

Re: REITERACIÓN - REQUERIMIENTO JUDICIAL - URGENTE - JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BUENAVENTURA - 2017-00067-00

Notificaciones Judiciales CSSP <notificacionesjudiciales@csspmail.net>

Mié 2/08/2023 10:03 AM

Para: Juzgado 03 Administrativo - Valle Del Cauca - Buenaventura <j03admbtura@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 2 archivos adjuntos (4 MB)

LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ.pdf; PROYECCION OFICIO 039.pdf;

Señores

JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA
E.S.D

Radicación: 76-109-33-40-003-2017-00067-00

Medio de control: Reparación Directa

Demandante: LEOMAR ALBERTO MARTÍNEZ y otros

Demandado: INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS y otros

REF. Respuesta requerimiento solicitud de información Oficio No.039

Cordial Saludo,

En atención al requerimiento del asunto, de manera respetuosa nos permitimos dar respuesta al mismo, para lo cual le hacemos llegar historial clínico a nombre del señor LEOMAR ALBERTO MARTINEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 16946085

El mié, 26 jul 2023 a las 16:07, Fernando Andres Valencia Mesa (<fvalencia@invias.gov.co>) escribió:

Señores

- **CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA.**
- **CLÍNICA COMFAMAR DE BUENAVENTURA**

Referencia:

Radicación: **76-109-33-40-003-2017-00067-00**

Medio de control: **Reparación Directa**

Demandante: **LEOMAR ALBERTO MARTÍNEZ** y otros

Demandado: **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS** y otros

Respetados:

El suscrito actuando bajo la calidad de apoderado judicial del **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS - INVÍAS**, al interior del asunto de la referencia, de la manera más respetuosa, a ustedes me dirijo con el fin de **reiterar** la **orden judicial** proferida por el **JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BUENAVENTURA**, mediante auto interlocutorio número 63 de 16 de febrero de 2022 (**2.2.1.1**), en el que dispuso que en el término improrrogable de diez (10) días, siguientes al recibo de la comunicación se sirva responder lo siguiente:

“(...) – **OFICIAR** a la **CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO DE BUENAVENTURA** y a la **CLÍNICA COMFAMAR DE BUENAVENTURA**, para que se sirvan certificar que entidad o aseguradora (SOAT) cubrió los gastos de hospitalización y recuperación del señor LEOMAR ALBERTO MARTÍNEZ LÓPEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.946.085 de Buenaventura, por el supuesto accidente de tránsito ocurrido el día 30 de agosto de 2015, especificando el monto total de lo pagado y los conceptos de gastos y el motivo de la consulta, para lo cual se le concede un término de **DIEZ (10) DÍAS** siguientes al recibo de la comunicación...”.

Sírvase obrar de conformidad remitiendo a este Despacho Judicial la información requerida, indicando número de radicado, medio de control y las partes

La respuesta al requerimiento se debe remitir al correo de recepción de memoriales del juzgado: j03admbtura@cendoj.ramajudicial.gov.co

Lo anterior, en cumplimiento de los deberes de la parte en la obtención de las pruebas debidamente ordenados por el juzgado competente.

No sobra señalar, que la omisión o desconocimiento injustificado de este requerimiento constituye FALTA DISCIPLINARIA GRAVÍSIMA, Y DA LUGAR A LA IMPOSICIÓN DE SANCIONES PREVISTAS EN LA LEY (Art. 44 del C.G.P.); Art. 454 de la Ley 599 de 2000 o Código Penal.

De antemano agradezco su atención y comprensión.

Atentamente,

FERNANDO ANDRÉS VALENCIA MESA

Profesional Especializado – Área Jurídica

Instituto Nacional de Vías - INVIAS - Territorial Valle

Teléfonos: (2) 6602355 - 6202353

Extensión 111

Correo electrónico: fvalencia@invias.gov.co <http://www.invias.gov.co>



MINISTERIO DE TRANSPORTE



Aviso legal: El contenido y anexos de este mensaje son propiedad del INVÍAS únicamente para uso del destinatario ya que puede contener información reservada o clasificada que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario se informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está prohibido. La revisión, retransmisión, disseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal. Si usted es el destinatario le solicitamos dar un manejo adecuado a la información. Cualquier mensaje electrónico es susceptible de alteración; de presentarse alguna anomalía favor informarlo a atencionciudadano@invias.gov.co



Buenaventura, 26 julio de 2023

Señores

JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA
E.S.D

Radicación: 76-109-33-40-003-2017-00067-00
Medio de control: Reparación Directa
Demandante: LEOMAR ALBERTO MARTÍNEZ y otros
Demandado: INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS y otros

REF. Respuesta requerimiento solicitud de información Oficio No.039

Cordial Saludo,

En atención al requerimiento del asunto, de manera respetuosa nos permitimos dar respuesta al mismo, para lo cual le hacemos llegar historial clínico a nombre del señor LEOMAR ALBERTO MARTINEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 16946085.

Esperamos haber resuelto de fondo la solicitud y en la misma medida, nos encontramos prestos a brindar colaboración.

Anexo 1 Archivo con historial masivo.

Atentamente.

Dr. DANIEL ADOLFO PARRA LIZCANO.
Director Administrativo
CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO.
Elaboro asistente DM. Copia archivo.



PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 39 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TIPO AFILIADO: Contributivo Cotizante	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 4/6/2022 - 04:35:03		FECHA EGRESO: 4/6/2022 - 10:57:46		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2022					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:04

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE		Fecha:	4/06/2022 04:46								
Causas Probables:												
Motivo Consulta:	PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR PRESENTADO "NO AGUANTO EL DOLOR , NO PUEDO ORINAR , DOLOR EN LA ESPALADA Y ABDOMEN, CUANDO ORINA SIENTE QUE ALGO ME CHUZA " NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS Y ALERGIAS											
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02				
	71	19	89.00	130 / 84	36.50	4	15	99.00				
Observación:												
Impresión Diagnostica:												
Diagnostico:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								CODIGO	DESCRIPCION		
CODIGO	DESCRIPCION											

Profesional: JENNIFER PAOLA PAREDES ANGULO

CC 1111741459 T.P. 1111741459

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-06-04	05:06	jimmy.perea - JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES
		MOTIVO DE CONSULTA : TENGO DOLOR.
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 39 AÑOS MASCULINO QUEIN INGRESA POR CAUDRO CLINCO DE APROXIMADAMENTE 10 HROAS DE EVOLCUI CONSISTENTEEN TENEMSO VESICAL, POLIAQUIRURIA, DOLOR A NVEL DE REGION PELVICA Y LUBMAR DERECHA. AFIRMA SENSACION PUNZANTE. NEIGA FIEBRE NIEGA TORA SINTAOTLOGIA. PATOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: REDUCCION PERINA IZQUEIRDA. SE ATIENDE PACIENTE CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL, BATA PUÑO, GORRO, GUANTES, TAPABOCAS N95, SE REALIZA EL LAVADO DE MANOS EN LOS MOMENTOS ESTIPULADOS POR LA OMS PARA ATENDER EL PACIENTE, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES SOSPECHOS O CONFIRMADOS CON INFECCION POR COVID-19.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES		FECHA:2022-06-04
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
GenitoUrinario (7)	NORMAL	MALAS CONDICIONES GENERALE , ALGICO, ALERTA, ORIENTADO, ASTENIA, ADINAMIA, SIGNSO VITALES: 110/60 MMHG FC: 80 LXMIN FR: 21RXMIN SATO2: 98% T°: 36°C SATO2: 98% NORMOCEFALO, PUPLAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO A LA MOVILIZACIÓN, SIN MASAS TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES CLAROS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO TIRAJES, RUIDO CARDIACOS RÍTMICOS SIN AGREGADOS. ABD BLANDO, DEPRESIBLE, PRESENICA DE DOLOR A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA, PUÑO PERCSUION LATERAL DERECHA POSITIVA. NO SIGNOS DE IRRTIACION, DOLRO NE PUNTO RUELTERAL. G/U NORMOCONFIGURADOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL NEGATIVA EXT: EUTRÓFICAS, SIMETRICAS , MOVILES , NO DOLOROSAS, SIN EDEMA NI LESIONES , FUERZA + MOVILIDAD + SENSIBILIDAD CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG. SNC: SIN DÉFICIT APARENTE GLASGOW 15/15, PIEL SIN LESIONES PRIMARIAS NI SECUNDARIAS, SIN ADENOMEGALIAS Y/O ADENOPATIAS.
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO		
R104	OTROS DOLOROS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-06-04	09:56 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: andres.caicedo - ANDRES FABIAN CAICEDO HERNANDEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: - LITIAS VESICAL PLAN: 1. ALTA POR URGENCIA 2. HIOSCINA TB CD 8 HR VO 3. ACETAMINOFE TB CD 8HR VO 4. SS UROLOGIA AMBULATORIA 5. DICLOFENACO AMP IM CD *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO QUE INGRES PRO CUADRO DECSRITO, EL CUADRO DEL DOLRO ES POR CALCULO VESICAL, ACTUALMENTE NIEGA DOLOR. SE ENVI A CITA CON UROLOGIA , ANALEGISA. ACUDIR POR URGENC SI HAY DOLOR, SANGRADO. HALLAZGO OBJETIVO: SIGNO SIGNO VITALES TA 120/89 MMGH FR 18 XMIN FC 76XMN S02 87% PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, NORMOCEFALO, PUPLAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO A LA MOVILIZACIÓN, SIN MASAS TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES CLAROS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO TIRAJES, RUIDO CARDIACOS RÍTMICOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOR A PALPACION DE ZONA LUMBAR Y DORSAL G/U NORMOCONFIGURADOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL NEGATIVA

EXT: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO DOLOROSAS, SIN EDEMA NI LESIONES, FUERZA + MOVILIDAD + SENSIBILIDAD CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG.
SNC: SIN DÉFICIT APARENTE GLASGOW 15/15, PIEL SIN LESIONES PRIMARIAS NI SECUNDARIAS, SIN ADENOMEGALIAS Y/O ADENOPATIAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE NIEGA DOLOR. SIRS CONTROLADO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

COLORACIÓN DE GRAM MEMO

COLOR amari.

ASPECTO Lig.turbio

DENSIDAD 1.025

pH 5.0

NITRITOS neg

LEUCOCITOS EN ORINA neg

PROTEÍNAS EN ORINA 25

GLUCOSA EN ORINA norm

CUERPOS CÉTONICOS neg

UROBILINOGENO norm

BILIRRUBINAS EN ORINAS neg

SANGRE EN ORINA 250

SEDIMENTO URINARIO MEMO

Células Epiteliales Bajas: escasas

Leucocitos: Escasos

Er. eumorfi: 40 - 50

Bacterias: escasas

Moco: +

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICA:

'ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL

El hígado presenta forma, tamaño, ecogenicidad normal, contornos regulares de ecotextura homogénea sin evidencia de lesiones focales ni difusas intraparenquimatosas.

Estructuras vasculares hepáticas de calibre conservado. Vena porta mide 1,0 cm.

Vesícula biliar distendida, de pared fina, sin evidencia de imágenes patológicas en su interior, mide 2,6 cm

Murphy ecográfico negativo

Vía biliar intra y extrahepática no dilatada.

Páncreas de ecotextura homogénea y tamaño normal.

Bazo de características ecográficas normales.

Ambos riñones de tamaño, forma, ecogenicidad y localización normal sin lesiones sólidas ni quísticas, con buena relación seno parénquima

Riñón derecho mide 12,0 x 5,0 cm, parénquima 1,4 cm. Sin litiasis mayores a 5.0 mm, sin dilatación del sistema excretor

Riñón izquierdo mide 12,0 x 5,0 cm parénquima 1,6 cm. Sin litiasis mayores a 5.0 mm, sin dilatación del sistema excretor

Aorta abdominal de curso, calibre y trayecto normal.

No se observa masas retroperitoneales.

No se observa líquido libre en cavidad abdominal.

Vejiga insuficientemente llena, Vol 140 cc, con litiasis hacia el suelo vesical derecho, que mide 5,6 mm

Próstata no valorable por escasa ventana acústica vesical.

OPINIÓN DIAGNÓSTICA

LITIASIS VESICAL

,

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
		NO	NIEGA
		NO	NO
		NO	NIEGA
		NO	No
	Otros	NO	PATOLOGICOS: NIEGA
		NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE

ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS			
ANTECEDENTES		SI	NO
GINECOS	Fecha última menstruación		NO
			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA	2015-08-30
	NO	P	no	2016-10-23
	NO	P	NO	2017-02-11
	NO	P	NIEGA	2017-02-16
	NO	P	NIEGA	2014-03-31
	NO	F	no	2016-10-23
	NO	F	NO	2017-02-11
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F		2017-02-16

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION

OTROS	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	2022/6/4 - 09:58:15
	Observacion:		
	Orden Profesional	ANDRES FABIAN CAICEDO HERNANDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ANDRES FABIAN CAICEDO HERNANDEZ CC - 1111770064 T.P 1111770064			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2022/6/4 - 05:12:55
	Observacion:		
	Orden Profesional	JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES CC - 1143855144 T.P 1143855144			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2022/6/4 - 05:13:08
	Observacion:		
	Orden Profesional	JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES CC - 1143855144 T.P 1143855144			
LABORATORIOS	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2022/6/4 - 05:13:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES CC - 1143855144 T.P 1143855144			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0130041 POS	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20mg/2.5MG SOLUCION INYECTABLE	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA
FORMULÓ	JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES	FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 05:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/06/2022 05:31	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO

FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES	FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 05:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
 CANTIDAD 1.00 10

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/06/2022 05:31	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES	FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 05:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 BOLSA (S) Dosis Unica
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/06/2022 05:31	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	URGENCIAS
N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO	URGENCIAS

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-06-04 05:11	jimmy.perea - JIMMY ISAAC PEREA QUIÑONES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
350345	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	45 TA	15	
350345	2. DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	2 SI	2	
350345	3. HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 10mg	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	30 TA	10	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642000			CATETER INTRAVENOSO # 20 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-06-04	05:31	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2N004M001610019			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA M&H REF:MH4010 CX500			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-06-04	05:31	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-06-04	05:31	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610011			JERINGA 20 ML 21 X 1.1/2 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-06-04	05:31	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020984			JERINGA 3 ML CA 21 X 1.1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-06-04	05:31	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2234M001591675			RECOLECTOR MUESTRA DE ORINA PX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-06-04	05:31	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225M001611952			TEGADERM 6.5 X 7 REF: 1683 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL	OBSERVACIÓN

					PACIENTE	
2022-06-04	05:31	MARIA FERNANDA AREVALO GARCIA	1	0	0	




PROFESIONAL: ANDRES FABIAN CAICEDO HERNANDEZ

CC - 1111770064 - T.P 1111770064

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:05

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 38 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 22/10/2020 - 15:05:20		FECHA EGRESO: 23/10/2020 - 08:16:12		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
EPS RESPONSABLE:		PLAN: SOAT SEGUROS DEL ESTADO 2020			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:07

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-10-22	16:30 kelly.caceres - KELLY PAOLA CACERES OSPINO
	MOTIVO DE CONSULTA : "TUVE UN ACCIDENTE HACE 8 DIAS Y SIENTO DOLOR EN EL PECHO Y NO ME HCIERON NADA"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRSA POR CC DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE TORAX ANTERIOR A NIVEL DE 4TO ESPACIO INTERCONSTA IZQUIERDO + 8CTAVO ESPACIO INTERCOTAL DERECHO CLIEMA MEDIOACCIKAR Y MSI, REGION DE ANTEBRAZO DISTAL CON TRAUMA CONTUNDENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA EN CALDAD DE CONDUCTOR CON MULA PACIENTE REFIERE QUE ESTUVO INTERNADO EN CLINICA DE DAGUA SIN EMBARGO NO SE LE REALIZO RADIOGRAFIA DE TORAX NI ANTEBRAZOO, (REVISADO POR HC QUEE TRAE DEL HOSPITAL) PACIENTE NIEGA HABER CONSUMNIDO MEDIOCACION MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA ATIENDO PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCIÓN ANTE PANDEMIA DE COVID-19

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: KELLY PAOLA CACERES OSPINO		FECHA: 2020-10-22
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	ANORMAL	TA: 120/80 FC: 88 FR: 17 SAT: 99% DESPIERTO, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, FOSAS NAALES PERMEABLES SIN MASAS, OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO A LA MOVILIZACIÓN PASIVA U ACTIVA. TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, DOLOROSO A LA PAPACION EN 8CTAVO ESPACIO INTERCOSTAL LINEA MEDI AXILAR DERECHA + DOLOR EN 4TO ESPACIO INTERCSTAL LINEA MEDIOCLAVICULAR IZQUIERDA CAMPOS PULMONARES CLAROS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO TIRAJES, RUIDO CARDIACOS RÍTMICOS SIN

AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, DEPOSICIONES POSITIVAS. PIEL EUTERMICA, NO LESIONES AGUDAS. G.U DIURESIS POSITIVA EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA ANNIVEL DE ATEBRZO IZQUIERDO CON LIMITACION LEVE A LA MOVILIZACION , FUERZA + MOVILIDAD + SENSIBILIDAD CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG.SNC SIN DÉFICIT APARENTE GLASGOW 15/15.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2020-10-22	18:18 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: estephanie.delahoz - ESTEPHANIE SOPHIA DE LA HOZ KOEPKE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: - CONTUSION EN TORAX - CONTUSION EN ANTEBRAZO PLAN: - EGRESO MEDICO - NAPROXENO 250 MG VO CADA 8 HORAS - MEDIOS FISICOS - INCAPACIDAD LABORAL POR 2 DIAS - RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE ESTABLE, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, MEJORIA DE CUADRO CLINICO INICIAL POSTERIOR A MANEJO MEDICO INSTAURADO, CON REPORTE DE RADIOGRAFIAS CONTROL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, POR TANTO SE DA EGRESO MEDICO CON FORMULA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A FAMILIAR Y PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR. HALLAZGO OBJETIVO: TA: 120/80 FC: 88 FR: 17 SAT: 99% DESPIERTO, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, FOSAS NASALES PERMEABLES SIN MASAS, OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO A LA MOVILIZACIÓN PASIVA U ACTIVA. TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, DOLOROSO A LA PAPANICOLAOU EN 8CTAVO ESPACIO INTERCOSTAL LINEA MEDI AXILAR DERECHA + DOLOR EN 4TO ESPACIO INTERCSTAL LINEA MEDIOCLAVICULAR IZQUIERDA CAMPOS PULMONARES CLAROS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO TIRAJES, RUIDO CARDIACOS RÍTMICOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, DEPOSICIONES POSITIVAS. PIEL EUTERMICA, NO LESIONES AGUDAS. G.U DIURESIS POSITIVA EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA ANNIVEL DE ATEBRZO IZQUIERDO CON LIMITACION LEVE A LA MOVILIZACION , FUERZA + MOVILIDAD + SENSIBILIDAD CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG.SNC SIN DÉFICIT APARENTE GLASGOW 15/15. HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE

ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
		NO	NIEGA
		NO	NO
		NO	NIEGA
		NO	No
	Otros	NO	PATOLOGICOS: NIEGA
		NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA	2015-08-30
	NO	P	no	2016-10-23
	NO	P	NO	2017-02-11
	NO	P	NIEGA	2017-02-16
	NO	P	NIEGA	2014-03-31
	NO	F	no	2016-10-23
	NO	F	NO	2017-02-11
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	F		2017-02-16

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2020/10/22 - 16:35:38
	Observacion:		
	Orden Profesional	KELLY PAOLA CACERES OSPINO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: KELLY PAOLA CACERES OSPINO CC - 1051361798 T.P 1051361798			

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	2020/10/22 - 16:36:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	KELLY PAOLA CACERES OSPINO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: KELLY PAOLA CACERES OSPINO CC - 1051361798 T.P 1051361798			

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
14530076		Incapacidad por Enfermedad General	2	22/10/2020

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	KELLY PAOLA CACERES OSPINO	FECHA FORMULACIÓN: 22/10/2020 16:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/10/2020 16:48	YOLIMA OLAVE VALLECILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-10-22 16:35	kelly.caceres - KELLY PAOLA CACERES OSPINO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Dia(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 12

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
281839	1. NAPROXENO 250mg TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 T/C	5	

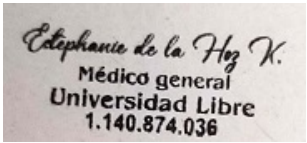
ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS	
CÓDIGO	PRODUCTO

2111J000020005			JERINGA 20 ML 21 1 1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-10-22	16:48	YOLIMA OLAVE VALLECILLA	1	0	0	



PROFESIONAL: ESTEPHANIE SOPHIA DE LA HOZ KOEPKE

CC - 1140874036 - T.P 1140874036

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:09

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 36 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO: Otro		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 31/12/2018 - 09:15:47		FECHA EGRESO: 31/12/2018 - 14:11:24		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOSALUD MODELO NEUROLOGICO SUB 2019-2020					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:09

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO		Fecha:	31/12/2018 09:18								
Causas Probables:												
Motivo Consulta:	INGRESA PACIENTE QUE REFIERE "DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA", PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO AFEBRIL HIDRATADO											
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02				
	87	20	1.00	110 / 80	36.00	NO APLICA	NO APLICA	98.00				
Observación:												
Impresión Diagnostica:												
Diagnostico:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								CODIGO	DESCRIPCION		
CODIGO	DESCRIPCION											

Profesional: KARINA MAYELY PALACIOS PALACIOS

CC 10358683481 T.P. 1035868348

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2018-12-31	10:45	daniela.quinones - DANIELA ANDREA QUIÑONES GONZALEZ
		MOTIVO DE CONSULTA : MEDUELE LA ESPALDA Y LA BARRIGA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CONCUADRO CLINICO DE 24 HORAS EVOLUCION DE PRESENTAR DOLOR EN REGION LUMBAR IRRADIDO AFID Y TESTICULO DERECHO . ASOCIADO A VOMITO SIN FIEBRE. CONSULTO A NIVEL 1 DONDE LE DAN MANEJO ANTIBIOTICO PARA ITU, Y ANLGESICO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:DANIELA ANDREA QUIÑONEZ GONZALES		FECHA:2018-12-31
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES

General (12)	NORMAL	NORMOCEFALO CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS ISOCORICAS ISORREACTIVAS CUELLO NO DOLOROSO NO ADENOPATIAS TORAXSIMETRICO MV PRESENTE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO VISCEROMEGALIA NO DOLOROSO EXT MOVILES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG SNC SIN ALTERACIO GLASGOW15/15
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N209	CALCULO URINARIO, NO ESPECIFICADO		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2018-12-31	13:12 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: daniela.quinones - DANIELA ANDREA QUIÑONES GONZALEZ ESPECIALIDAD: RADIOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: DX COLICONEFRITICO CALCULOS RENAL IZQ URETER DISTAL PLAN: SALIDA RECOMENDACIONES CONTINUARCONMEDICACION AMBULATORIO *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON EVOLUCION SATISFACTORIA CON UROTACCON MULTIPLESIMAGENES DE LITIASIS UNO RENAL 2 URETERALES. DISTAL HALLAZGO OBJETIVO: TA 110/60 FC78 FR18 ST99% NORMOCEFALO CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS ISOCORICAS ISORREACTIVAS CUELLO NO DOLOROSO NO ADENOPATIAS TORAXSIMETRICO MV PRESENTE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO VISCEROMEGALIA NO DOLOROSO EXT MOVILES SIMETRICAS PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG SNC SIN ALTERACIO GLASGOW15/15 HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTEREFEIRE MEJORIA DE SINTOMAS INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: VER ANALISIS

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
		NO	NIEGA
		NO	NO
		NO	NIEGA
		NO	No
	Otros	NO	PATOLOGICOS: NIEGA
		NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	P	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA	2015-08-30
		NO	P	no	2016-10-23
		NO	P	NO	2017-02-11
		NO	P	NIEGA	2017-02-16
		NO	P	NIEGA	2014-03-31
		NO	F	no	2016-10-23
		NO	F	NO	2017-02-11
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
		NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	F		2017-02-16

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	2018/12/31 - 10:47:20
	Observacion:	UROTAC	
	Orden Profesional	DANIELA ANDREA QUIÑONEZ GONZALES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DANIELA ANDREA QUIÑONEZ GONZALES CC - 1144128826 T.P 68849			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
-------	------------------------	--------------	----------------------	--------

890494	026	UROLOGO	31/12/2018 - 13:12:38	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	DANIELA ANDREA QUIÑONEZ GONZALES - RADIOLOGO		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID N209 CALCULO URINARIO, NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	DANIELA ANDREA QUIÑONES GONZALEZ	FECHA FORMULACIÓN: 31/12/2018 10:46

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/12/2018 11:53	LAURA TATIANA CAICEDO BELARCAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	DANIELA ANDREA QUIÑONES GONZALEZ	FECHA FORMULACIÓN: 31/12/2018 10:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N201	CALCULO DEL URETER	URGENCIAS

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-12-31 10:47	daniela.quinones - DANIELA ANDREA QUIÑONES GONZALEZ ESPECIALIDAD: RADIOLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020973			JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 MADHOS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2018-12-31	11:53	LAURA TATIANA CAICEDO BELARCAZAR	1	0	0	



Dra. Daniela A. Quiñonez G.
Médica Radióloga
R.M. 68849

PROFESIONAL: DANIELA ANDREA QUIÑONEZ GONZALES

CC - 1144128826 - T.P 68849

ESPECIALIDAD - RADIOLOGO

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:10

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 34 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 16/2/2017 - 13:17:53		FECHA EGRESO: 7/3/2017 - 11:18:20		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
EPS RESPONSABLE:		PLAN: SOAT QBE SEGUROS 2017			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-02-16	14:39 jorge.polo - JORGE LUIS POLO VASQUEZ
	MOTIVO DE CONSULTA : ME DUELE EL MUSLO
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MACULINO CON CUADRO CLINICO DE APROX 2 HORAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR EN MUSLO DERECHO, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA, MANIFIESTA TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JORGE LUIS POLO VASQUEZ	FECHA:2017-02-16	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	DOLOR EN EL MUSLO DERECHO, LIMITACION A LA MOVILIZACION DEL MIEMBRO INFERIOR AFECTADO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S701	CONTUSION DEL MUSLO		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2017-02-16	19:41 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: armando.yee - ARMANDO YEE ACENDRA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ACCIDENTE DE TRANSITO TRAUMATISMO EN MUSLO DERECHO PLAN: ALTA MEDICA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO, ACTUALMENTE CON LEVE DOLOR A NIVEL DE MUSLO, REPORTE DE RADIOGRAFIA DE MUSLO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE DECIDE ALTA MEDICA CON INCAPACIDAD POR 3 DIAS Y ANTINFLAMATORIO, SE RECOMIENDA APLICACION DE HIELO LOCAL.

HALLAZGO OBJETIVO:
FC80 FR 20 T 37 TA 120/70

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS CON PRESENCIA DE EDEMA EN CARA LATERAL A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE MUSLO DERECHO, SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE MEJORIA DEL DOLOR

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
REPORTE DE RADIOGRAFIA DE FEMUR DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
		NO	NIEGA
		NO	NO
		NO	NIEGA
		NO	No
	Otros	NO	PATOLOGICOS: NIEGA
		NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE		F. REGIS
	NO	P	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA		2015-08-30
	NO	P	no		2016-10-23
	NO	P	NO		2017-02-11
	NO	P	NIEGA		2017-02-16
	NO	P	NIEGA		2014-03-31
	NO	F	no		2016-10-23
	NO	F	NO		2017-02-11
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Otros	OP	TIPO	DETALLE		F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA		2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE		2012-09-01
Pediaticos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Toxicos					

Transfusionales			
Traumaticos	OP	TIPO	DETALLE
	NO	F	
			F. REGIS
			2017-02-16

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL	2017/2/16 - 14:38:01
	Observacion:		
	Orden Profesional	JORGE LUIS POLO VASQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JORGE LUIS POLO VASQUEZ CC - 1128124682 T.P 1128124682			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
10055072		Incapacidad por Accidente de Tránsito	3	16/2/2017

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	JORGE LUIS POLO VASQUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 16/02/2017 14:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/02/2017 19:54	KELLY YISELLA BRAVO AUDIVERT	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO	URGENCIAS
T149	TRAUMATISMO, NO ESPECIFICADO	URGENCIAS

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	jorge.polo - JORGE LUIS POLO VASQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

	MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1					
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
124269	1. DICLOFENACO 50MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020016			JERINGA 1 ML C/A 30G X 1/2 CX100 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-02-16	19:54	KELLY YISELLA BRAVO AUDIVERT	1	0	0	



PROFESIONAL: ARMANDO YEE ACENDRA
CC - 11045683916 - T.P 3448
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:12



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 34 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TIPO AFILIADO: Contributivo Cotizante	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		TELEFONO: N/A			
OCUPACION: OTROS OFICINISTAS		CELULAR: 3104463209			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: NO TIENE		PARENTESCO: Otro		TELEFONO: NO TIENE	
FECHA INGRESO: 11/2/2017 - 19:26:09		FECHA EGRESO: 12/2/2017 - 01:17:23		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. PFGP 2017- 2018					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:12

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE		Fecha:	11/02/2017 19:36				
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	PACIENTE REFIRE ESTA CON CUATRO DIAS DE DOLOR EN LA CABEZA							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	74	20	88.00	122 / 65	37.00	NO APLICA	NO APLICA	98.00
Observación:	MANEJADO CON ANALGESIA SIN MEJORIA ADEMAS DISURIA, ADEMAS DOLOR EN LA ESCVAPULA . , MAREO SE PASA EN PRIORIDAD TRES							
Impresión Diagnostica:								
Diagnostico:								
	CODIGO	DESCRIPCION						

Profesional: ANA DELINA TORRES MORALES

CC 23855019

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2017-02-11	20:08	jesica.cervantes - JESICA ISABEL CERVANTES CHAMORRO
		MOTIVO DE CONSULTA : CEFELA ACOMPÑADO D MAREO
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTEEN DOLOR ACOMPÑADO DE MAREO DIARREA POR LO QUE CONSULTA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JESICA ISABEL CERVANTES CHAMORRO		FECHA: 2017-02-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA,

CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R51X	CEFALEA		

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2017-02-11	21:11 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: jesica.cervantes - JESICA ISABEL CERVANTES CHAMORRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1. CEFALEA TENSIONAL PLAN: 1- SALIDA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICOCONSISTENTE EN CEFELA QUEIN SE ENCUNETRA EN BUNE ESTADO GNERAL SIN SIGNOS DE VANDERA NO ALTERACION NEUROLOGICA SE ORDENA SALIDA CON RECOMNEDACIONES SE EXPLICA CUANDOP REGRESAR HALLAZGO OBJETIVO: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE EN BUNE ESTRADO GNERAL

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
		NO	No
		NO	NO
	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
		NO	PATOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	P	NIEGA	2014-03-31
		NO	P	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA	2015-08-30

	NO	P	no	2016-10-23
	NO	P	NO	2017-02-11
	NO	F	no	2016-10-23
	NO	F	NO	2017-02-11
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
10040296		Incapacidad por Enfermedad General	3	11/2/2017

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	JESICA ISABEL CERVANTES CHAMORRO	FECHA FORMULACIÓN: 11/02/2017 20:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/02/2017 21:24	ALBERTO ATENCIO MENDIVIL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO					SERVICIO
R51X	CEFALEA					URGENCIAS
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO						
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO					
--	jesica.cervantes - JESICA ISABEL CERVANTES CHAMORRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1					
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
123519	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	28 TA	7	
123519	2. DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	3 SI	3	APLICAR IM DIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020985			JERINGA 20 ML CA 21 X 1.1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-02-11	21:24	ALBERTO ATENCIO MENDIVIL	1	0	0	

Jesica Cervantes

PROFESIONAL: JESICA ISABEL CERVANTES CHAMORRO
CC - 11043604833 - T.P 3479
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 34 Años		SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Contributivo Beneficiario					
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 5/1/2017 - 18:10:04		FECHA EGRESO: 7/1/2017 - 06:22:29		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. PFGP 2017- 2018					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:17

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO		Fecha:	5/01/2017 18:19								
Causas Probables:												
Motivo Consulta:	TENGO MUCHO DOLOR EN LA CABEZA HACE 3 DIAS											
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02				
	75	24	90.00	110 / 80	37.00	NO APLICA	NO APLICA	98.00				
Observación:	INGRESA USUARIO AL SERVICIO DE URGENCIAS, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS EL CUAL PRESENTA UN CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN CEFALEA INTENSA, MAREO, INAPETENCIA Y MALESTAR GENERAL, SE DEJA PARA VALORACION POR MEDICO GENERAL.											
Impresión Diagnostica:												
Diagnostico:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								CODIGO	DESCRIPCION		
CODIGO	DESCRIPCION											

Profesional: SAMANTHA CORTES

CC 11088308010 T.P.

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2017-01-05	20:55	jesica.cervantes - JESICA ISABEL CERVANTES CHAMORRO
		MOTIVO DE CONSULTA : NO RESPONDE AL LLAMADO
		ENFERMEDAD ACTUAL : NO RESPONDE AL LLAMADO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JESICA ISABEL CERVANTES CHAMORRO		FECHA: 2017-01-05
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
9999	NO ASISTIO A CONSULTA		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
		NO	No
	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
		NO	PATOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE		F. REGIS
	NO	P	NIEGA		2014-03-31
	NO	P	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA		2015-08-30
	NO	P	no		2016-10-23
	NO	F	no		2016-10-23
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Otros	OP	TIPO	DETALLE		F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA		2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE		2012-09-01
Pediaticos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
9999	NO ASISTIO A CONSULTA	URGENCIAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Jesica Cervantes

PROFESIONAL: JESICA ISABEL CERVANTES CHAMORRO

CC - 11043604833 - T.P 3479

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:18

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 34 Años		SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Contributivo Cotizante					
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO: Otro		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 25/10/2016 - 07:44:10		FECHA EGRESO: 25/10/2016 - 19:16:45		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. PFGP 2017- 2018					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:18

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO		Fecha:	25/10/2016 08:01								
Causas Probables:												
Motivo Consulta:	PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR LUMBA FUERE											
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02				
	69	18	85.00	120 / 70	37.00	NO APLICA	NO APLICA	98.00				
Observación:	PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERFVICIO DE URGENCIAS CONCINETE ORIENTADO QUIEN SE LE TOMAN SIGNOS VITALES, CONSULTA AL SERVICIO POR DOLOR LUMBAR											
Impresión Diagnostica:												
Diagnostico:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								CODIGO	DESCRIPCION		
CODIGO	DESCRIPCION											

Profesional: GLENDA JOHANA OLAYA RIASCOS

CC 1144062205 T.P.

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2016-10-25	08:37	jerson.rey - JERSON DAVID REY ARMESTO
		MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR LUMBAR
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUIEN REINGRA AL SERVICIO POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR LUMBAR EL CUAL SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y LIMITA LA MARCHA POR LO CUAL CONSULTA. PACIENTE QUIEN ACUSA HABER PRESENTADO LITIASIS RENAL ANTERIORMENTE

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JERSON DAVID REY ARMESTO		FECHA:2016-10-25
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES

Neurologico (1)	NORMAL	NORMOCEFALO, PINRAL NORMAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES. TORAX
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	SIMETRICO, EXPANSBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, CONSERVADO, NO SOBREGREGADOS, RsCsRs SIN SOPLOS, ABDOMEN: PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION PUÑOPERCUSION POSITIVA GU NORMAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA,SNC SIN DEFICIT APARENTE CONCIENTE ORIENTADO.GLASGOW 15/15

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N200	CALCULO DEL RIÑON		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2016-10-25	12:40 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: jerson.rey - JERSON DAVID REY ARMESTO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: LITIASIS RENAL PLAN: ALTA MEDICA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUIEN REINGRA AL SERVICIO POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR LUMBAR EL CUAL SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y LIMITA LA MARCHA POR LO CUAL CONSULTA. PACIENTE QUIEN ACUSA HABER PRESENTADO LITIASIS RENAL ANTERIORMENTE CON MEJORIA DE SU CUADRO CLINICO SE DECIDE DAR ALTA MEDICA CON FROMULA Y RECOMENDACIONES HALLAZGO OBJETIVO: NORMOCEFALO, PINRAL NORMAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES. TORAX SIMETRICO, EXPANSBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, CONSERVADO, NO SOBREGREGADOS, RsCsRs SIN SOPLOS, ABDOMEN: PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION GU NORMAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA,SNC SIN DEFICIT APARENTE CONCIENTE ORIENTADO.GLASGOW 15/15

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
		NO	No
	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
		NO	PATOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos		OP	TIPO	F. REGIS
		NO	P	2014-03-31
		NO	P	2015-08-30

	NO	P	no	2016-10-23
	NO	F	no	2016-10-23
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECuento DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECuento DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2016/10/25 - 08:30:40
	Observacion:		
	Orden Profesional	JERSON DAVID REY ARMESTO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JERSON DAVID REY ARMESTO CC - 11140833704 T.P 200377			
LABORATORIO PYP	907106LP	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA - PYP	2016/10/25 - 08:30:40
	Observacion:		
	Orden Profesional	JERSON DAVID REY ARMESTO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JERSON DAVID REY ARMESTO CC - 11140833704 T.P 200377			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES. VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	2016/10/25 - 08:30:40
	Observacion:		
	Orden Profesional	JERSON DAVID REY ARMESTO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JERSON DAVID REY ARMESTO CC - 11140833704 T.P 200377			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
9725087	LITIASIS RENAL	Incapacidad por Enfermedad General	3	25/10/2016

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	JERSON DAVID REY ARMESTO	FECHA FORMULACIÓN: 25/10/2016 08:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/10/2016 11:01	PATRICIA VALENCIA ALBORNOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JERSON DAVID REY ARMESTO	FECHA FORMULACIÓN: 25/10/2016 08:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/10/2016 11:01	PATRICIA VALENCIA ALBORNOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0131663 POS	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG SOLUCION INYECTABLE	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA
FORMULÓ	JERSON DAVID REY ARMESTO	FECHA FORMULACIÓN: 25/10/2016 12:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/10/2016 12:48	PATRICIA VALENCIA ALBORNOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO		SERVICIO			
N200	CALCULO DEL RIÑON		URGENCIAS			
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO						
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO					
--	jerson.rey - JERSON DAVID REY ARMESTO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 jerson.rey - JERSON DAVID REY ARMESTO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1					
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
109135	1. HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 10mg	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	60 TA	20	
109135	2. NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 50MG TA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	INF T/C	7	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290650			EQUIPO MACROGOTEO S/A REF: 81-012			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-10-25	11:01	PATRICIA VALENCIA ALBORNOZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194C002640206			JELCO # 20 X 1 1/4 REF:4036 SMITHS MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-10-25	11:01	PATRICIA VALENCIA ALBORNOZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020980			JERINGA 1 ML INSULINA AGUJA FIJA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-10-25	11:01	PATRICIA VALENCIA ALBORNOZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020983			JERINGA 10 ML C/A 21G X 1 1/2 CX100 MADHOS			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-10-25	11:01	PATRICIA VALENCIA ALBORNOZ	2	0	0	
	12:48	PATRICIA VALENCIA ALBORNOZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2241M001591704			RECOLECTOR MUESTRA DE ORINA PX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-10-25	11:01	PATRICIA VALENCIA ALBORNOZ	1	0	0	


MD Jerson David
Rey Armesto
RM 20-0377
FUSM

PROFESIONAL: JERSON DAVID REY ARMESTO
CC - 11140833704 - T.P 200377
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:20

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 34 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: PACEINTE SOLO		PARENTESCO: Otro		TELEFONO: 3104463209	
FECHA INGRESO: 23/10/2016 - 19:41:10		FECHA EGRESO: 23/10/2016 - 22:34:02		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. PFGP 2017- 2018					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:20

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE		Fecha:	23/10/2016 19:51				
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	REFIERE "ME DUELE LA CINTURA"							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	95	16	75.00	120 / 80	37.00	NO APLICA	NO APLICA	99.00
Observación:	DOLOR QUE AUMENTA EN INTENSIDAD A NIVEL LUMBAR							
Impresión Diagnostica:								
Diagnostico:	CODIGO		DESCRIPCION					

Profesional: ERIKA BUITRAGO BETANCUR

CC 11088307651 T.P.

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2016-10-23	19:56	hector.castro - HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO
		MOTIVO DE CONSULTA : dolor lumbar
		ENFERMEDAD ACTUAL : presenta dolor en region lumbar de gran intensidad refiere que le dificulta para estar sentado o de pie ayer le sube fiebre pact ingresa muy algico

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO		FECHA:2016-10-23
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES

Neurologico (1)	NORMAL	cabeza normolinea cuello sin adenopatias torax simetrico abdomen blando no megalias genitoi urinario normal presenta dolor en region lumbar
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	ANORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2016-10-23	22:11 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: hector.castro - HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: lumbalgia PLAN: 1 analgesicos 2 terapias fisicas 3 incapacidad medica 2 dias HALLAZGO SUBJETIVO: presenta dolor e n region lumbar se dara manejo ambulatorio de los sintomas se recomienda terapias fisicas mas incapacidad medica INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA - Observación (23/10/2016 22:07:40): uroanalisis normal

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
		NO	No
	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
		NO	PATOLOGICOS: NIEGA
	ANTECEDENTES FAMILIARES		

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NIEGA	2014-03-31
	NO	P	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA	2015-08-30
	NO	P	no	2016-10-23
	NO	F	no	2016-10-23
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2016/10/23 - 19:55:04
	Observacion:		
	Orden Profesional	HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO CC - 165098521			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
9720493		Incapacidad por Enfermedad General	2	23/10/2016

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO

FOFOS0042251 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 250ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 23/10/2016 19:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 ml Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 23/10/2016 19:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E diluir en ss 250 cc

INDICACIONES DE SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0130717 POS	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20mg-2.5g/5ml SOLUCION INYECTABLE	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA
FORMULÓ	HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 23/10/2016 19:59

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 23/10/2016 19:59

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 miligramos Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	URGENCIAS

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2016-10-23	19:57:00	--	95	16	--	--	75,00	173	120 / 80	93		37.00	--	--	--	99.00	1.9	25.06

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	hector.castro - HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 ml Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

	MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: diluir en ss 250 cc MEDICAMENTO FORMULADO: HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 1 miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
--	--

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
108943	1. DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	5 SI	5	
108943	2. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO
CC - 165098521
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:22

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 33 Años		SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Contributivo Cotizante					
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: KATHERINE RAMIREZ		PARENTESCO: Conyugue		TELEFONO: 3104126624	
FECHA INGRESO: 7/3/2016 - 22:53:26		FECHA EGRESO: 8/3/2016 - 06:18:23		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. HOSPITALARIO					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:22

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-03-08	00:46 hans.fernandez - HANS GABRIEL FERNANDEZ CARBAL
	MOTIVO DE CONSULTA : ME DUELE LA ESPALDA
	ENFERMEDAD ACTUAL : CC DE MAS O MENOS 12 HORAS DE EVOLUCIOIN NCARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL IRRADIADO A REGION LUMBAR POR LO QUE CONSULTA
NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	RESUELTO	

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2016-03-08	02:19 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: hans.fernandez - HANS GABRIEL FERNANDEZ CARBAL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: LITIASIS RENAL VS IVU PLAN: SALIDA CON TTO AMBULATORIO RG Y SIGNOS DE ALARMA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE MEJOR DE LA SINTOMATOLOGIA INCIAL, DEAMBULA EN SALA, ORIENTADA, SE DECIDE SALIDA CON RECOMENDACIONES MEDICAS, SIGNOS DE ALARMA DE REECONSULTA. PACIENTE ESTA DE ACUERDO CON LA CONDUCTA TOMADA CONTINUA SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA. HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERTA, AFEBRIL. CCC: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS C/P: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS AUDIBLES, CAMPOS PULMONARES

VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO MASAS PALPABLES
EXT: SIMETRICAS, MOVILES, PULSOS PEDIOS CONSERVADOS.
PIEL: SIN ALTERACION
SNC: GLASGLOW 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE REFIERE MEJORIA DE CUADRO CLINICO

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
		NO	PATOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA	2015-08-30
	NO	P	NIEGA	2014-03-31
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

Enfermedad general

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
9043355	IVU MODERADA VS UROLITIASIS	Incapacidad por Enfermedad General	2	8/3/2016

CÓDIGO

PRODUCTO

PRINCIPIO ACTIVO

FOFOH0130041 POS	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20mg/2.5MG SOLUCION INYECTABLE	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA
FORMULÓ	HANS GABRIEL FERNANDEZ CARBAL	FECHA FORMULACIÓN: 08/03/2016 00:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
08/03/2016 01:17	ELIZABETH MURILLO MONDRAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	HANS GABRIEL FERNANDEZ CARBAL	FECHA FORMULACIÓN: 08/03/2016 00:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
08/03/2016 01:17	ELIZABETH MURILLO MONDRAGON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	HANS GABRIEL FERNANDEZ CARBAL	FECHA FORMULACIÓN: 08/03/2016 00:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
08/03/2016 01:17	ELIZABETH MURILLO MONDRAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	URGENCIAS

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																			
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC	
2016-03-08	00:47:00	--	90	20	--	--	--	--	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	95.00	0	NAN	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

--	hans.fernandez - HANS GABRIEL FERNANDEZ CARBAL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
----	---

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
77923	1. CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	
77923	2. NAPROXENO 250mg TABLETA O CAPSULA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	30 T/C	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205E001290644			EQUIPO MACROGOTEO C/A CX30			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-03-08	01:16	ELIZABETH MURILLO MONDRAGON	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194C002640206			JELCO # 20 X 1 1/4 REF:4036 SMITHS MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-03-08	01:16	ELIZABETH MURILLO MONDRAGON	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020983			JERINGA 10 ML C/A 21G X 1 1/2 CX100 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-03-08	01:16	ELIZABETH MURILLO MONDRAGON	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020984			JERINGA 3 ML CA 21 X 1.1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2016-03-08	01:16	ELIZABETH MURILLO MONDRAGON	1	0	0	



PROFESIONAL: HANS GABRIEL FERNANDEZ CARBAL

CC - 11002155271

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:23

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 33 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 6/9/2015 - 11:27:57		FECHA EGRESO: 6/9/2015 - 13:52:05		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
EPS RESPONSABLE:		PLAN: SOAT QBE SEGUROS 2015			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:23

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2015-09-06	11:39 winnie.celorio - WINNIE JOANNE CELORIO MURILLO
	MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO HACE 8 DÍAS. RECONSULTA EL DÍA DE HOY POR PRESENCIA DE LESIÓN INDURADA DE APROXIMADAMENTE 5 CM DE DIAMETRO, DOLOROSA, REFIERE ERITEMA Y CALOR LOCAL

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:WINNIE JOANNE CELORIO MURILLO		FECHA:2015-09-06
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CARDIOPULMOANR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR LIMPIO, SIN SOPLOS, ABDOMEN SIN ALTERACIONES, EXTREMDIADES CON EVIDENICA DE HEMATOMA DE APROXIMADMANTE 5 CM DE DIAMETRO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN OTROS SIGNOS DE INFLAMACIÓN.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2015-09-06	12:52 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: winnie.celorio - WINNIE JOANNE CELORIO MURILLO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HEMATOMA

PLAN:

SALIDA

CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON HEMATOMA EN PIERNA SE INDICA MANEJO CON MEJORIA DEL DOLOR. SE INDICA SALIDA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR

HALLAZGO OBJETIVO:

ACEPTABLES CODNCIONES GENERALES, CON HEMATOMA EN PIERNA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE MEJOR

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
		NO	PATOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	P	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA	2015-08-30
		NO	P	NIEGA	2014-03-31
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
		NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
8517707		Incapacidad por Enfermedad General	6	6/9/2015

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0440557 POS	CEFAZOLINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CEFAZOLINA
FORMULÓ	WINNIE JOANNE CELORIO MURILLO	FECHA FORMULACIÓN: 06/09/2015 12:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	WINNIE JOANNE CELORIO MURILLO	FECHA FORMULACIÓN: 06/09/2015 12:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/09/2015 12:42	ROSA DALIA MARTINEZ PASQUEL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0060602 POS	DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	WINNIE JOANNE CELORIO MURILLO	FECHA FORMULACIÓN: 06/09/2015 12:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/09/2015 12:42	ROSA DALIA MARTINEZ PASQUEL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	URGENCIAS

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2015-09-06	11:50:00	--	75	20	--	--	--	--	110 / 70	83		36.50	--	--	--	98.00	0	NAN

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	winnie.celorio - WINNIE JOANNE CELORIO MURILLO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111J000020001			JERINGA 10 ML C/A 21X 1-1/2 LIFE CARE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-09-06	12:41	ROSA DALIA MARTINEZ PASQUEL	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020973			JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 MADHOS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-09-06	12:41	ROSA DALIA MARTINEZ PASQUEL	1	0	0	



PROFESIONAL: WINNIE JOANNE CELORIO MURILLO
CC - 11053810826 - T.P
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:26

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 33 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 3/9/2015 - 09:53:40		FECHA EGRESO: 3/9/2015 - 13:13:39		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
EPS RESPONSABLE:		PLAN: SOAT QBE SEGUROS 2015			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:26

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2015-09-03	10:16 hector.castro - HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO
	MOTIVO DE CONSULTA : sufro accidente de transito con trauma en pierna derecha
	ENFERMEDAD ACTUAL : presenta accidente de transito hace 4 dias con trauma en pierna derecha con edema dolor en pierna derecha con hematoma con leve rubor y calor en pierna casionado por el trauma se dra manejo ambulatorio con antibiotico y analgesico con signos vitales normales

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
L024	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE MIEMBRO		
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
		NO	PATOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA	2015-08-30
	NO	P	NIEGA	2014-03-31
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				

Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
8508169		Incapacidad por Accidente de Tránsito	5	3/9/2015

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
L024	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE MIEMBRO	URGENCIAS
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA	URGENCIAS

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
56178	1. CEFALEXINA 500mg TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	60 T/C	20	
56178	2. DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	5 SI	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO

CC - 165098521

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:28

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 33 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/8/2015 - 22:01:31		FECHA EGRESO: 31/8/2015 - 03:17:12		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
EPS RESPONSABLE:		PLAN: SOAT QBE SEGUROS 2015			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:28

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2015-08-30	22:09	german.sanjuanelo - GERMAN JOSE SANJUANELO CONRADO
		MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO OCASIONANDO TRAUMATISMO A NIVEL DE PIERNA , DERECHA , INGRESA REFIRIENDO DOLOR , MOTIVO POR EL CUAL ACUDE , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: GERMAN JOSE SANJUANELO CONRADO		FECHA: 2015-08-30
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CP RUIDOS CARDIACOP SIRMITOC SNO SOPLOS PULMOES SIN AGREGADOS NO DIFICULTAD RESPRIATORIA ABD BLANDOD EPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS EXT HEMATOMA A NIVEL DE PIERNA DERECHA ,

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA		
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2015-08-30	23:02 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: german.sanjuanelo - GERMAN JOSE SANJUANELO CONRADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: TRUAMA EN PIERNA DERECHA ACCIDENTE DE TRANSITO PLAN:

ALTA MEDICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO OCASIONANDO TRAUMATISMO A NIVEL DE PIERNA DERECHA , SE REvisa RX DE LA MISMA , ENCONTRNADOSE NORMAL , SIN COMPROMISO OSEO , SE DECIDE DAR SALIDA CON FORMULA MEDICA SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

HALLAZGO SUBJETIVO:

MEJORIA DEL DOLOR Q

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		NO	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA
	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
		NO	PATOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE		F. REGIS
	NO	P	NIEGA PATOLOGIAS NIEGA QX ALERGIAS NIEGA		2015-08-30
	NO	P	NIEGA		2014-03-31
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Otros	OP	TIPO	DETALLE		F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA		2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE		2012-09-01
Pediaticos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	2015/8/30 - 22:03:35
	Observacion:		
	Orden Profesional	GERMAN JOSE SANJUANELO CONRADO	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: GERMAN JOSE SANJUANELO CONRADO CC - 1081795776 T.P 201411

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
8498518		Incapacidad por Accidente de Tránsito	5	30/8/2015

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	DIPIRONA 2 GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	GERMAN JOSE SANJUANELO CONRADO	FECHA FORMULACIÓN: 30/08/2015 22:12

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/08/2015 22:09	CIELO MINA ARROYO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA	URGENCIAS
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO	URGENCIAS

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2015-08-30	22:10:00	--	80	20	--	--	--	--	120 / 80	93		36.00	--	--	--	--	0	NAN

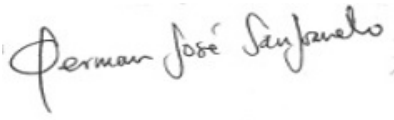
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	german.sanjuanelo - GERMAN JOSE SANJUANELO CONRADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: GERMAN JOSE SANJUANELO CONRADO

CC - 1081795776 - T.P 201411

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:31

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 32 Años		SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Contributivo Cotizante					
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 10/8/2015 - 21:48:39		FECHA EGRESO: 10/8/2015 - 23:48:22		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. HOSPITALARIO					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:31

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2015-08-10	22:40	hector.castro - HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO
		MOTIVO DE CONSULTA : mareos y malestar general
		ENFERMEDAD ACTUAL : presento malestar general mareos sinto que todo me da vueltas con una evolucion de varias horas con signos vitales estables se dara manejo ambulatorio con dimenhidrinato y valoracion por consulta externa

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
		NO	PATOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos		OP	TIPO	F. REGIS
		NO	P	NIEGA 2014-03-31
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
8442764		Incapacidad por Enfermedad General	2	10/8/2015

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
54074	1. DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	4 TA	2	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: HECTOR ENRIQUE VIVEROS CASTRO

CC - 165098521

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:32

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 32 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 1/6/2015 - 16:33:02		FECHA EGRESO: 2/6/2015 - 02:14:35		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. HOSPITALARIO					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:33

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO		Fecha:	1/06/2015 16:55								
Causas Probables:												
Motivo Consulta:	TENGO UN DOLOR DE ESTOMAGO MUY FUERTE											
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02				
	89	20	85.00	115 / 77	37.00	NO APLICA	NO APLICA	99.00				
Observación:	PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD, NORMOTENSO, CON CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL , QUE SE IRRADIA A ESPALDA											
Impresión Diagnóstica:												
Diagnóstico:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								CODIGO	DESCRIPCION		
CODIGO	DESCRIPCION											

Profesional: ABLADIS DEL CARMEN HOLGUIN RAMIREZ

CC 442125376 T.P.

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2015-06-01	19:41	luis.soto - LUIS FRANCISCO SOTO TRIANA
		MOTIVO DE CONSULTA :
		ENFERMEDAD ACTUAL : PTE NO TIEIE CRITERIO DE URGENCIAS

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO NIEGA
	Otros	NO PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
		NO PATOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NIEGA	2014-03-31
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: LUIS FRANCISCO SOTO TRIANA
CC - 1130666992
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:34

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 31 Años		SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Contributivo Beneficiario					
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 31/3/2014 - 19:07:50		FECHA EGRESO: 1/4/2014 - 03:42:25		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. HOSPITALARIO					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:34

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO		Fecha:	31/03/2014 19:28				
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	el paciete refiere dolor lumbar muy fuerte, dolor en el pecho, dolor de cabeza							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	60	18		112 / 87	37.00	NO APLICA	NO APLICA	99.00
Observación:	paciente quejumbroso, algido							
Impresión Diagnostica:								
Diagnostico:	CODIGO		DESCRIPCION					

Profesional: JANIN PAOLA RUIZ LOPEZ

CC 38465555

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2014-03-31	20:59	cristian.ramirez - CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ
		MOTIVO DE CONSULTA : "ME DUELE MUCHO LA ESPALDA"
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION LUMBAR BILATERAL, DE GRAN INTENSIDAD, ASOCIADO REFIERE CEFALEA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ		FECHA: 2014-03-31
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, JMUCOSAS HUMEDAS CUELLO: NO MASAS, NO ADENOPATIAS C/P: RSCRS NO SOPLOS, CSPS BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN: B/D NO MASAS, NO MEGALIAS,

NO DOLOROSO A LA PALPACION . DORSO:
DOLOR A LA DIGITOPRESION EN REGION
LUMBAR. EXT. LLENADO CAPILAR < 2 SEG
SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2014-03-31	23:58 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: cristian.ramirez - CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1.LUMBAGO PLAN: SALIDA TRAMADOL GOTAS DICLOFENACO INCAPACIDAD POR 1 DIA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): SE CONSIDERA PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS. HALLAZGO OBJETIVO: CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, JMUCOSAS HUMEDAS CUELLO: NO MASAS, NO ADENOPATIAS C/P: RSCSRS NO SOPLOS, CSPS BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN: B/D NO MASAS, NO MEGALIAS EXT. LLENADO CAPILAR < 2 SEG SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE LEVE MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA.
	23:59 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: cristian.ramirez - CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1.LUMBAGO PLAN: SALIDA TRAMADOL GOTAS DICLOFENACO INCAPACIDAD POR 2 DIA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): SE CONSIDERA PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS. HALLAZGO OBJETIVO: CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, JMUCOSAS HUMEDAS CUELLO: NO MASAS, NO ADENOPATIAS C/P: RSCSRS NO SOPLOS, CSPS BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN: B/D NO MASAS, NO MEGALIAS EXT. LLENADO CAPILAR < 2 SEG SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE LEVE MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA.
2014-04-01	00:00 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: cristian.ramirez - CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1.LUMBAGO

PLAN:

SALIDA

TRAMADOL GOTAS

DICLOFENACO

INCAPACIDAD POR EL DIA MARTES

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE CONSIDERA PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS.

HALLAZGO OBJETIVO:

CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, JMUCOSAS HUMEDAS

CUELLO: NO MASAS, NO ADENOPATIAS

C/P: RSCSRS NO SOPLOS, CSPS BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: B/D NO MASAS, NO MEGALIAS

EXT. LLENADO CAPILAR < 2 SEG

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE QUIEN REFIERE LEVE MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

UROANALISIS: NO PATOLOGICO

RX DE COLUMNA LUMBOSACRA: NORMAL.

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
		NO	PATOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	P	NIEGA	2014-03-31
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	P	PATOLOGICOS: NIEGA	2014-03-31
		NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2014/3/31 - 20:58:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ CC - 1130614345 T.P 762301			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	2014/3/31 - 20:58:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ CC - 1130614345 T.P 762301			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
7207450		Incapacidad por Enfermedad General	1	1/4/2014

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104020005 POS	TRAMADOL X 50 MG/ML AMP 1 ML AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 31/03/2014 21:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA
OBSERVACIONES E SC
INDICACIONES DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/04/2014 00:10	PIEDAD DIAZ CUERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103090002 POS	DICLOFENACO X 75 MG/3 ML AMP 75 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 31/03/2014 21:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD

1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/04/2014 00:10	PIEDAD DIAZ CUERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	URGENCIAS

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	. cristian.ramirez - CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ · ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL X 50 MG/ML AMP 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: SC MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO X 75 MG/3 ML AMP 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
15176	1. DICLOFENACO X 50 MG GRAG 50 MG inacti	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	24 T/G	8	
15176	2. TRAMADOL 100 MG/ML SOLUC ORAL 100 MG i	ORAL	10 GOTA (S) cada 8 Hora(s)	10.00 GOTAS	8	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: CRISTIAN FERNANDO GARCIA RAMIREZ

CC - 1130614345 - T.P 762301

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:35

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 31 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/3/2014 - 20:31:12		FECHA EGRESO: 31/3/2014 - 09:58:43		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. HOSPITALARIO					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:35

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO		Fecha:	30/03/2014 20:42				
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	EL PACIENTE REIFRE QUE TIENE UN DOLOR LUMBAR MUY FUERTE,							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	95	18		159 / 131	36.30	NO APLICA	NO APLICA	98.00
Observación:	PACIENTE QUEJUMBROSO							
Impresión Diagnostica:								
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						

Profesional: JANIN PAOLA RUIZ LOPEZ

CC 38465555

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2014-03-30	20:58	cindy.stevenson - CINDY ISABEL STEVENSON GUERRERO
		MOTIVO DE CONSULTA : ME DUELE LA ESPALDA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REFIRE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 1 SEMANA CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION LUMBAR ASOCIADO A LIMITACION DE LA MARCHA, CUADRO QUE SE HA EXACERBADO EN LAS ULTIMAS 4 HORAS MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: CINDY ISABEL STEVENSON GUERRERO		FECHA: 2014-03-30
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	CCC: MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL C/P: RUIDOS CARDIACO RITMICOS, PULMONES CLAROS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVO, NO DOLOR. G/U: NORMAL EXTERNO EXTREMIDADES:

		EUTROFICAS, NO EDEMA OSTEOMUSCULAR: DOLOR EN REGION LKUMBOSACRA, PUÑO PERCUSION NEGATIVA.
--	--	---

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2014-03-30	23:40 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: cindy.stevenson - CINDY ISABEL STEVENSON GUERRERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1. LUMBAGO PLAN: SALIDA DICLOFENACO TAB 50MG 1 CADA 12HRAS TRAMADOL GOTAS 12 GOTAS *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE DE SU CUADRO DE INGRESO POSTERIOR A LA ADMINISTRACION DE ANALGESIA. HALLAZGO OBJETIVO: BUEN ESTADO GENERAL TA:110/70 FC:78 FR:17 CCC: MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CLAROS ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVO, NO DOLOR. G/U: NORMLA EXTERNO DORSO: NO DOLOR HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE REFIRE SENTIRSE BIEN INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: NO

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros		OP	TIPO
		DETALLE	F. REGIS

	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
7204907		Incapacidad por Enfermedad General	2	30/3/2014

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180019 POS	SODIO CLORURO 0.9% X 1000 ML 1000 ML BOLSA	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	CINDY ISABEL STEVENSON GUERRERO	FECHA FORMULACIÓN: 30/03/2014 21:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) En bolo

CANTIDAD 1.00 BOLSA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/03/2014 21:30	DAVED FONG LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE REALIZA MEZCLA DE 1000 CC DE SOLUCION SALINA + 1 AMPOLLA DE TRAMADOL DE 100 MG + 1 AMPOLLA DE DIPIRONA DE 2 GRAMOS PARA PASAR VIA INTRAVENOSA LENTA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104020006 POS	TRAMADOL X 100 MG/2ML AMP 2 ML AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	CINDY ISABEL STEVENSON GUERRERO	FECHA FORMULACIÓN: 30/03/2014 21:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

OBSERVACIONES E EN LEV

INDICACIONES DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/03/2014 21:30	DAVED FONG LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE DILUYE EN LOS 1000 CC DE SOLUCION SALINA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104030001 POS	DIPIRONA X 2 GR AMP MAGNESICA 2.0 SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	CINDY ISABEL STEVENSON GUERRERO	FECHA FORMULACIÓN: 30/03/2014 21:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/03/2014 21:30	DAVED FONG LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE DILUYE EN LOS 1000 CC DE SOLUCION SALINA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103180002 POS	METOCLOPRAMIDA X 10 MG AMP 2 ML AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	CINDY ISABEL STEVENSON GUERRERO	FECHA FORMULACIÓN: 30/03/2014 21:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	URGENCIAS

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	cindy.stevenson - CINDY ISABEL STEVENSON GUERRERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO CLORURO 0.9% X 1000 ML 1 BOLSA (S) En bolo, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL X 100 MG/2ML AMP 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: EN LEV MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA X 2 GR AMP MAGNESICA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: METOCLOPRAMIDA X 10 MG AMP 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
15108	1. GENTAMICINA X 160 MG/2 ML AMP 160 MG/2	INTRAVENOSA	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	3 SI	3	
15108	2. DICLOFENACO X 50 MG GRAG 50 MG inacti	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	10 T/G	5	
15108	3. TRAMADOL 100 MG/ML SOLUC ORAL 100 MG i	ORAL	12 GOTA (S) cada 8 Hora(s)	12.00 GOTAS	4	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: CINDY ISABEL STEVENSON GUERRERO

CC - 1129540417 - T.P

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:37

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 30 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 11/9/2012 - 22:29:42		FECHA EGRESO: 12/9/2012 - 00:59:20		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. HOSPITALARIO					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:37

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-09-11	23:15	luis.luna - LUIS CARLOS LUNA HERAZO
		MOTIVO DE CONSULTA : TENIA DOLOR Y SE MEQUITO
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE UROLITIASIS QUIEN REFIER QUE PRESENTO DOLOR PERO AHORA NO LOTIENE SE DA DE ALTA CON RECOMENDACIONES

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--			DETALLE	
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				

Transfusionales	
Traumaticos	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Luis Carlos Luna

PROFESIONAL: LUIS CARLOS LUNA HERAZO

CC - 94552034

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:38

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 30 Años		SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Contributivo Cotizante					
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TELEFONO: N/A CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 1/9/2012 - 01:08:45		FECHA EGRESO: 1/9/2012 - 06:31:35		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. HOSPITALARIO					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:38

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2012-09-01	01:41 luis.luna - LUIS CARLOS LUNA HERAZO
	MOTIVO DE CONSULTA : "TENGO DOLOR BAJITO Y ME DUELE AL ORINAR"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE DOLOR LUMBAR QUE SE IRRADIA REGION TESTICULAR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ASOCIADO A DISURIA, OLIGURIA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:LUIS CARLOS LUNA HERAZO		FECHA:2012-09-01
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
GenitoUrinario (7)	ANORMAL	FACIE ALGICO CABEZA NORMOCEFALA OJOS PUPILAS ISICORICAS FOTO REACTIVAS CONJUNTIVA ROSADA ESCLERAS ANICTERICAS ORL MUCOSA HIDRATADA ROSADA TORAX SIMENTRICA NORMOEXPANSIVO SIN DOLOR C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLO, PULMONES NORMOVENTILADOS RESONANTES SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION HEMIABDOMEN INFERIOR NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL G/U DIURESIS + PUÑO PERCUION + EXTRE: SIMETRICA SIN EDEMA SNC: SIN DEFICIT APARENTE NO SIGNOS MENINGEOS
Mamas (17)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO		
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2012-09-01	04:00 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: luis.luna - LUIS CARLOS LUNA HERAZO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: BAYRO AMPOLLA 1 AMP IM CADA 24HRS BROMURO HIOSINA + ACETAMINOFEN TAB 1 CADA 8 HRS *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON BUNAS EVOLUCIUN CLINICA SE DECIDE DAR DE ALTA CON RECOMENDACIONES, FORMULA MEDICA, , INCAPACIDAD LABORAL HALLAZGO OBJETIVO: BUENAS CONDICIONES ALERTA ORIENTADO HIDRATADO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION NO SIGNSO DE IRRITACION PERITONEAL HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE MEJORIA INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: UROANALISIS SEDIMENTO E, EUMORFICO : INCONTABLE, BAC ESCASAS SANGRE ORINA 250 NITRITOS NEGATIVOS LEU 25 PROTEINAS 25 PH 6

ANTECEDENTES PERSONALES					
ANTECEDENTES		OPDETALLE			
ANTECEDENTES	Otros	NO	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE		
ANTECEDENTES FAMILIARES					
ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos					
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	P	PATOLOGICO: NO REFIERE ALERGICO: NO REFIERE FCO: NO REFIERE	2012-09-01
Pediatricos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION

LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2012/9/1 - 01:36:33
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUIS CARLOS LUNA HERAZO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LUIS CARLOS LUNA HERAZO CC - 94552034			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180019 POS	SODIO CLORURO 0.9% X 1000 ML 1000 ML BOLSA	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	LUIS CARLOS LUNA HERAZO	FECHA FORMULACIÓN: 01/09/2012 01:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 BOLSA

OBSERVACIONES E 2000CC EN BOLO

INDICACIONES DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/09/2012 02:21	BETTY ANGULO QUIÑONEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/09/2012 02:22	BETTY ANGULO QUIÑONEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104290001 POS	DIPIRONA X 1 GR AMP SODICA 1 GR AMPOLLA	DIPIRONA
FORMULÓ	LUIS CARLOS LUNA HERAZO	FECHA FORMULACIÓN: 01/09/2012 01:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/09/2012 02:21	BETTY ANGULO QUIÑONEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103190003 POS	N-BUTIL B DE HIOSINA+DIPIRONA X 5 ML AMP 5 ML AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA
FORMULÓ	LUIS CARLOS LUNA HERAZO	FECHA FORMULACIÓN: 01/09/2012 01:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD

1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/09/2012 02:21	BETTY ANGULO QUIÑONEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103210003 POS	RANITIDINA X 50 MG AMP 2 ML AMPOLLA	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	LUIS CARLOS LUNA HERAZO	FECHA FORMULACIÓN: 01/09/2012 01:51

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD

1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/09/2012 02:21	BETTY ANGULO QUIÑONEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO	URGENCIAS

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

FECHA	HORA	F.C.	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2012-09-01	01:38:00	--	90	14	--	--	--	--	120 / 80	93		36.00	--	--	7	--	0	NAN
OBSERVACION	PACIENTE EN ACEPABLES CONDICIONES ALERTA ORIENTADO , HIDRATDAO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA																	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	luis.luna - LUIS CARLOS LUNA HERAZO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO CLORURO 0.9% X 1000 ML 2 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 2000CC EN BOLO MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA X 1 GR AMP SODICA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: N-BUTIL B DE HIOSINA+DIPIRONA X 5 ML AMP 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA X 50 MG AMP 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Luis Carlos Luna

PROFESIONAL: LUIS CARLOS LUNA HERAZO

CC - 94552034

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:43

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 29 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		VALLE DEL CAUCA- BUENAVENTURA		TIPO AFILIADO: Contributivo Cotizante	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		TELEFONO: N/A			
OCUPACION: OTROS OFICINISTAS		CELULAR: 3104463209			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 29/3/2012 - 07:23:28		FECHA EGRESO: 29/3/2012 - 07:55:14		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020111 - CONSULTA EXTERNA CSSP		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: COOMEVA E.P.S. HOSPITALARIO					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:43

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2012-03-29	07:55 jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO
	MOTIVO DE CONSULTA : -CALCULO RENAL.
	ENFERMEDAD ACTUAL : ACUDE CON ECO RENAL(20 ENERO 012): RIÑON DERECHO NORMAL, RIÑON IZQUIERDO: EN EL SISTEMA CALICEAL SUPERIOR SE OBSERVA CALCULO DE 4 MM DE DIAMETRO, NO HAY DATOS DE HIDRONEFROSIS. VEJIGA NORMAL. PROSTATA DE 22 GRM, NORMAL. PDO: ERITROCITURIA, BUN: 21.3, CREATININA: 1.41 ASINTOMATICO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N200	CALCULO DEL RIÑON		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteracion del dearrollo joven

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N200	CALCULO DEL RIÑON	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO ESPECIALIDAD: UROLOGO -CITA ABIERTA UROLOGICA.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

167 L 2
0414323-96
Dr. Jose Omar Hurtado
Cirujano Urólogo
R.M. 193253/96

PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO
CC - 16470243
ESPECIALIDAD - UROLOGO

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:43

PACIENTE: LEOMAR ALBERTO MARTINEZ LOPEZ		IDENTIFICACION: CC 16946085		HC: 16946085 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 19/8/1982		EDAD: 29 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CR 0 CL 00 0 BARRIO ALFONSO LOPEZ MICHELSEN BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA(COLOMBIA)		TELEFONO: N/A		CELULAR: 3104463209	
EMAIL: MLEOMAR484@GMAIL.COM		OCUPACION: OTROS OFICINISTAS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 20/1/2012 - 08:07:13		FECHA EGRESO: 20/1/2012 - 13:58:25		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020101 - CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COOMEVA E.P.S. HOSPITALARIO					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:44

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE CONSULTA URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO		Fecha:	20/01/2012 08:23								
Causas Probables:												
Motivo Consulta:	TENGO UN DOLOR EN LA ESPALDA U EL BAJITO QUIERO ORINAR Y NO PUEDO. PACIENTE MUY ALGICO. CON ESCALA DEL DOLOR DE 9 DESDE HACE YA VARIOS DIAS EL PARTE LUMBOSACRA Y A NIVEL INGUINAL CON DIFICULTAD PARA ORINAR.											
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02				
	96	18		154 / 88	37.00	NO APLICA	NO APLICA	98.00				
Observación:												
Impresión Diagnostica:												
Diagnostico:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								CODIGO	DESCRIPCION		
CODIGO	DESCRIPCION											

Profesional: DARLING PEREA MURILLO

CC 35697501 T.P. 21867

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-01-20	08:29	efrain.narvaez - EFRAIN ANDRES NARVAEZ GUERRERO
		MOTIVO DE CONSULTA : "LOS CALCULOS"
		ENFERMEDAD ACTUAL : PTE QUEIN EL DIA DE AYER CON DOLOR TIPO COLICO LOCALIZADO EN FLANCO IZQUIERDO, NO IRRADIADO, DE INTENSIDAD SEVERA. ASISTE A CLINICA COMFAMAR MDON DE TOMAN PO: CON ABUNDANTE SANGRADO, CREATININA: 1.4 . ENVIAN ECO RENAL AMBULATORIA, SIN EMBARGO, PTE PERSISTE CON DOLOR ADEMAS DE OLIGURIA. ESTA TOMANDO HIOSCINA Y DICLOFENACO VO SIN MEJORIA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:EFRAIN NARVAEZ		FECHA:2012-01-20
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES

Neurologico (1)	NORMAL	ALERTA GLASGOW 15/15 ALGIDO Y QUEJUMBROSO ABD P +, BLANDO Y DEPRESIBLÑE, CON DOLOR A LA PALPCION EN FLANCO IZQUIERDO, NO HAY SG DE IRRITACION P. NO MASAS PALPABLES
-----------------	--------	---

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N200	CALCULO DEL RIÑON		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2012-01-20	10:35 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: efrain.narvaez - EFRAIN ANDRES NARVAEZ GUERRERO ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1. UROLITIASIS PLAN: 1. SALIDA 2. ANALGESIA 3. ECO RENAL AMBULATORIA 4. INCAP LABORAL POR 2 DIAS *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): 1. UROLITIASIS HALLAZGO OBJETIVO: BEG HIDRATADO ABD NEGATIVO HALLAZGO SUBJETIVO: PTE QUIEN REFIERE SENTIRSE EN MEJOR ESTADO GENERAL NIEGA DOLOR INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: CREATININA: 1.1

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	2012/1/20 - 08:28:09
	Observacion:		
	Orden Profesional	EFRAIN NARVAEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: EFRAIN NARVAEZ CC - 16917898 T.P 761634			

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103190003 POS	N-BUTIL B DE HIOSINA+DIPIRONA X 5 ML AMP 5 ML AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA
FORMULÓ	EFRAIN ANDRES NARVAEZ GUERRERO	FECHA FORMULACIÓN: 20/01/2012 08:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2012 09:15	ANDREA CALDERON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103090002 POS	DICLOFENACO X 75 MG/3 ML AMP 75 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	EFRAIN ANDRES NARVAEZ GUERRERO	FECHA FORMULACIÓN: 20/01/2012 08:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2012 09:15	ANDREA CALDERON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104020005 POS	TRAMADOL X 50 MG/ML AMP 1 ML AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	EFRAIN ANDRES NARVAEZ GUERRERO	FECHA FORMULACIÓN: 20/01/2012 08:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación

20/01/2012 09:15	ANDREA CALDERON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
---------------------	--------------------	------------------	------------------	---

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103180002 POS	METOCLOPRAMIDA X 10 MG AMP 2 ML AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	EFRAIN ANDRES NARVAEZ GUERRERO	FECHA FORMULACIÓN: 20/01/2012 08:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
 CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2012 09:15	ANDREA CALDERON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N200	CALCULO DEL RIÑON	URGENCIAS

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2012- 01-20	08:27:00	--	--	--	--	--	--	--	154 / 88	110	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	NAN

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	efrain.narvaez - EFRAIN ANDRES NARVAEZ GUERRERO ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: N-BUTIL B DE HIOSINA+DIPIRONA X 5 ML AMP 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO X 75 MG/3 ML AMP 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL X 50 MG/ML AMP 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: METOCLOPRAMIDA X 10 MG AMP 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: EFRAIN NARVAEZ

CC - 16917898 - T.P 761634

ESPECIALIDAD - ANESTESIOLOGO

Imprimió: ELSA ROSA MIR VALVERDE - elsa.mir

Fecha Impresión: 2023/7/26 - 17:13:45
