

CLINICA COLSANITAS S.A.
RECOMENDACIONES DE EGRESO
GENERADO: 15/12/2023 15:08

PÁGINA 1 DE 2

CLINICA COLSANITAS 103

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): ANA SOFIA MENCO VALENCIA

IDENTIFICACIÓN: RC - 1188223915

EDAD: 2 AÑOS / 7 MESES / 7 DÍAS

No. ADMISIÓN: H 2019 741

No. HISTORIA CLINICA: 1188223915

FECHA INGRESO: 25/03/2019

FECHA EGRESO: 30/03/2019

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

FECHA NACIMIENTO: 23/08/2016

EST. CIVIL: SOLTERO (A)

OCUPACION: PENSIONADOS, ESTUDIANTES Y AMAS DE CASA

DIR. DOMICILIO: CL 21 C N 12 A - 57 INT 2 MANZANA

TEL. DOMICILIO:

LUGAR RESIDENCIA: BOGOTA D.C.

TIPO VINCULACION: OTRO

ACOMPañANTE:

TEL. ACOMPañANTE:

RESPONSABLE: NANCY YAMILE VALENCIA 2

PARENTESCO: MADRE

TEL. RESPONSABLE: 3209575873

MEDICO TRATANTE: LIBIA CAROLINA LEAL AVILA

No. HABITACION: 402A

FORMULACIÓN DE PROCEDIMIENTOS

(890483) PEDIATRIA GENERAL INTERCONSULTA * Cantidad 1

(890472) NEUMOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA * Cantidad 1

939403 TERAPIA RESPIRATORIA * Cantidad 5

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS

ACETAMINOFEN 150MG/5ML(3%) JBE FCO X 60ML * Cantidad 1.00. Días Tratamiento: 2

BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG SOL INH BUCAL FCO X 200DOSIS * Cantidad 1.00. Días Tratamiento: 30

SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG / INHALACION AER FCO X 200 DOSIS * Cantidad 1.00. Días Tratamiento: 20

SULTAMICILINA 250 MG / 5 ML POLV SUSP ORAL FCO X 100 ML * Cantidad 1.00. Días Tratamiento: 5

REALIZÓ PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS

SI

MEDICAMENTOS UTILIZADOS Y EFECTOS ASOCIADOS

CONSULTAR SI PRESENTA

RECONSULTAR SI PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA COMO HUDIMIENTO DE COSTILLAS SI NO COME O VOMITA TODO SI NO INGIERE LIQUDIOS, SIN PRESENTA FIEBRE DE MANERA PERSISTENTE DE DIDIFICIL MANEJO EN CASA, EVITAR SITIOS DE AGLOMERACIONES COM PARQUES IGLESIAS Y CENTROS COMERCIALES

SIGNOS DE INFECCIÓN

FIEBRE: NO

CALOR EN LA HERIDA: NO

ENROJECIMIENTO EN LA HERIDA: NO

SECRECIÓN EN LA HERIDA: NO

ACTIVIDAD FÍSICA

NORMAL

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

ABUNDANTES LIQUIDOS

RECOMENDACIONES GENERALES / INSTRUCCIONES DE SEGUIMIENTO

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, RECLAMAR Y COMPLETAR ESQUEMA DE MEDICAMENTOS INDICADO, FAVOR ASISTIR EN SU EPS A CITA DE CONTROL POR PEDIATRIA, SE ENVIA A CRECIMIENTO Y DESARROLLO, VACUNACION Y ODONTOLOGIA. SE DA EDUCACIÓN SOBRE SU ENFERMEDAD. ASÍ MISMO SE INDICAN HABITOS SALUDABLES PARA

RESULTADO DE EXÁMENES

INCAPACIDAD

Días Incapacidad 7

Fecha Inicial 30/03/2019

Fecha Final 05/04/2019

DIAGNOSTICO

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

CLINICA COLSANITAS S.A.
RECOMENDACIONES DE EGRESO
GENERADO: 15/12/2023 15:08

PÁGINA 2 DE 2

CLINICA COLSANITAS 103

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): ANA SOFIA MENCO VALENCIA		IDENTIFICACIÓN: RC - 1188223915
EDAD: 2 AÑOS / 7 MESES / 7 DÍAS	No. ADMISIÓN: H 2019 741	No. HISTORIA CLINICA: 1188223915
FECHA INGRESO: 25/03/2019	FECHA EGRESO: 30/03/2019	ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S
FECHA NACIMIENTO: 23/08/2016	EST. CIVIL: SOLTERO (A)	OCUPACION: PENSIONADOS, ESTUDIANTES Y AMAS DE CASA
DIR. DOMICILIO: CL 21 C N 12 A - 57 INT 2 MANZANA	TEL. DOMICILIO:	LUGAR RESIDENCIA: BOGOTA D.C.
TIPO VINCULACION: OTRO	ACOMPAÑANTE:	TEL. ACOMPAÑANTE:
RESPONSABLE: NANCY YAMILE VALENCIA 2	PARENTESCO: MADRE	TEL. RESPONSABLE: 3209575873
MEDICO TRATANTE: LIBIA CAROLINA LEAL AVILA		No. HABITACION: 402A

OBSERVACIONES INCAPACIDAD

ASPIRATIVA

FECHA CONTROL	HORA	CONSECUTIVO	LUGAR DE CONSULTA	TELÉFONO MÉDICO TRATANTE
---------------	------	-------------	-------------------	--------------------------

Señor usuario porque usted es muy importante para nosotros; Clínica Colsanitas lo acompaña hasta despues de su egreso de nuestras Clínicas, es por esto que contamos con el programa de seguimiento Post Egreso, quienes podran contactarlo para aclarar sus inquietudes, identificar signos de alerta y vigilar su evolución

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE LIBIA CAROLINA LEAL AVILA

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 52251885

ESPECIALIDAD PEDIATRIA

REGISTRO MÉDICO 52251885