

Señores

**JUZGADO DÉCIMO ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE CALI**

E. S. D.

**Referencia:**                   **Radicación: 76001-33-33-010-2020-00029-00**  
**Medio de control: Reparación Directa**  
**Demandante: NANCY ROCÍO QUIÑONES ORDOÑEZ y otros**  
**Demandado: RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.**

**MARTHA LILIANA DÍAZ ÁNGEL**, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 31.973.271, portadora de la tarjeta profesional número 83.694 del Consejo Superior de la Judicatura, inscrita como abogada en **MARTHA LILIANA DÍAZ ÁNGEL ABOGADOS S.A.S.**, identificada con el NIT. 900.647.434-5, sociedad legalmente constituida y registrada ante la Cámara de Comercio de Cali, obrando en nombre y representación de la **RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.**, tal como se encuentra acreditado en el expediente, REASUMO el poder a mí conferido, y acto seguido, procedo a adjuntar los siguientes documentos:

- Correo electrónico remitido a la Red de Salud del Oriente ESE, el día 14 de agosto de los corrientes, a través de la cual se adjuntó el escrito requiriéndola para aportar la Historia clínica de la señora NANCY QUIÑONES ORDOÑEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.143.939.434 correspondiente a las atenciones que recibió durante su periodo de embarazo entre el 10 al 13 de diciembre de 2017 o en su defecto, que certifique cual fue el número de atenciones, fechas y horarios que recibió en ese mismo periodo por parte del centro hospitalario, teniendo en cuenta las contradicción que se presentaron en el interrogatorio de parte absuelto por la demandante.
- Correo electrónico de fecha 15 de agosto de 2024, a través del cual la RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE da respuesta al requerimiento respectivo.
- Historia Clínica solicitada por el despacho judicial.

Del Señor Juez,

Cordialmente,



**MARTHA LILIANA DÍAZ ÁNGEL**

C.C. No. No. 31.973.271

T.P No. 83.694 del C.S. de la J.



SOLICITUD INFORMACION// TERMINO 10 DIAS // Demandante: NANCY ROCÍO QUIÑONES ORDOÑEZ // RAD 2020-00029-00

Desde martha liliana Diaz Angel <diazangelabogados@live.com>

Fecha Mié 14/08/2024 2:42 PM

Para Notijudiciales <notijudiciales@redoriente.gov.co>

📎 2 archivos adjuntos (301 KB)

OFICIO SOLICITUD INFORMACIÓN.pdf;

76001333301020200002900\_42\_Autorequiere\_202000029autorequier\_0\_20240813151158554\_TAGrabarDetallereserva133681056443592069.pdf;

Señores

**RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.**

E. S. D.

**Referencia: Solicitud información**

**Radicación: 76001-33-33-010-2020-00029-00**

**Medio de control: Reparación Directa**

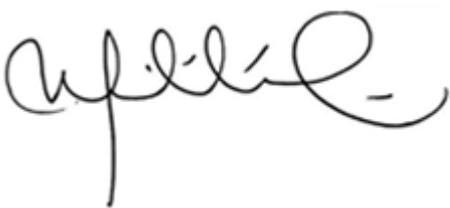
**Demandante: NANCY ROCÍO QUIÑONES ORDOÑEZ y otros**

**Demandado: RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.**

En virtud de lo ordenado por el Juzgado DÉCIMO ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE CALI, dentro del proceso en referencia, amablemente adjunto oficio a través del cual se requiere el envío de la información solicitada por el referido despacho judicial, en los términos y plazos estipulados en el mismo.

Muchas gracias,

Cordialmente,



**MARTHA LILIANA DÍAZ ÁNGEL**

C.C. No. No. 31.973.271

T.P No. 83.694 de la J.

Martha Liliana Díaz Ángel Abogados S.A.S.

Santiago de Cali, agosto 14 de 2024

Señores

**RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.**

E. S. D.

**Referencia: Solicitud información**

**Radicación: 76001-33-33-010-2020-00029-00**

**Medio de control: Reparación Directa**

**Demandante: NANCY ROCÍO QUIÑONES ORDOÑEZ y otros**

**Demandado: RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.**

Cordial saludo,

En virtud de lo ordenado por el Juzgado DÉCIMO ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE CALI, dentro del proceso en referencia, amablemente ruego remitir con destino a ese despacho judicial:

- Historia clínica de la señora NANCY QUIÑONES ORDOÑEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.143.939.434 correspondiente a las atenciones que recibió durante su periodo de embarazo entre el 10 al 13 de diciembre de 2017 o en su defecto, que certifique cual fue el número de atenciones, fechas y horarios que recibió en ese mismo periodo por parte del centro hospitalario, teniendo en cuenta las contradicción que se presentaron en el interrogatorio de parte absuelto por la demandante, prueba decretada a cargo del apoderado de la entidad demandada Red de Salud de Oriente E.S.E.

La respuesta debe ser allegada dentro del término de (10) días, so pena de que se abra formalmente INCIDENTE DE SANCIÓN en uso de las facultades señaladas en el artículo 44 del CGP.

La dependencia de la entidad que reciba el presente oficio, en virtud de lo consagrado en el artículo 21 del CPACA, sustituido por la Ley 1755 de 2015, en caso de no ser competente para dar trámite a lo requerido, debe remitir el oficio al funcionario que corresponda en el término establecido para ello e informar dicha situación al despacho judicial, precisando el nombre del funcionario competente y el cargo desempeñado.

Cordial saludo,



**MARTHA LILIANA DÍAZ ÁNGEL**

C.C. No. No. 31.973.271

T.P No. 83.694 del C.S. de la J.

Fwd: SOLICITUD INFORMACION// TERMINO 10 DIAS // Demandante: NANCY ROCÍO QUIÑONES ORDOÑEZ // RAD 2020-00029-00

N

Notijudiciales

Para: Usted

CC: jadmin10cli@notificacionesrj.gov.co

Responder Responder a todos Reenviar

Mié 14/08/2024 4:10 PM

Reenvió este mensaje el Jue 15/08/2024 8:44 AM.

HISTORIA CLINICA NANCY R...  
471 KB

Jueza  
María Elena Caicedo Yela  
Juzgado 10 Administrativo de Oralidad

Cordial saludo,

En cumplimiento al auto de sustanciación 643, se envía copia de la historia clínica de la Señora NANCY ROCÍO QUIÑONES ORDOÑEZ correspondientes a las atenciones del 10 al 13 de diciembre de 2017 en la Red de salud del Oriente E.S.E.  
Lo anterior para que obre dentro del proceso de reparación directa, radicado No. 76001-33-33-010-2020-00029-00.  
Por favor confirmar recibido.

Ma. Liliana Cruz Quintero  
Área Jurídica  
Red de Salud del Oriente E.S.E.



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO  
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777  
Nit. 805027337-4  
RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA  
Desde: 10 de Diciembre de 2017 Hasta 13 de Diciembre de 2017  
CC 1143939434 - NANCY ROCIO QUIÑONES ORDOÑEZ

### Datos del paciente

#### Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad: 04/07/1990 -  
Género: Femenino  
RH: O+  
Discapacidad: Ninguna  
Nivel de escolaridad: Básica Primaria  
Ocupación: Empleada Servicio Doméstico  
Estado civil: Unión Libre  
Grupo de atención: Negro  
Grupo Étnico: Negro(a), Mulato(a), Afroamericano(a) o Afrodescendiente  
Email: sincorreo@redoriente.gov.co  
Responsables del paciente:  
Parentesco del responsable:  
Teléfono del responsable:

#### Datos de procedencia

País: Colombia  
Departamento:  
Municipio:

#### Datos de residencia

Departamento: Valle Del Cauca  
Municipio: Cali  
Dirección: Calle 56 # 48 B 49

Teléfono: 3126521316 - 3173930476

**Administradora** Tipo de usuario  
COOSALUD ENTIDAD Subsidiado POS  
PROMOTORA DE  
SALUD SA

### Atención: 201712100061 - [760010395701] HOSPITAL

#### Fecha y Hora de Ingreso: 10/12/2017 09:13:23

Identificación: CC 1143939434  
Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA  
Poliza:  
Servicio de ingreso: Urgencias Partos

Edad en la atención: 27 Año(s)

Nombre: NANCY ROCIO QUIÑONES ORDOÑEZ  
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos  
Autorización:

#### Datos del acompañante

Tipo: Solo

#### Cierre Historia

Fecha y Hora: 10/12/2017 10:31:57

### URGENCIAS

#### • Triage

Fecha y Hora: 10/12/2017 09:30:29 Profesional: Diana Nohelia Caldas Zuñiga.(medicina.) Identificación: CC 1114825940

Motivo: COOSALUD

Signos Vitales  
Peso: 86.50 Kg Talla: 160.0 cm MC: 33.79 Kg/m<sup>2</sup> FC: 86 Min. FR: 18 Min. Temp: 36.50 °C PA: 108/71 TM: 83 Saturación: 98.00 %

Hallazgos Clínicos: PACIENTE DE 27 AÑOS, RH O+, G3P2A0 (INTERGENESICO DE 6 AÑOS), FUR NO CONFIABLE, EN GESTACION DE 40.2 SS X ECOGRAFIA DEL 10/06/17 QUE REPORTA 14.6 SS, CP # 10 NORMALES (MANUELA), TIENE ORDEN DE PARTO EN I NIVEL//// PACIENTE QUE CONSULTA PORQUE TIENE FPP PARA EL 08/12/17, REFIERE NO PRESENTAR DOLOR EN REGION PELVICA QUE SE IRRADIA A ESPALDA TIPO CONTRACCION, NIEGA SALIDA DE TAPON MUCOSO, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NIEGA TOMA DE ABORTIVOS, NIEGA TRAUMA, NIEGA EMESIS, FIEBRE O DIARREA, NO AUTOMEDICADA, NIEGA SANGRADO, NIEGA AMNIORREA, PERCIBE MOVIMIENTO FETAL. SE REALIZA TV CON CUELLO POSTERIOR, LARGO, BLANDO, PERMEABLE A UN PULPEJO (CUELLO DE MULTIPARA) MEMBRANAS INTEGRAS, SIN SANGRADO, FCF 138 LPM, DLD, AU 35 CM (ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO).

Impresión Diag:

Clasificación: Triage III  
Conducta: Urgencias.

#### • Consultas

##### Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 10/12/2017 09:30:53 Profesional: Diana Nohelia Caldas Zuñiga.(medicina.) Identificación: CC 1114825940

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

#### Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: "YA ESTOY A TERMINO"

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 27 AÑOS, RH O+, G3P2A0 (INTERGENESICO DE 6 AÑOS), FUR NO CONFIABLE, EN GESTACION DE 40.2 SS X ECOGRAFIA DEL 10/06/17 QUE REPORTA 14.6 SS, CP # 10 NORMALES (MANUELA), TIENE ORDEN DE PARTO EN I NIVEL//// PACIENTE QUE CONSULTA PORQUE TIENE FPP PARA EL 08/12/17, REFIERE NO PRESENTAR DOLOR EN REGION

Impreso Por:



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO  
 CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:602437777  
 Nit. 805027337-4

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA  
 Desde: 10 de Diciembre de 2017 Hasta 13 de Diciembre de 2017  
 CC 1143939434 - NANCY ROCIO QUIÑONES ORDOÑEZ

PELVICA QUE SE IRRADIA A ESPALDA TIPO CONTRACCION, NIEGA SALIDA DE TAPON MUCOSO, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NIEGA TOMA DE ABORTIVOS, NIEGA TRAUMA, NIEGA EMESIS, FIEBRE O DIARREA, NO AUTOMEDICADA, NIEGA SANGRADO, NIEGA AMNIORREA, PERCIBE MOVIMIENTO FETAL. SE REALIZA TV CON CUELLO POSTERIOR, LARGO, BLANDO, PERMEABLE A UN PULPEJO (CUELLO DE MULTIPARA)MEMBRANAS INTEGRAS, SIN SANGRADO, FCF 138 LPM, DLD, AU 35 CM (ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO).

### Antecedentes

Planifica:	No
Familiares:	Si ASMA
Obstétricos:	Si G2V2A0
Tóxico:	Si NIEGA
Alimentarios:	Si NIEGA
Farmacológicos:	Si CARBONATO DE CALCIO - SULFATO FERROSO
Ginecológicos:	Si FUR: 19/09/2016, FUC: 05/08/2016, LEIBG, VPH

### Signos Vitales

Peso: 86.50 Kg	Talla: 160.0 Cm	Masa Corporal: 33.79 Kg/m <sup>2</sup>	Frecuencia Cardiaca: 86 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min	Temperatura: 36.50 °C	Presión Arterial: 108/71	Tension media: 83
Saturación: 98.00 %			

### Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS,
Cuello:	Normal	MOVIL, NO DOLOROSO, SIN MASAS O ADENOPATIAS
Torax:	Normal	SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN AGREGADOS.
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, UTERO GRAVIDICO, FCF 138 LPM, DLD, AU 35 CM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN ACTIVIDAD UTERINA PALPABLE
G/U:	Normal	NORMOCONFIGURADOS, TV: CERVIX POSTERIOR, LARGO, PERMEABLE A UN PULPEJO, SIN SANGRADO, SIN AMNIORREA
Extremidades:	Normal	SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA
Neurológico:	Normal	ALERTA, ORIENTADA, NO DEFICIT
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	
Ojos:	Normal	
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Revisión por Sistema:		
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso	No	
Periférico:		
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

### Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(O479) FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION	Confirmado Nuevo

### Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino:	AMBULATORIO
Recomendaciones:	DX 1. FALSO TRABAJO DE PARTO 2. G3P2A0 3. GESTACION DE 40.2SEMANAS POR ECOGRAFIA PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE ALARMA, CON MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, FETOCARDIA POSITIVA, SIN ACTIVIDAD UTERINA PALPABLE, CERVIX POSTERIOR PERMEABLE A UN PULPEJO, SIN SANGRADO, SIN AMNIORREA, MONITORIA FETAL ANTEPARTO LINEA DE BASE: 140 LPM, ACELERACION MAXIMA:170 LPM, VARIABILIDAD: CONSERVADA, MOVIMIENTOS FETALES :9X10, MOVIMIENTOS REACTIVOS:3X10, DINAMICA UTERINA: AUSENTE, RESULTADO:CATEGORIA I, POR LO ANTERIOR SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR(AUMENTO DE INTENSIDAD DE LAS CONTRACCIONES 3 EN 10 MIN, AMNIORREA, SANGRADO, AUSENCIA O DISMINUCION DE MOVIMIENTO FETAL, CEFALEA, O SINTOMAS

Impreso Por:



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO  
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777  
Nit. 805027337-4

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA  
Desde: 10 de Diciembre de 2017 Hasta 13 de Diciembre de 2017  
CC 1143939434 - NANCY ROCIO QUIÑONES ORDOÑEZ

PREMONITORIOS), CITA CONTROL EN 2 DIAS PARA NUEVA MONITORIA FETAL, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN  
REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

• **Ordenacion**

Fecha y Hora: 10/12/2017 09:31:45 Profesional: Diana Nohelia Caldas Zuñiga.(medicina Identificación: CC1114825940)

Orden: Hospitalaria

Sede: HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(897011)		MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1	()

Observaciones:

• **Procedimientos**

Fecha y Hora: 10/12/2017 10:14:39 Profesional: Gloria Matilde Arcila Marin.(enfermero.) Identificación: CC 24622179

Nº: 1

Cod: 897011 Nomb: MONITORIA FETAL ANTEPARTO Cant: 1 Dosis: DXP: O479 DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

MONITORIA ANTEPARTO # 82 DICIEMBRE 10,09:52

G3P2 EG:40,2 SEMANAS, BIENESTAR FETAL

LINEA DE BASE:140 ACELERACION MAXIMA: 170 VARIABILIDAD:DISMINUIDA AL PPIO,MAODERADA AL FINAL

MOVIMIENTOS FETALES :9X10 MOVIMIENTOS REACTIVOS:3X10

DINA,MICA UTERINA: AUSENTE RESULTADO:CATEGORIA 1

CONDUCTA:SE PASA CON EL MEDICO

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	10/12/2017	10:24:18	86.50	160.0	33.79	86	18	36.50	108/71	0 0	98.00	DIANA NOHELIA CALDAS

Atención: 201712130014 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 13/12/2017 02:44:01

Edad en la atención: 27 Año(s)

Identificación: CC 1143939434

Nombre: NANCY ROCIO QUIÑONES ORDOÑEZ

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Tipo de Usuario: Subsidiado Pos

Poliza:

Autorización:

Servicio de ingreso: Urgencias Partos

**Datos del acompañante**

Tipo: Familiar Nombre: Jose Landazuri Dirección: Calle 56 # 48 B 49 A Telefono: 3226119070

**Cierre Historia**

Fecha y Hora: 13/12/2017 05:14:19

**URGENCIAS**

• **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 13/12/2017 03:15:41 Profesional: Osorio Ruiz Adolfo.(medicina .)

Identificación: CC 1144064316

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

**Anamnesis**

Finalidad:

No Aplica

Motivo de Consulta:

(SE ATIENDE PTE UNA VEZ INGRESA Y SE MANDA A FAMILIAR A REALIZAR INGRESO). PTE REFIERE SALIDA DE LIQUIDO CAFE POR VAGINA.

Enfermedad Actual:

PTE G3P2 CON EMB DE 40.5 SS POR ECO DEL 15-06-2017 QUE REPORTA 14.6 SS, ULTIMA ECOGRAFIA DEL 12-10-2017 QUE COMENTA FETO CRECIENDO EN PERCENTILES ADECUADOS PARA 31 SEMANAS. HUESOS LARGOS EN PERCENTILES ALTOS. PTE INGRESA HOY POR CUADRO DE INICIO APROX A LAS 2 AM CONSISTENTE EN SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE POR VAGINA COLOR CAFE FETIDO. REFIERE ESTABADURMIENDO Y SE LEVANTO A ORINAR Y AHI FUE QUE SE DIO CUENTA DE HALLAZGO, NO HA TENIDO DOLOR TIPO CONTRACCION, REFIERE AYER TUVO

Impreso Por:



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO  
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:602437777  
Nit. 805027337-4

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA  
Desde: 10 de Diciembre de 2017 Hasta 13 de Diciembre de 2017  
CC 1143939434 - NANCY ROCIO QUIÑONES ORDOÑEZ

PERCEPCION DE MOVIMIENTOS FETALES. PTE NIEGA HABER TENIDO TRAUMATISMOS. NO CEFALEA, NO SANGRADOS, NO DOLOR INTENSO.

#### Antecedentes

Planifica: No  
Familiares: Si ASMA  
Obstétricos: Si G2V2A0  
Tóxico: Si NIEGA  
Alimentarios: Si NIEGA  
Farmacológicos: Si CARBONATO DE CALCIO - SULFATO FERROSO  
Ginecológicos: Si FUR: 19/09/2016, FUC: 05/08/2016, LEIBG, VPH

#### Signos Vitales

Peso: 86.50 Kg Talla: 160.0 Cm Masa Corporal: 33.79 Kg/m<sup>2</sup> Frecuencia Cardiaca: 80 Min  
Frecuencia Respiratoria: 16 Min Temperatura: 37.10 °C Presión Arterial: 121/74 Tension media: 90  
Saturación: 100.00 %

#### Exámen Físico

Estado General:  
Cabeza: Normal  
Cuello: Normal  
Torax: Normal CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, NO AUSCULTO SOPLOS.  
Abdomen: Normal OCUPADO POR UTERO GRAVIDO, ALTURA UTERINA DE 35CM, NO ES POSIBLE AUSCULTAR FETOCARDIA, SE MONTA EN MONITOR Y JEFE DE SERVICIO INTENTA TAMBIEN UBICAR FETOCARDIA PERO NO ES POSIBLE, TAMPOCO SE ESCUCHA SOPLO PLACENTARIO.  
G/U: Normal CUELLO POSTERIOR, BLANDO, DILATADO EN 3CM, BORRAMIENTO DE 30%, SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE COLOR CAFE, FETIDO.  
Extremidades: Normal  
Neurológico: Normal  
Nariz: Normal  
Oídos: Normal  
Boca: Normal  
Ojos: Normal  
Piel: Normal  
Ano: Normal  
Osteomuscular: Normal  
Revisión por Sistema:  
Sintomático Respiratorio: No  
Sintomático de Piel: No  
Sintomático Nervioso: No  
Periférico:  
Perimetro Abdominal: (70) Normal

#### Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico Principal (O364) ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA Tipo Diagnóstico Confirmado Nuevo

#### Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO  
Recomendaciones: PTE G3P2 CON EMB 40.5 SS, CONSULTA POR PRESENTAR SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO MECONIADO DESDE 2 AM, NO ES POSIBLE UBICAR FETOCARDIA (CON DOPPLER NI CON MONITOR POR MEDICO NI JEFE DEL SERVICIO) POR LO QUE DECIDO INICIAR TRAMITE DE REMISION COMO ATENCION INICIAL A SERVICIO DE MAYOR COMPLEJIDAD DONDE PUEDAN REALIZAR ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL PARA CONFIRMAR DIAGNOSTICO.

#### • Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	13/12/2017	03:25:35	86.50	160.0	33.79	80	16	37.10	121/74	0	0	100.00	OSORIO RUIZ ADOLFO.(

#### • Notas Enfermería

Fecha y Hora: 13/12/2017 03:48:07 Profesional: Gloria Matilde Arcila Marin.(enfermero.) Identificacion: CC 24622179

Impreso Por:



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO  
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:602437777  
Nit. 805027337-4

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA  
Desde: 10 de Diciembre de 2017 Hasta 13 de Diciembre de 2017  
CC 1143939434 - NANCY ROCIO QUIÑONES ORDOÑEZ

#### Nota

USUARIA G3P2, EMBARAZO DE 40,4 SEMANAS  
CONSULTA POR SALIDA DE LIQUIDO OSCURO POR VAGINA  
EL MEIDO NO ESCUCHA FCF CON DOPPLER  
SE PASA A MONITOR FETAL PERO NO ES AUDIBLE FCF  
EL MEDICO REMITE COMO URGENCI VITAL POR MECONIO G3 Y OBITO FETAL?  
SE CANALIZA VENA  
LLEGA AMBULANCIA PARA TRASLADO DE LA PACIENTE AL HUV  
SALE EN CAMILLA ACOMPAÑADA DE MEDICO ,PARAMEDICOS Y FAMILIAR

#### • Líquidos Administrados

Orden	Fecha	Horario	Cantidad indicada	Cantidad por administrador	Sonda	Oral	Parenteral	Nombre	Total Profesional	Descripcion
1	2017-12-13	03:50:00	1	1			1	SOLUCION 1 SALINA NORMAL 0.9 PORCIENTO X 500 ML	NANCY QUINTERO DIAZ.	

#### • Remisiones

**Fecha y Hora:** 13/12/2017 03:54:22 **Profesional:** Osorio Ruiz Adolfo.(medicina .)  
**Remision N° 1**  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Institución: ADMINISTRADORA EPS COOSALUD  
Acepta: X Autorización: X  
Modalidad: Remision  
Motivo: Nivel de competencia Incluir Ambulancia: No  
Observaciones: PTE G3P2 CON EMB 40.5 SS, CONSULTA POR PRESENTAR SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO MECONIADO DESDE 2 AM, NO ES POSIBLE UBICAR FETOCARDIA (CON DOPPLER NI CON MONITOR POR MEDICO NI JEFE DEL SERVICIO) POR LO QUE DECIDO INICIAR TRAMITE DE REMISION COMO ATENCION INICIAL A SERVICIO DE MAYOR COMPLEJIDAD DONDE PUEDAN REALIZAR ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL PARA CONFIRMAR DIAGNOSTICO.

#### • Prescripcion

**Fecha y Hora:** 13/12/2017 03:54:46 **Profesional:** Osorio Ruiz Adolfo.(medicina .) **Identificación:** CC 1144064316

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000029523-05	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 PORCIENTO X 500 ML	1.00 UNID	PARENTERAL	AHOR	03:54:46	1	1 BOL.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
000388	CATER No. 18	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:54:46	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
000398	EQUIPO DE MACROGOTERO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:54:46	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

#### • Notas Médicas

**Fecha y Hora:** 13/12/2017 04:02:30 **Profesional:** Osorio Ruiz Adolfo.(medicina .) **Identificación:** CC 1144064316

#### Nota

ME COMUNICO CON MARCELA DE SICO Y COMENTO QUE VOY A REMITIR A PTE COMO ATENCION INICIAL PARA QUE POR FAVOR ENVIE MOVIL.

POSTERIORMENTE LLAMO Y PAOLA ME DICE QUE PTE ES NEGADA EN HUV Y SAN JUAN DE DIOS, QUE PTE NO TIENE RED DE ATENCION, UNICAMENTE CLINICA REMEDIOS, HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. ELLA REFIERE QUE SAN JUAN DE DIOS TIENE LOS RECURSOS NECESARIOS PARA

Impreso Por:



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO  
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:602437777  
Nit. 805027337-4

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA  
Desde: 10 de Diciembre de 2017 Hasta 13 de Diciembre de 2017  
CC 1143939434 - NANCY ROCIO QUIÑONES ORDOÑEZ

ATENDER PACIENTE POR LO QUE SE DA ORDEN DE SALIDA PARA SAN JUAN DE DIOS, ELLA COMENTA QU  
E SE VA A SEGUIR INSISTIENDO EN ESTABLECER COMUNICACION CON CLINICA REMEDIOS Y EN CASO DE  
SER ACEPTADA, SE CAMBIARA RUMBO DE AMBULANCIA.

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	13/12/2017	04:05:59	000388	CATETER No. 18	1	UNIDAD	*	NANCY QUINTERO DIAZ.

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
2	13/12/2017	04:06:03	000398	EQUIPO DE MACROGOTERO	1	UNIDAD	*	NANCY QUINTERO DIAZ.

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
<b>URGENCIAS</b>								

• **Procedimientos**

Fecha y Hora: 13/12/2017 04:07:23 Profesional: Nancy Quintero Diaz.(auxiliar .) Identificación: CC 31870913

Nº: 1

Cod: 992100 Nomb: INYECTOLOGIA Cant: 1 Dosis: DXP: O364 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

se canaliza vena con cateter 18

Atendido Por:

Adolfo Osorio Ruiz  
MEDICO  
R.M. 1144064316

OSORIO RUIZ ADOLFO  
MEDICINA GENERAL  
Registro Profesional 1144064316

Impreso Por:

MARIA LILIANA CRUZ QUINTERO  
ADMINISTRATIVO