



HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO
E.S.E.
NIT 816.000.316-9

Código: 1.

Versión: 2

LISTA DE CHEQUEO ENTRADA DE DOCUMENTOS A LA HISTORIA CLÍNICA

Pag: 1 de

NOMBRE PACIENTE: Luz Karime Noronjo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD
2003744

SERVICIO:

FECHA DE SERVICIO:

ITEM	DOCUMENTO	FACTURACIÓN	ARCHIVO HISTORIA CLÍNICA
1	HOJA DE EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO (Solo en caso de contingencia)	☒	☒
2	NOTAS DE ENFERMERIA (Solo en caso de contingencia)	☒	☒
3	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (Solo en caso de contingencia)	☒	☒
4	AYUDAS DIAGNOSTICAS (Electrocardiogramas, Rx, Biopsias, TAC, Endoscopías, Ecografías, Monitoreo Fetal)	☒	☒
5	HOJA DE GASTOS	☒	☒
6	CONDUCE	☐	☐
7	CONSENTIMIENTO DE PROCEDIMIENTO	☐	☐
8	CONSENTIMIENTO INFORMADO	☐	☐
9	ALTA VOLUNTARIA	☐	☐
10	ALTA DE DESESTIMIENTO	☐	☐
11	ESCALA DE GLASGOW	☐	☐
12	ESCALA DE RIESGO	☐	☐
13	REGISTRO DE GLUCOMETRIA	☐	☒
14	REGISTRO DE ANESTESIA	☐	☒
15	PARTOGRAMA	☐	☒
16	REGISTRO DE ATENCIÓN DEL PARTO	☐	☒
17	TAMIZAJE NEONATAL	☐	☒
18	copla: CARNE DE VACUNA	☐	☒
19	copla: CERTIFICADO NACIDO VIVO	☐	☒
20	REGISTRO Y GRAFICACIÓN DE SIGNOS VITALES	☐	☒
21	REMISION DE NIVEL INFERIOR	☐	☒
22	copla: CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN	☐	☒
23	KARDEX DE ENFERMERIA	☐	☒
24	OTROS DOCUMENTOS	☐	☒

GA DESDE EL SERVICIO:

Josue que tu 65761185

FECHA
FECHA

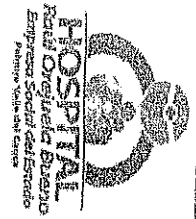
QUIÉN RECIBE DESDE EL FACTURACIÓN:

Pis 3
Kethuel R

QUIÉN ENTREGA DESDE FACTURACIÓN:

QUIÉN RECIBE EN EL ARCHIVO:

FECHA



HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO

E.S.E.

Nit. 815000316-9

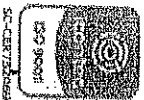
[Signature]

CODIGO: 150.42.1.08

VERSION: 03

CONTROL ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

PAGINA: 1 DE 1



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

LUZ Karine Marayo

Glucos

NUMERO DE DOCUMENTO:

30039224

EPS:

FECHA HORA

MEDICAMENTO

DOSIS

VIA

FIRMA

OBSERVACIONES

20-01-21 3:00

302 mgdl causu

20-01-21 6:00

208 mgdl causu

20-1-25 11:30

216 mgdl causu

20-1-25 14:30

214 mgdl causu

20-1-25 22:00

325 mgdl causu

21-1-25 6:00

108 mgdl causu

21-1-25 12:00

27msdl causu

18

502mgdl causu

22-02-22

410mgdl causu



HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO

E.S.E.
Nit 81500716-9

VERSION: 1

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

CODIGO: 150.42.1.05

pagina 1 de 1

AREA:

NOMBRE APELLIDO DEL PACIENTE:

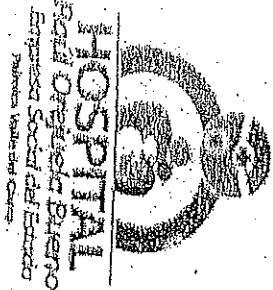
NUMERO DE DOCUMENTO:

NUMERO DE CAMA #

OBSERVACION: LA ORDEN DE TOMA DE GLUCOMETRIA ES CADA : HORAS

FECHA	HORA	RESULTADO	FIRMA Y SELLO DE AUXILIAR
24-1-21	11 1/2	230mg/dl	Luz
24-1-21	12	230mg/dl	Luz
24-1-21	10 hora	180mg/dl	Luz
24-1-21	6:00	140mg/dl	Luz
25-1-21	6:00	155mg/dl	Luz
25-1-21	12:00	160mg/dl	Luz
25-1-21	12:50	490mg/dl	Luz
25-1-21	2:00	517 mg/dl	Luz
26-1-21	1:00 PM	471 mg/dl	Luz
26-1-21	6:00	65 mg/dl	Luz
26-1-21	8 am	120 mg/dl	Luz
26-1-21	16	200 mg/dl	Luz
26-1-21	22	350 mg/dl	Luz
27-1-21	6:00	80 mg/dl	Luz

Carrera 29 # 39-51 Tel: (2) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co - Palmira Valle del Cauca



HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO

E.S.E

NIT 815000316-9

Versión:

01

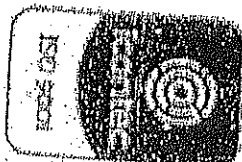
REGISTRO DE GLUCOMETRIA

Código:

150.42.1.05

Página 1 de 1

SC-CER732-569



11

AREA:

NOMBRE APELLIDO DEL PACIENTE:

NUMERO DE DOCUMENTO:

NUMERO DE CAMA #

OBSERVACION: LA ORDEN DE TOMA DE GLUCOMETRIA ES CADA :

FECHA

HORA

RESULTADO

HORAS

FIRMA Y SELLO DE AUXILIAR

21/01/2024

28

MSc. Estelita Pineda
199mg/dl
132mg/dl
323mg/dl
18:00
24h
230mg/dl
116 mg/dl
159mg/dl
266mg/dl
178
165
101mg/dl
280

22-01-2024

10:00

132mg/dl

causa

22-01-2024

12:00

323mg/dl

causa

23-01-2024

18:00

463mg/dl

causa

23-01-2024

0:00

230mg/dl

causa

23-01-2024

12

116 mg/dl

causa

23-01-2024

18

159mg/dl

causa

23-01-2024

23:00

266mg/dl

causa

24-01-2024

6:00

178

causa

24-01-2024

7:00

165

causa

2

101mg/dl

causa

31

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado	HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO E.S.E Nit 815000316-9		VERSION: 1
	REGISTRO DE GLUCOMETRIA		CODIGO: 150.42.1.05
	pagina 1 de 1		

AREA: Hospitalización
 NOMBRE APELLIDO DEL PACIENTE: Bot Carne Narango
 NUMERO DE DOCUMENTO: 30039744
 NUMERO DE CAMA # 6

OBSERVACION: LA ORDEN DE TOMA DE GLUCOMETRIA ES CADA : 6 HORAS

FECHA	HORA	RESULTADO	FIRMA Y SELLO DE AUXILIAR
16-1-21	12:00	331mg/dL	U850 0und.
16-1-21	18:00	466mg/dL	U850-10und.
16-1-21	12:00	295 mg/dL	
17-01-21	12:00	245 mg/dL	Wataha
17-01-21	22	361 mg/dL	Lasso Along. U850
18-01-21	24	176mg/dL	Lazo
18-01-21	6	131mg/dL	Lazo
18-01-21	12:00	140 mg/dL	Yerfald
18-01-21	18:00	322 mg/dL	Yerfald
18-01-21	24:00	413 mg/dL	Yerfald
19-01-21	6:00	255 mg/dL	Yerfald
19-01-21	12:00	377	Yerfald
	18:00	496	Yerfald
19-01-2021	24:00	465mg/dL	Yerfald



HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO
E.S.E
NIT 815000316-9

VERSION: 1

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

CODIGO: 150.42.1.05

pagina 1 de 1

AREA: 20.030.244
NOMBRE APELLIDO DEL PACIENTE: LUZ Kame Narango
NUMERO DE DOCUMENTO: 20
NUMERO DE CAMA # 20

OBSERVACION: LA ORDEN DE TOMA DE GLUCOMETRIA ES CADA: 1 HORAS

FECHA	HORA	RESULTADO	FIRMA Y SELLO DE AUXILIAR
27-01-2021	17:30	203 mg/dl	Kame Narango
27-01-2021	17:30	246 mg/dl	Kame Narango
ENE 27-21	24	167 mg/dl	Idaly
ENE 28-21	6	98	DCCE
28-01-21	12h	99 mg/dl	Almendra
28-01-21	18h	215 mg/dl	Almendra
29-01-21	21	212 mg/dl	Kame Narango
29-01-21	12	142 mg/dl	Idaly
round cristolino		Idaly	
(16-15) 29-1-21	16+15	228 mg/dl	Idaly
29-01-21	24h	190 mg/dl	Almendra
30-01-21	6:00	197 mg/dl	Almendra
30-1-21	10h	110	Idaly

30/1/21

Carrera 29 # 39-51 (Ed. 2) 2256161 e-mail: ventanillaunica@hrobs.gov.co

www.hrobs.gov.co - Palmira Valle del Cauca



HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO
E.S.E
NIT 815000316-9

VERSION: 1

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

CODIGO: 150.42.1.05

pagina 1 de 1

AREA:

NOMBRE APELLIDO DEL PACIENTE:

NUMERO DE DOCUMENTO:

NUMERO DE CAMA #

Dr. Calle Naya

OBSERVACION: LA ORDEN DE TOMA DE GLUCOMETRIA ES CADA: _____ HORAS

FECHA	HORA	RESULTADO	FIRMA Y SELLO DE AUXILIAR
20/1/21	18h	201	<i>Janea</i>
20-7/21	24h	189 mg/dl	<i>Alfonso</i>
21-1/21	6:00	183 mg/dl	<i>Alfonso</i>
31-1-21	10	185 mg/dl	<i>Alfonso</i>
01-01-21	14:30	235 mg/dl	<i>Alfonso</i>
31-01-21	20:00	327 mg/dl	Diana A. 430 mg/dl
31-01-21	24:00	354 mg/dl	Diana
01-02-21	6:00	344 mg/dl	Diana A
04-02-21	12	H1	10 unidades
01-02-21	16	590	SSN 10000
02-02-21	18	487	10mm SL 18+52
1-02-21	20+30	290 mg/dl	39
1-02-21	23+30	309 mg/dl	Beb. 430 mg/dl
02-02-21	5+30	172 mg/dl	BEP
2-2-21	10:00	128	<i>Alfonso</i>

Carrera 29 # 39-54 Tel: (2) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co

www.hrob.gov.co - Palmira Valle del Cauca

FECHA	AÑO 2021	MES 2	DÍA 2	SERVICIO	3er Piso
-------	-------------	----------	----------	----------	----------

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE	GRUPO	HISTORIA CLINICA	EPS
Luz Naranjo	OPOS	300397114	Emsssgna

GRUPO SANGUINEO Y RH	CANTIDAD		RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES
	SOLICITADA	ENTREGADA	
COMPONENTE	ABO/ RH	No UNIDAD	No DE SELLO DE CALIDAD
Elobulos Rojos	OPOS	103	B21002259

RESULTADO DE PRUEBA CRUZADA

Compatible

HORA DE SALIDA DE UNIDAD DEL CENTRO TRANSFUSIONAL	RESPONSABLE DE PRUEBA CRUZADA.
1:35PM	JP
	RESPONSABLE ENTREGA JP

CONTROL DE SIGNOS VITALES

MARCAR CON X

No	No BOSA/SELLO DE CALIDAD	HORA DE TRANSFUSION		REACCIONES TRANSFUSIONALES	SI	
		INICIO	FINAL		NO	
1	B21002259	1:40pm	3:00pm			X
2				URTICARIA		
3				FIEBRE		
4				ESCALOFRIO		

DESCRIPCION	Nº	PA	P	T	FC	FR	OBSER VACION	DISNEA
PRE- TRANSFUSION	1	132/93	100	36.2	100	20	90	HIPOTENSION ARTERIAL
	2							NINGUNA
	3							

TRANSFUSION	1	139/90	100	36.5	100	19	98	ACLARACION SOBRE REACCIONES
	2							
	3							

POST- TRANSFUSION	1	140/90	98	36.2	99	20		MANEJO FARMACOLOGICO
	2							ANTIISTAMINICOS
	3							ESTEROIDES

VOLUMEN TRANSFUNDIDO								TRASNFUSION SANGUINEA	SI
								VOLUMEN TRANSFUNDIDO HASTA EL MOMENTO	NO

FIRMA Y SELLO ENFERMERA RESPONSABLE

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO RESPONSABLE

ORIGINAL EN HISTORIA CLINICA Y COPIA AL LABORATORIO CLINICO

NOTA: ESTE FORMATO DEBE REPOSAR EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE CON LOS SELLOS DE CALIDAD PEGADOS AL RESPALDO DE LA HOJA SOPORTANDO SU APLICACIÓN. LA COPIA SE DIRECCIONA AL LABORATORIO CLINICO.

FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE
BANCO DE SANGRE - CATEGORIA A

Calle 23 No. 116-31 Bodega 26 Fontibon
Telefono: 742 81 26/24 Ext: 118/119
Codigo: 11-001-36

GRPL



GLOBULOS ROJOS POBRES

O POS

RAI: NEG
AI:

103

Fecha de Extraccion: 18/01/2021
Fecha de Caducidad: 01/03/2021
CC 1070021411 Genero: FEMENINO
Volumen: 287
Temp. de almacenamiento: 2° - 6°
Anticoagulante: CPDA / SAGMANITOL

Sello de Calidad
B21002259



Esta unidad ha sido analizada para detectar Antigeno de Superficie Contra el virus de Hepatitis B, anticuerpos para el virus del VIH, Hepatitis C, Treponema pallidum SIFILIS, Tripanozoma cruzi CHAGAS, AchBc CORE, Ac HTLV I - II con resultados NO REACTIVO. Puede ser utilizada. Su aplicacion puede ocasionar efectos NO previsibles. ESTA UNIDAD NO DEBE SER SUMERGIDA EN AGUA.

FBNS HEMOLIFE



B21002259

C.C.

1070021411