

JURISDICCION ORDINARIA

[Generar Carátula](#)

[Guardar PDF](#)

**Acuerdos 1472 (Civil) 1480 (Laboral) 1667 (Familia) de 2002
y 10443 de 2015 (Actualiza grupos de reparto Civil y Familia)**

Especialidad:

CIVIL DEL CIRCUITO

Grupo de reparto:

01

Nombre:

PROCESOS VERBALES

Partes del proceso

Identificación

C.C. Cédula de ciudadanía / Nit.

Nombre(s) y Apellido(s)

DEMANDANTE(S)

MARLI NEYI GIRALDO DAZA 66.907.033

DEMANDADO(S)

COSMITET LTDA 830023202 - 1 ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO
MANUEL BURBANO, JAIME POMBO PENAGOS

APODERADO

MARYURI BEDOYA CASTRO 1130662033 TP 299409

Cuadernos:

1

Folios:

209

Anotaciones especiales (documentos originales / folio) / Observaciones

MARYURI BEDOYA CASTRO

Abogada



Santiago de Cali, noviembre 12 de 2021

1

SEÑOR:

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).

E. S. D.

REF: DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

DTE: MARLI NEYI GIRALDO DAZA 66.907.033

DDOS: COSMITET LTDA 830023202 - 1

ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO

MANUEL BURBANO

JAIME POMBO PENAGOS

MARLI NEYI GIRALDO DAZA, mayor de edad, vecino de Cali, identificada como aparece al pie de mi firma, en calidad de afectada, obrando en nombre propio y representación, comedidamente manifiesto que confiero PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE a DRA MARYURI BEDOYA CASTRO, mayor de edad, vecino de Cali, identificada con la C.C. No. 1.130.662.033 de Cali, y TP No. 299409 del C.S. De la J., con correo electrónico maryuri.bedoyac@gmail.com, para que en mi nombre y representación presente y lleve hasta su culminación una DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL, en contra la clínica COSMITET LTDA, representada legalmente por DIONISIO MANUEL ALANDETE HERRERA, mayor y vecino de Bogotá, identificado con la C.C. No. 9.065.930 y los médicos ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO, MANUEL BURBANO Y JAIME POMBO PENAGOS, para que se le declare civilmente responsables de los daños y perjuicios a nosotros infringidos, se determine el reconocimiento de los mismos y se condene al pago total de las indemnizaciones correspondientes, tal como se describirá en los hechos y pretensiones de la demanda, con ocasión de los hechos ocurridos el día 17 de noviembre de 2019.

Mi apoderado queda investido de las facultades de ley consagradas en los Art. 74 y 77 del C.G.P. Y en especial para notificarse, presentar nulidades, formular objeciones, tachar de falso, transar, transigir, desistir, sustituir, renunciar, conciliar, recibir dineros, contestar demanda de reconvención, cobrar las costas y agencias en derecho, cobrar los títulos y depósitos judiciales, excepto las de confesar, en fin, adelantar las gestiones y trámites necesarios para la efectiva defensa de mis derechos e intereses, solicitar el embargo de bienes y medidas cautelares, como también hacer postura en la diligencia de remate en caso de que la haya, solicitar adjudicación en remate, hacer llamamiento en garantía, o litis consorcio necesario, disponer del derecho en litigio de manera total o parcial.

Así mismo hago la cesión de los honorarios o agencias en derecho, que fije el despacho a favor de mi apoderado, quien podrá iniciar la demanda ejecutiva respectiva.

Sírvanse, reconocerle personería amplia y suficiente a mi apoderado.

Atentamente;

Atentamente,



MARLI NEYI GIRALDO DAZA
C.C. No. 66.907.033 DE CALI

ACEPTO:



DRA.MARYURI BEDOYA CASTRO.
C.C. No. 1.130.662.033 de Cali V
T. P No. 299409 del C.S de J

**CARRERA 5 #12-16 OFICINA 505 EDIFICIO SURAMERICANA
CALI VALLE**

CEL: 3166273307

EMAIL: maryuri.bedoyac@gmail.com

RV: poderes y contrato reparacion directa; firmados  Recibido

merlin neyi giraldo daza

para mí

Enviado

De: MAL

Enviado

Para: D6

Asunto

POR FA

de: **merlin neyi giraldo daza** <neyimerlin6212@hotmail.com>
para: MARYURI BEDOYA <maryuri.bedoyac@gmail.com>
fecha: 12 nov. 2021 00:09
asunto: RV: poderes y contrato reparacion directa; firmados
enviado por: hotmail.com
firmado por: hotmail.com
seguridad:  Encriptación estándar (TLS) [Más información](#)
 : Por alguna razón, Google lo identificó como importante.

MARYURI BE

Abc

to

Al

de

D6

o

A

de: **merlin neyi giraldo daza** <neyimerlin6212@hotmail.com>
para: MARYURI BEDOYA <maryuri.bedoyac@gmail.com>
fecha: 12 nov. 2021 00:09
asunto: RV: poderes y contrato reparacion directa; firmados
enviado por: hotmail.com
firmado por: hotmail.com
seguridad:  Encriptación estándar (TLS) [Más información](#)
 : Por alguna razón, Google lo identificó como importante.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA
Nit: 830.023.202-1
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00743902
Fecha de matrícula: 29 de octubre de 1996
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 29 de marzo de 2021
Grupo NIIF: GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 64G 88A-88
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: gerencia@cosmitet.net
Teléfono comercial 1: 7422299
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Calle 64G 88A-88
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificaciones_judiciales@cosmitet.net
Teléfono para notificación 1: 5714785
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Administrativo.

Agencias: Buenaventura, Tuluá, Roldanillo y Zarzal en el Departamento del Valle del Cauca, Cali, Tumaco (Nariño), Buenaventura (Valle del Cauca), Popayán, Puerto Tejada, Santander de Quilichao, Silvia, Bolívar, Inza, Mercaderes, El Tambo, Buapi y la Vega. Cali. Municipio de Yumbo. La Victoria. La Unión (Valle del Cauca). Sevilla (Valle del Cauca). Caicedonia (Valle del Cauca).

Que por Escritura Pública Número 4312 de la Notaría 48 de Santa Fe de Bogotá del 27 de noviembre 1.998, inscrita el 05 de abril de 1.999 bajo el número 87682 del libro VI, se protocolizó el acta por la cual se crea sucursal en la ciudad de Cali.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública Número 598 de la Notaría 48 de Santa Fe de Bogotá del 09 de marzo de 1.999, inscrita el 05 de abril de 1.999 bajo el número 87683 del libro VI, se protocolizó el acta por la cual se crearon sucursales en los municipios de Tuluá, Palmira, Buga, Cartago y Zarzal en el departamento del Valle del Cauca.

CONSTITUCIÓN

E.P. No. 3.847, Notaría 48 de Santa Fe de Bogotá del 16 octubre de 1.996 inscrita el 28 de octubre de 1.996 bajo el número 560.005 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: "COSMITET LTDA. - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA. LTDA".

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 16 de octubre de 2036.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal el desarrollo de las

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
 imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
 ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

siguientes actividades: 1) La prestación de servicios médico asistenciales. 2) La elaboración y ejecución de programas especiales en salud. 3) La prestación de servicios de transporte de pacientes en ambulancias de nivel masivo (sic) musicalizado y de cuidado intensivo móvil. Igualmente el transporte especializado de neonatos 4) Realizar actividades de asesoría empresarial de auditoría médica, garantía de calidad en salud, mejoramiento continuo y/ o áreas afines. 5) Auditoría médico administrativa. 6) Asesoría en salud ocupacional. 7) La compraventa, distribución, importación y exportación de toda clase de elementos, equipo e instrumental biomédico. 8) Servicios de asistencia médica domiciliaria. 9) La distribución, comercialización, almacenamiento, dispensación, compra venta, proveeduría, importación y exportación y comercio de: A) Medicamentos para uso ambulatorio, hospitalario, estériles y no estériles, esenciales, oncológicos y de alto costo. B) Dispositivos médicos en general. Numeral 10) La sociedad puede constituir y participar como socio, accionista o miembro de consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación permitida por la ley, pudiendo ser del orden nacional e internacional cuando lo (sic) mismos tengan como finalidad el desarrollo del objeto social. Numeral 11) El negocio de la finca raíz en todas sus modalidades, como la compraventa, arrendamientos, administración de inmuebles etc. En desarrollo de su objeto podrá realizar toda clase de actos, hechos y/o negocios jurídicos tendientes a ejecutar directa o indirectamente su objeto principal, tales como asociarse con otras sociedades civiles o mercantiles, suscribir toda clase de títulos valores, celebrar contratos de mandato representativo o sin representación, comprar, vender, celebrar contratos de seguros, de depósito, de mutuo con o sin interés, de hospedaje, de prenda con o sin tendencia del acreedor, de anticresis de fiducia de cuenta corriente, de edición, de depósito de ahorro a término o la vista, cartas de crédito, de transporte, de hipoteca, de permuta. Recibir donaciones, realiza cesión de derechos y/o obligaciones de arrendamiento y/ o alquiler, contratos de comodato, de trabajo, de prestación de servicios, importar, exportar, distribuir, comercializar, invertir en toda clase de documentos, celebrar daciones de pago y en general, toda clase de actos, negocios o hechos jurídicos que estime necesarios y/o convenientes para el desarrollo directo o indirecto de su objeto, relativo a toda clase de bienes corporales o incorporales. Se prohíbe a la sociedad ser garante de obligaciones de los socios y/ o de terceros como por ejemplo avalista, codeudora, fiadora y/ o hipotecante, constituyente, prendaria, etc.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de \$ 31.520.000.000,00 dividido en 3.152.000,00 cuotas con valor nominal de \$ 10.000,00 cada una, distribuido así :

- Socio(s) Capitalista(s)	
Luis Alberto Navarro Barrios	C.C. 000000008719151
No. de cuotas: 851.040,00	valor: \$8.510.400.000,00
SIGMA LTDA	N.I.T. 000008001734100
No. de cuotas: 315.200,00	valor: \$3.152.000.000,00
CENTRO OPTICO DEL LITORAL LIMITADA	N.I.T. 000008020048730
No. de cuotas: 157.600,00	valor: \$1.576.000.000,00
COMERCIALIZADORA DUARQUINT S.A.S	N.I.T. 000008300891478
No. de cuotas: 126.080,00	valor: \$1.260.800.000,00
Dionisio Manuel Alandete Herrera	C.C. 000000009065930
No. de cuotas: 1.008.640,00	valor: \$10.086.400.000,00
Miguel Angel Duarte Quintero	C.C. 000000013445189
No. de cuotas: 693.440,00	valor: \$6.934.400.000,00
Totales	
No. de cuotas: 3.152.000,00	valor: \$31.520.000.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará a cargo del presidente y del gerente o su suplente para las funciones que se indican a continuación.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del Representante Legal: Presidencia, gerencia y sus funciones: El presidente podrá representar a la sociedad en todos los actos con las más amplias facultades ya sea judicial o extrajudicialmente y será el supremo director administrativo, ejecutivo y financiero de la sociedad con plena autoridad para firmar contratos por cuantía indeterminada. Son funciones del presidente y del gerente de la sociedad: A) Cumplir y hacer cumplir las decisiones de la junta de socios, de la junta directiva y del presidente. B)

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24**

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Constituir para propósitos concretos, los apoderados especiales que juzgue necesarios para representar a la sociedad judicial o extrajudicialmente. C) Cuidar la recaudación e inversión de los fondos de la compañía. D) Organizar adecuadamente los sistemas de cómputo, contabilidad y pago de sueldos y prestaciones legales o extralegales. E) Orientar y supervisar la contabilidad de la compañía y la conservación de sus archivos, asegurándose que los empleados subalternos designados para tal efecto desarrollen sus labores con arreglo a la ley y a la técnica. F) Velar por el cumplimiento correcto y oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia de impuestos. G) Presentar a la junta directiva el proyecto de ingresos y egresos H) Presentar a la junta de socios un informe escrito sobre la forma como hubiere llevado a cabo su gestión, con indicación de las medidas cuya adopción recomienda, I) Presentar anualmente a la junta de socios en unión de la junta directiva, el inventario, el balance general, el detalle completo de la cuenta de la cuenta de pérdidas y ganancias y los demás anexos documentos exigidos por la ley. J) Rendir cuentas de su gestión en la forma y oportunidades señaladas por la ley. K) Velar porque los empleados de la compañía cumplan con sus deberes a cabalidad y removerlos o darles licencia cuando lo juzgue conveniente. L) Convocar a la junta de socios a la reunión ordinaria anual para la fecha previamente determinada por la junta directiva y convocar igualmente a dicho órgano a sesiones extraordinarias. II) Celebrar sin límite de cuantía, los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que ésta desarrolle plenamente sus fines, de acuerdo con lo previsto en estos estatutos. M) Transigir las diferencias con terceros, con sujeción a las autorizaciones y limitaciones establecidas por la junta directiva. N) En el ejercicio de las anteriores facultades y con las limitaciones señaladas en estos estatutos, el gerente podrá comprar o adquirir, enajenar a cualquier título bienes muebles para la sociedad; hacer y retirar depósitos bancarios, celebrar el contrato comercial de cambio con todas sus manifestaciones; firmar toda clase de instrumentos negociables y negociar esta clase de títulos, girarlos, aceptarlos, endosarlos, protestarlos, pagarlos, descargarlos, tenerlos, etc.; transigir, comprometer, desistir, recibir, interponer acciones, recursos de cualquier género en todos los negocios o asuntos de cualquier índole que tenga pendiente la sociedad; representada ante cualquier clase de funcionarios, tribunales, autoridades, personas jurídicas o naturales, etc., y en general actuar en la dirección y administración de negocios sociales. Parágrafo: Para la adquisición,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

 enajenación o grabación de bienes inmuebles, lo mismo que para constituir la sociedad como garante o avalista de obligaciones a terceros, se requiere autorización previa de la junta de socios únicamente cuando la cuantía exceda la suma de diez mil millones de pesos moneda corriente (\$10.000.000.000).

NOMBRAMIENTOS
REPRESENTANTES LEGALES

Por Escritura Pública No. 0003847 del 16 de octubre de 1996, de Notaría 48 de Bogotá D.C., inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de octubre de 1996 con el No. 00560005 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Presidente	Dionisio Manuel Alandete Herrera	C.C. No. 000000009065930

Por Acta No. 0000007 del 20 de abril de 1999, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de diciembre de 1999 con el No. 00707938 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Miguel Angel Duarte Quintero	C.C. No. 000000013445189

Por Acta No. 442 del 26 de marzo de 2021, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de abril de 2021 con el No. 02681582 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Suplente Gerente	Del Luis Alberto Navarro Barrios	C.C. No. 000000008719151

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 0000307 del 22 de marzo de 2008, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de noviembre de 2008 con el No. 01255890 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Miguel Angel Duarte Quintero	C.C. No. 000000013445189
Segundo Renglon	Dionisio Manuel Alandete Herrera	C.C. No. 000000009065930
Tercer Renglon	Luis Alberto Navarro Barrios	C.C. No. 000000008719151

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Aurys Yaneth Duarte Quintero	C.C. No. 000000060299815
Segundo Renglon	Emilio Jose Alandete Meza	C.C. No. 000000079942461
Tercer Renglon	Guido Jose Navarro Barrios	C.C. No. 000000008745127

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 359 del 14 de noviembre de 2011, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 7 de junio de 2012 con el No. 01640781 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Francisco Gerardo Parada Gelvez	C.C. No. 000000005431260

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 442 del 26 de marzo de 2021, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de abril de 2021 con el No. 02681583 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Mariella Cabrera	C.C. No. 000000031924589 T.P. No. 41659-T

PODERES

Que por Escritura Pública No. 2355 de la Notaría 14 de Cali (Valle del Cauca), del 20 de octubre de 2015, inscrita el 23 de octubre de 2015 bajo el No. 00032370 del libro V, compareció Miguel Ángel Duarte Quintero identificado con cédula de ciudadanía No. 13.445.189 expedida en Chucuta en su calidad de representante legal de la sociedad de COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio y suficiente a Julián David Coca Arboleda, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.514.932 de Pereira y tarjeta profesional No. 166.108 del Consejo Superior de la Judicatura, para que conteste y presente acciones de tutela en representación y defensa de la empresa COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, en relación a lo establecido en el presente mandato, se confiere al mandatario las más amplias facultades para contestar, sustituir, reasumir, recibir, preguntar, presentar, solicitar y practicar pruebas, interponer recursos de apelación, interponer recursos de revisión ante la corte constitucional y en general pare ejercer todo acto valido en derecho que debe atender de acuerdo con la ley colombiana, de manera que le sociedad COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, siempre este adecuadamente representada en todo el trámite de las acciones de tutela, facultades éstas que se extienden a todos jueces de le república de Colombia. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que puede ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por le tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otro poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Parágrafo: El mandatario pondrá en su actuación, la diligencia y cuidado descritos en el artículo 63 del Código Civil Colombiano respondiendo hasta por la culpa leve, que en

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24**

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

este mandato la gestión del mandatario se entiende remunerada y su remuneración es la misma que se causa por su vinculación contractual vigente con la empresa. El presente contrato de mandato se rige por las respectivas normas civiles y comerciales establecidas en la ley.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 312 de la Notaría 14 de Cali (Valle del Cauca)., del 16 de febrero de 2016, inscrita el 8 de marzo de 2016, bajo el No. 00033810 del libro V, compareció Miguel Ángel Duarte Quintero, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.445.189 de Chucuta (Norte de Santander, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio y suficiente a los profesionales del derecho Verónica Angélica Fajardo Muñoz, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con cédula ciudadanía No. 1018413709 de Bogotá y tarjeta profesional No. 235.086 del C. S. de la J. Para A) Representación legal de la empresa COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, en la jurisdicción laboral, civil, penal y contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad con la facultad de contestar y formular demandas y acciones constitucionales. Presentar excepciones, recursos, memoriales. Otorgar poderes especiales a abogados. Absolver interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa. Concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación de litigio señalada en el artículo 77 del Código Procesal del Trabajo y de la seguridad social y en el artículo 180 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, la audiencia, de conciliación del artículo 24 de la Ley 1563 de 2012 y las demás normas que lo adicione, modifique o derogue en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. Para que someta a decisión de árbitros toda clase de controversias en las cuales sea parte la sociedad en los procesos arbitrales. En general ejercer todo acto valido en derecho en nombre de la sociedad. B) En ejercicio del poder aquí conferido la abogada Verónica Angélica Fajardo Muñoz, queda facultada plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Fiscalía General de la Nación, Cámara de Comercio y en general cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país. En relación a lo establecido en los literales a y b del presente mandato, se confiere a la mandataria las más amplias facultades para confesar, transigir, conciliar extrajudicial y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
 imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
 ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

 judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto valido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales, que deban atender de acuerdo con la ley colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Parágrafo: El mandatario pondrá en su actuación, la diligencia y cuidado descritos en el artículo 63 del Código Civil Colombiano, respondiendo hasta por la culpa leve. Que en este mandato la gestión del mandatario se entiende remunerada y su remuneración es la misma que se causa por su vinculación vigente con la empresa. El presente contrato de mandato se rige por las respectivas normas civiles y comerciales establecidas en la ley.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 700 de la Notaría 14 de Cali (Valle del Cauca)., del 25 de abril de 2019, inscrita el 25 de abril de 2019 bajo el registro No 00041383 del libro V, compareció Miguel Angel Duarte Quintero, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.445.189 expedida en Cúcuta, en calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia. Que en virtud de lo anterior, manifiesta que procede a realizar los siguientes otorgamientos de Poder general a los mandatarios, así: Primero: Que por medio del presente instrumento se confiere el poder general al profesional del derecho Benjamin Jaramillo identificado con cédula de ciudadanía No. 16.582.855 de Cali, para que lleva la Representación Legal de la empresa COSMITET LTDA - CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA, en la jurisdicción laboral y de seguridad social , civil, penal y contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver el interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa: concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, señalada en el artículo 77 del código procesal del trabajo y de la seguridad social, la del artículo 372 del Código General del Procesal y la del Art. 180 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, la audiencia de conciliación del artículo 24 de la ley 1563 de 2012 y las demás normas que lo adicione, modifique o derogue en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. En el ejercicio del poder aquí conferido, queda facultado plenamente para atender citaciones ante

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24**

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

las dependencias del Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Centros de Conciliación y en general: cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país. Se confiere a los mandatarios las más amplias facultades para confesar, transigir conciliar extrajudicial y judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET -LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo con la ley Colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Segundo: Que por medio del presente instrumento se confiere el poder general al Dr. Daniel Adolfo Parra Lizcano identificado con cédula de ciudadanía No. 88.230.447 de Cúcuta (Nte de Santander); para que lleva la Representación Legal de la empresa COSMITET LTDA - CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA, en la jurisdicción laboral y de seguridad social , civil, penal y contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver el interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa: concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, señalada en el artículo 77 del código procesal del trabajo y de la seguridad social, la del artículo 372 del Código General del Procesal y la del Art. 180 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, la audiencia de conciliación del artículo 24 de la ley 1563 de 2012 y las demás normas que lo adicione, modifique o derogue en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. En el ejercicio del poder aquí conferido, queda facultado plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Centros de Conciliación y en general: cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país. Se confiere a los mandatarios las más amplias facultades para confesar, transigir conciliar extrajudicial y judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24**

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

derecho, de manera que la sociedad COSMITET -LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo con la ley Colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Tercero: Que por medio del presente instrumento se confiere el poder general al profesional del derecho Miguel Angel Contreras Mora, identificado con la C.C. 13.475.847 de Cúcuta (Nte de Santander); para que lleva la Representación Legal de la empresa COSMITET LTDA - CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA, en la jurisdicción laboral y de seguridad social , civil, penal y contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver el interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa: concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, señalada en el artículo 77 del código procesal del trabajo y de la seguridad social, la del artículo 372 del Código General del Procesal y la del Art. 180 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, la audiencia de conciliación del artículo 24 de la ley 1563 de 2012 y las demás normas que lo adicione, modifique o derogue en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. En el ejercicio del poder aquí conferido, queda facultado plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Centros de Conciliación y en general: cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país. Se confiere a los mandatarios las más amplias facultades para confesar, transigir conciliar extrajudicial y judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET -LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo con la ley Colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Cuarto: Que por medio del presente instrumento se confiere el poder general al profesional del derecho Oriana María Pinzón Hurtado, identificada con la C.C. 66.660.733 de El Cerrito Valle, para que lleve la Representación Legal de la empresa COSMITET LTDA - CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA , en la jurisdicción laboral y de seguridad social , civil, penal y contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver el interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa: concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, señalada en el artículo 77 del código procesal del trabajo y de la seguridad social, la del artículo 372 del Código General del Procesal y la del Art. 180 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, la audiencia de conciliación del artículo 24 de la ley 1563 de 2012 y las demás normas que lo adicione, modifique o derogue en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. En el ejercicio del poder aquí conferido, queda facultado plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Centros de Conciliación y en general: cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país. Se confiere a los mandatarios las más amplias facultades para confesar, transigir conciliar extrajudicial y judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET -LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo con la ley Colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1868 de la Notaría 14 de Cali (Valle del Cauca) del 22 de agosto de 2019, inscrita el 12 de Septiembre de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24**

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

2019 bajo el registro No. 00042223 del libro V, compareció Miguel Angel Duarte Quintero identificado con cédula de ciudadanía No. 13.445.189 de Cúcuta, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al profesional José Alfredo Echeverri Giraldo, identificado con la C.C. 10.137.177 de Risaralda (Pereira), para que lleve la representación legal de la sociedad de la referencia, en la jurisdicción laboral y de seguridad social, civil, penal y contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver el interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa, concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, señalada en el Art. 77 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, la del artículo 372 de Código General del Proceso y la del Art. 180 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, la audiencia de conciliación del artículo 24 de la Ley 1563 de 2012 y las demás normas que lo adicione, modifique o derogue, en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. En el ejercicio del poder aquí conferido, que facultado plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Centros de Conciliación y en general cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del País. Se confiere al mandatario las más amplias facultades para confesar, transigir, conciliar extrajudicial y judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA & Cia Ltda siempre esté adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo a la Ley Colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Parágrafo: Los mandatarios enunciados en el presente acto pondrán en su actuación, la diligencia y cuidado descritos en el artículo 63 del Código Civil Colombiano respondiendo hasta por culpa leve. Que en este mandato la gestión del mandatario se entiende remunerada y su remuneración es la misma que se causa por su vinculación contractual vigente con la empresa. El presente contrato de mandato se rige por

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

las respectivas normas civiles comerciales establecidas en la Ley.

Por Escritura Pública No. 1963 del 27 de septiembre de 2021, otorgada en la Notaría 14 de Cali (Valle del Cauca), registrada en esta Cámara de Comercio el 26 de Octubre de 2021, con el No. 00046210 del libro V, la persona jurídica confirió poder general al profesional del derecho Gustavo Adolfo Aranguren Cardenas identificado con C.C. 9.874.942 de Pereira (Risaralda), portador de la tarjeta profesional No 335.512 del C.S.J.; para que A) Actúe como Apoderado General de la empresa COSMITET LTDA - CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA, ante cualquier autoridad en la Jurisdicción Constitucional de todo orden: nacional, departamental y/o municipal, en especial en lo concerniente a las acciones de tutela en todas sus etapas; y también para que actúe ante los Órganos de Control y Autoridades Administrativas de todo orden: nacional, departamental y/o municipal, en asuntos relacionados con la reclamación o cuestionamiento en la prestación de los servicios de salud. B) En virtud del presente mandato, se le confiere las más amplias facultades para contestar y presentar las acciones de tutela a que haya lugar, confesar, transigir, conciliar, extrajudicial y judicialmente, solicitar y practicar las pruebas, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET LTDA - CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA siempre esté adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo a la Ley Colombiana. C) El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otro poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Parágrafo: El mandatario enunciado en el presente acto, podrá en su actuación, la diligencia y cuidado descritos en el artículo 63 del Código Civil Colombiano, respondiendo hasta por la culpa leve. Que en este mandato la gestión del mandatario se entiende remunerada y su remuneración es la misma que se causa por su vinculación contractual vigente con la empresa. El presente contrato de mandato se rige por las respectivas normas civiles y comerciales establecidas en la Ley.

REFORMAS DE ESTATUTOS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000083 del 19 de enero de 1999 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00668978 del 18 de febrero de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0003124 del 16 de noviembre de 1999 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00707937 del 15 de diciembre de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000026 del 11 de enero de 2000 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00713881 del 28 de enero de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000129 del 28 de enero de 2000 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00714017 del 31 de enero de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000369 del 29 de febrero de 2000 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00718612 del 2 de marzo de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002200 del 27 de agosto de 2001 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00794427 del 18 de septiembre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0003261 del 22 de agosto de 2006 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	01073788 del 22 de agosto de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0004030 del 23 de septiembre de 2006 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	01080705 del 25 de septiembre de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0002916 del 4 de julio de 2007 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	01142979 del 6 de julio de 2007 del Libro IX
E. P. No. 1083 del 5 de abril de 2017 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	02204707 del 6 de abril de 2017 del Libro IX
E. P. No. 1716 del 28 de mayo de 2018 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	02347101 del 7 de junio de 2018 del Libro IX
E. P. No. 652 del 14 de abril de 2021 de la Notaría 14 de Cali (Valle Del Cauca)	02708847 del 25 de mayo de 2021 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU:	8610
Actividad secundaria Código CIIU:	4645
Otras actividades Código CIIU:	8699

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	CONSORCIO COSMINORTE
Matrícula No.:	00975384
Fecha de matrícula:	25 de octubre de 1999
Último año renovado:	2021
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	C1 64 G 92 72
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	COSMITET SAN ANTONIO
Matrícula No.:	01258225

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de matrícula: 25 de marzo de 2003
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 12 A 3 - 45 Sur
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. HC 0092 del 24 de agosto de 2021, proferido por el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cartagena (Bolívar), inscrito el 31 de Agosto de 2021 con el No. 00191381 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 13001-31-03-005-2020-0001800 de ASOCIACION DE MEDICOS DE CARTAGENA SINDICATO DE GREMIO - ASOMED contra UNION TEMPORAL DUCOT INTEGRADA POR DUMIAL MEDICAS SAS Y CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA L - COSMITET LTDA.

Nombre: COSMITET KENNEDY
Matrícula No.: 01258227
Fecha de matrícula: 25 de marzo de 2003
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 41 D Sur 78 P - 28 Frente Estacion Bomberos
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. HC 0092 del 24 de agosto de 2021, proferido por el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cartagena (Bolívar), inscrito el 31 de Agosto de 2021 con el No. 00191382 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 13001-31-03-005-2020-0001800 de ASOCIACION DE MEDICOS DE CARTAGENA SINDICATO DE GREMIO - ASOMED contra UNION TEMPORAL DUCOT INTEGRADA POR DUMIAL MEDICAS SAS Y CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA L - COSMITET LTDA.

Nombre: COSMITET MULTIMEDICAS
Matrícula No.: 01923238
Fecha de matrícula: 20 de agosto de 2009
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ak 45 No. 118-45
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 561.727.261.483

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8610

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 26 de octubre de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 9 de noviembre de 2021. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de noviembre de 2021 Hora: 11:41:24

Recibo No. AB21602947

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2160294766581

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.





Total pagado

\$ 6.200,00

El proceso de pago se terminó hace menos de un minuto

Referencia

104179773

Monto solicitado

\$ 6.200,00

Descripción

Certificados Electrónicos

Fecha

2021-11-17 11:38:34

Sesión

53424411

**Transacción Aprobada**

Total pagado

\$ 6.200,00

Medio de pago



Débito a cuentas corrientes y ahorros (PSE)

Fecha 2021-11-17 11:38:59

Autorización / CUS 1207362770

[Ver más](#)[Imprimir comprobante](#)[REGRESAR AL COMERCIO](#)

Si lo requieres puedes contactarte con la empresa en el correo electrónico pasareplacetopay@ccb.org.co

Hola **MARYURI BEDOYA CASTRO**

La transacción en **Cámara de comercio de Bogotá - Sitio Web Públicos** por un valor de \$6.200,00 ha sido **APROBADA**

Fecha 2021-11-17 11:38:59 GMT-05:00**Referencia** 104179773**Valor** \$6.200,00**Descripción** Certificados Electrónicos**Medio de pago** Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)**Autorización** 1207362770**Recibo** 1523988699

Si tienes alguna pregunta sobre tu compra, como el envío o la emisión del comprobante, te recomendamos contactarte con un asesor del comercio.

E-mail de contacto pasareplacetopay@ccb.org.co

RV: poderes y contrato reparacion directa; firmados  Recibido

merlin neyi giraldo daza

para mí

Enviado

De: MAL

Enviado

Para: D6

Asunto

POR FA

de: **merlin neyi giraldo daza** <neyimerlin6212@hotmail.com>
para: MARYURI BEDOYA <maryuri.bedoyac@gmail.com>
fecha: 12 nov. 2021 00:09
asunto: RV: poderes y contrato reparacion directa; firmados
enviado por: hotmail.com
firmado por: hotmail.com
seguridad:  Encriptación estándar (TLS) [Más información](#)
 : Por alguna razón, Google lo identificó como importante.

MARYURI BE

Abc

to

Al

de

D6

o

A

de: **merlin neyi giraldo daza** <neyimerlin6212@hotmail.com>
para: MARYURI BEDOYA <maryuri.bedoyac@gmail.com>
fecha: 12 nov. 2021 00:09
asunto: RV: poderes y contrato reparacion directa; firmados
enviado por: hotmail.com
firmado por: hotmail.com
seguridad:  Encriptación estándar (TLS) [Más información](#)
 : Por alguna razón, Google lo identificó como importante.



HEMATO ONCÓLOGOS S.A

Instituto de Oncología
NIT: 805.017.350-8
DIRECCION: CALLE 585 #38-10. TELEFONOS: 5245839 - 5561588
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA



P010-HCC-02

Software 'SAHICO' Version 2.1.17.3 © - www.toc.com.co ©

PACIENTE		Historia Clínica No: 000000066907033
Nombre: MARLYN NEYI GIRALDO DAZA	Fecha de Nacimiento: Sábado, 11 de Mayo de 1974	Edad: 40 Año(s) 2 Mes(es) 26 Día(s)
Género: FEMENINO	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 66907033
Identificación: Propiedad: PROPIA	Ciudad: CALI (VALLE)	Teléfono(s): 3167116598, 3154720039
Residencia: Dirección: CRA 25 A # 52 -28	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO	Plan: PLAN POS
Seguridad Social: Entidad: PARTICULARES		
Tipo de Afiliado: COTIZANTE		

MAMA: Negativos.
 PAPA: Negativos
 HERMANOS: Negativos
 ABUELOS: Negativos
 CONYUGE: Negativos.
 HIJO(s): Negativos.
 OTROS: Negativos.

Examen Físico

AMBULATORIA W 82 KG FC 88 MIN FR 16 MIN FIO2 21% Sp=2 98%
 CUELLO NORMAL
 BIEN VENTILADA
 ABDOMEN CON PERISTALSIS DISMINUIDA CON PUÑO PERCUSION POSITIVA DERECHA
 COLON PALPABLE DERECHO SIN BLUMBERG - SIGMOIDE LLENO
 TR DOLOROSO PARED ANTERIOR - LEUCORREA (+)
 EDEMA (+)

Análisis

PACIENTE CON SINTOMATOLOGIA URINARIA ALTA PROBABLE ITU PARCIALMENTE TRATADA DESDE JUNIO 2014 PERISTE SINTOMATICA LLAMAMA LA ATENCION LA DISTENCION ABDOMINAL CON CAMBIO EN HABITO INTESTINAL RECIENTE QUE AMERITA ESTUDIO POR COLONOSCOPIA ASOCIADO LEUCORREA COMO FACTOR PRESIPITANTE DE ITU ANTECEDNETE DE ERC CONNNEFROTOXICIDAD NO TENIDA EN CUENTA DURATE TITO

Plan

1. LABORATORIO = PDEO - UROCULTIVO + CREATININA EN SUERO + FROTIS VAGINAL - HEMOGRAMA
2. BISACODILO 5 MG VO DIA + ENEMA RECTAL CON SSN EN LA NOCHE
3. COLONSOCPIA AMBULATORIA
4. AMPICILINA SULBACTAM TAB 375 MG VO CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
5. ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS TRES DIAS
6. MANEWO ANTIHIPERENSIVO SIN CAMBIOS
7. CONTROL CON ECOGRAFIA PREVIA TOMADA EN REY DAVID

HEMATO ONCOLOGOS S.A
 Dr. Luis Ghedini Ramos
 CIRUJANO ONCOLOGO
 R.M. 11223-42 C.C. 48.690.589 U. Del Valle

RAMOS TAPUR LUIS GHEDINI
 CC: 16690589 REG:11223-92
 CIRUJANO



HEMATO ONCÓLOGOS S.A

Instituto de Oncología

NIIT: 805.017.350-8

DIRECCION: CALLE 5B5 #38-10. TELEFONOS: 5245839 - 5561588
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA



P010-HCC-02

PACIENTE

Nombre: **MARLYN NEYI GIRALDO DAZA**

Historia Clínica No: 000000066907033

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: Sábado, 11 de Mayo de 1974

Edad: 40 Año(s) 2 Mes(es) 26 Día(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 66907033

Residencia: Dirección: CRA 25 A # 52 -28

Ciudad: CALI (VALLE)

Teléfono(s): 3167116598, 3154720039

Seguridad Social: Entidad: PARTICULARES

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Plan: PLAN POS

Fecha de Atención: Miércoles, 06 de Agosto de 2014 a las 13:37

Sede de Atención: HEMATO ONCOLOGOS S.A - CALI (VALLE) - HOC

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
82.00 Kgs	170 Cms	1.97 Mts ²	28.37 SOBRE PESO

Diagnóstico(s):

Códig	Nombre	Ubicación	TNM
58.90	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		Estado: II T: N: M:

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
83 ppm	14 rpm	37 °C	142/80 mm de Hg

CONSULTA DE PRIMERA VEZ

Motivo de Consulta

ANTECEDENTE DE FIEBRE Y DETERIORO DEL ESTADO GENERAL 20-06-14 ACOMPAÑADO DE COLURIA - DISURIA - TENESMO VESICAL ESTUDIADA EN REY DAVID CON PARCIAL DE ORIAN PATOLOGICO NITRITOS (POSITIVOS) MANEJO CON CIPROFLOXACINA + GENTAMICINA POR 3 DIAS + HISCHINA + ACETAMINOFEN, SIN MEJORIA
 PRESENTO DISTENCION ABDOMINAL + CONSTIPACION DE COLON - CON LEUCORREA AMARILLENATA ABUNDANTE QUE CAMBIO CON CLOTRIMAZOL OVULOS + TRIMETROPIIN SULFA + OMEPRAZOL - POSTERIORMENTE FLUCONAZOL POR 8 DIAS CON CAMBIO EN COLURIA Y FLUJORREA EN MEJORIA, PERO PERSISTE DISTENCION ABDOMINAL

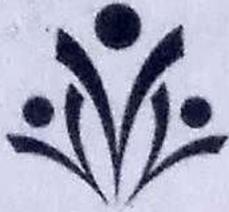
Enfermedad Actual

PERISISTE DISTENCION ABDOMINAL
 ULTIMA DEPOSICION HOY COMO DIARREA SIN SANGRADO
 ORINA COLURICA COLOR ROJO CON BURBUJAS
 FUM 07-14 CON OLIGOMENORREA
 FIEBRE (+)
 INCONTINENCIA URINARIA AL PUJO Y VALSAVA

Antecedentes Personales

HEMATOONCOLOGICOS: No relevantes.
 TOLOGICOS: HTA CONTROL LOSARTAN 50/50 - ASA 100 MG DIA - HCTZ SUSPENDIDA - INSOMIO 1 MES MANEJO AMITRIPTILINA
 QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA 2010
 HOSPITALARIOS: HOSPITALIZADA HASTA HACE 4 DIAS POR 5 DIAS POR DISTENCION ABDOMINAL - ORINA COLURICA
 ALERGICOS: DIPIRONA + PENICILINA
 FARMACOLOGICOS: No relevantes.
 TRAUMATOLOGICOS: No relevantes.
 TRANSFUSIONALES: No relevantes.
 HABITOS: HABITO INTESTINAL DIARIO DE COLOR NORMAL CON SANGRADO
 TOXICOS: No relevantes.
 GINECOOBSTETRICOS: G3P3A1
 CULTURALES Y RELIGIOSOS: No relevantes.

Antecedentes Familiares



HEMATO ONCÓLOGOS S.A
Instituto de Oncología
 NIT: 805.017.350-8
 DIRECCION: CALLE 5B5 #38-10. TELEFONOS: 5245839
SERVICIOS SOLICITADOS



P010-HCC-04

Software 'SAHIC' Version 2.1.17.3 © - www.toc.com.co

PACIENTE

Nombre: MARLYN NEYI GIRALDO DAZA
Género: FEMENINO Fecha de Nacimiento: Sábado, 11 de Mayo de 1974
Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Residencia: Dirección: CRA 25 A # 52 -28 Ciudad: CALI (VALLE)
Seguridad Social: Entidad: PARTICULARES Teléfono(s): 3167116598, 3154720039
Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO Plan: PLAN POS

Historia Clínica No: 000000066907033
 Edad: 40 Año(s) 2 Mes(es) 26 Día(s)
 Número: 66907033

Fecha de Atención: Miércoles, 06 de Agosto de 2014 a las 13:37
Sede de Atención: HEMATO ONCOLOGOS S.A - CALI (VALLE) - HOC

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
N° 90	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		Estado: II T: N: M:

No.	Servicio	Código	Cantidad
1	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO] (POS)	CUPS: 901235	1
2	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (POS)	CUPS: 907106	1
3	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (POS)	CUPS: 903825	1

Observaciones:

CREATININA EN SUERO

4	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO (POS)	CUPS: 902208	1
5	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (POS)	CUPS: 898001	1
6	CONSULTA ESPECIALIZADA CIRUGIA GENERAL (POS)	CUPS: 890202	1

Observaciones:
 EN DOS DIAS DR RAMOS

HEMATO ONCOLOGOS S.A
Dr Luis Ghedini Ramos
CIRUJANO ONCOLOGO
 R.M 11223-92 C.C 10.690.589 U. Del Valle
RAMOS TAFUR LUIS GHEDINI
 CC: 46650589 REG:11223-92
 CIRUJANO

INCAPACIDAD

CALI, Miércoles, 06 de Agosto de 2014

Señores
COSMITET LTDA
CALI, VALLE

Por medio de la presente se expide incapacidad de tipo LABORAL a MARLYN NEYI GIRALDO DAZA Identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 66907033 quien tiene un diagnostico de INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO con código N390 y quien recibe actualmente el servicio de CONSULTA ESPECIALIZADA POR ONCOLOGIA CLINICA en nuestra clinica.

Se expide incapacidad por ONCE (11) DIAS a partir del dia Miércoles 06 de Agosto de 2014, hasta el dia Sábado 16 de Agosto de 2014.

Atentamente,


HEMATO ONCOLOGOS S.A
Dr Luis Ghedini Ramos
CIRUJANO ONCOLOGO
R.M 11223-92 C.C 16.690.0589 U. Del Valle

RAMOS TAFUR LUIS GHEDINI
CC: 16690589 REG:11223-92
CIRUJANO

26.08.2014

Paciente MARLY NEYI GIBALDO

cc. 66 907 033.

CONSULTA: DOLOR PELVICO CRONICO

● DOLOR cólico espasmodico constante de y menor evolución asociado a ITU manejado con ampicilina-sulbactam con cultivo autorizado tardamente por EPS.

● Presenta metrorragia + hematuria motiva por el cual se solicita colonoscopia total + citología vaginal. actualmente a la espera de autorización.

● Se solicita con prioridad a su EPS valoración por ginecología + estudios parasitológicos.

- Plan:
1. Valoración por Ginecología
 2. colonoscopia total
 3. citología vaginal + cultivo - Frotis
 4. urocultivo.
 5. Autorizar cita control cirugía e/ ext.
 6. responsabilidad laboral 20 días del 10.09.14 a 30.09.14

Dr. Luis Ghedini Ramos T.
 CIRUJANO - UC
 U. DE VALLE # 11223-02
 C.C. 17.000.589 CAJ



Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Código: LAB-FR-146

Versión: 001

Formato: Solicitud de Exámenes Laboratorio Clínico

Fecha: 24/Jun/2004

Página 2 de 2

NOMBRE Maali Meyi gonzalez Habitación: _____

Edad 60 años Sexo: F _____ M _____

No. Historia Clínica: 66907033 No. Documento Identidad: _____

Médico Remitente: _____

Empresa: _____

EXAMENES SOLICITADOS.

se solicitarán x-rayología
Dr. esultados

Dos } I.T. u a repetición

OBSERVACIONES.

Fecha, _____ Firma, _____

Dr. Antonio José Briceño M.
GINECOLOGISTA
UNIVERSIDAD DEL VALLE
REG. MEDICO 436690



Instituto de Religiosas de
SAN JOSÉ DE GERONA

Avda. 2a. Norte No. 24-157
Conm. 608 10 00 /01 Ext. 254
Fax: 667 27 87 - Tel. Directo: 660 33 48
Cali (Valle) - Colombia

"Aliviar el dolor y sembrar la paz en el corazón del enfermo"



DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO
02	10	2014	Marily Neyi girálto	

R/.

CC=66907033

Dx = 1 D.P.C.

2) IVUA repetitiva

plan = 4 proalarga intravenosa
x 15 días más a partir
del 02 de octubre de 2014

[Handwritten signature]



DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL PACIENTE	SERVICIO
02	10	2019	Monly Dayi guallo	

R/.

1) Valeris crema vaginal x 1 tubo
 aplicar c/noche x 3 noches

2) Naproxeno x 250 mg
 1 tab c/8 Hs \$ 12 ✓

✓ 3) Keplax x 192
 1 tab c/12 H x 5 días \$ 10

[Handwritten Signature]
 [Faint stamp]



Formato: Hoja de Evolución Médica

Código: DMD-FR-005

Fecha: 18/Abril/2007

Nombre: Mary Nery generaldo

Cama N°

Historia No. 66907033

Fecha	Hora	Evolución Médica	Firma y Sello
05/2/2011		<p>Edad = 40 años ocup = Docente</p> <p>B2 P2 PUP = 2005 5 años NORS en última 2 años. Dolor crónico espaldas constante irregular y energía grad. hemo P/ calor escoria</p> <p>PCR = 13-09-2011 PUC = 26-08-2011, urticaria fotosens y nefropatía</p> <p><u>Atalolizos HTA (sartan)</u> sometido</p> <p>Alta = cédulas alergia a la dipirona</p> <p>EP - ambulancia, aférril TA: 12/70 w = abd = B/D, sin dolor, ar distensión sin megalias</p> <p>cu: Espanto = cefalea, urticaria no flujo TV - utero AVF de temidos normal, doloroso a la palpación</p> <p>Dx = S.D.P.C. de ITU a repetidas</p> <p>AP - ECO TV del 01-05-2011 dentro de límites normales, sin flujo anormal Hay aumento de IVU a repetidas</p>	

MIRYAM ACOSTA
BACTERIOLOGA - CITOTECNOLOGA
UNIVERSIDAD DEL VALLE - INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA

FECHA DE INGRESO: AGOST. 26-2014

REGISTRO No. MA14- 4300
FECHA : AGOSTO 29-2014
NOMBRE: MARLY NEYI GIRALDO
TELEFONO: 316-7116598
ANTECEDENTE:

MAGISTERIO CALI
IDENTIFICACION: 66 907.033
EDAD: 40
FUM: AGOST. 19-2014
ULTIMA CITOLOGIA:

DIAGNOSTICO

A-. CALIDAD DE LA MUESTRA

- 1- Satisfactoria células endocervicales
zona transformación presente
- 2- Satisfactoria células endocervicales
zona de transformación ausente
- 3- Insatisfactoria

C-. MICROORGANISMOS

- 1- Trichomonas Vaginalis
- 2- Compatible con candida
- 3- Sugestivo de Vaginitis Bacteriana
- 4- Compatible con Actinomyces sp
- 5- Compatible con Herpes simple

E-. ANORMALIDADES ESCAMOSAS

- 1- Atipia de células escamosas de significado indeterminado (ASC-US)
- 2- Atipia de células escamosas de significado Indeterminado. No se puede descartar Lesión de alto grado (ASC-H)
- 3- Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (HPV - displasia leve - NIC I)
- 4- Lesión intraepitelial escamosa de alto grado (NIC II-NIC III - CA IN SITU)
- 5- Lesión intraepitelial escamosa de alto grado Sospechosa de infiltración
- 6- Carcinoma escamocelular

B-. CATEGORIZACION GENERAL

- 1- Negativa para lesión intraepitelial o malignidad
- 2- Anormalidades células epiteliales

D- OTROS HALLAZGOS NO NEOPLASICOS

- 1- Cambios reactivos asociados a inflamación
- 2- Cambios reactivos asociados a radiación
- 3- Cambios celulares asociados a DTU
- 4- Células glandulares posthisterectomía
- 5- Atrofia
- 6- Células endometriales > 40 años

F-. ANORMALIDADES GLANDULARES

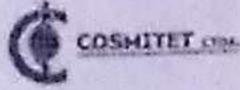
- 1- Células glandulares atípicas NOS (AGC)
- 2- Células glandulares atípicas que favorecen neoplasia.
- 3- Adenocarcinoma in situ
- 4- Adenocarcinoma Infiltrante NOS

OBSERVACIONES:

Inadecuada por inflamación.

Miryam Acosta
MIRYAM ACOSTA DE VICTORIA
Bacterióloga- Citotecnóloga

X4



ENTIDAD : COSMITET LTDA NIT 830023202-1
PACIENTE : CC 66907033 - MARLI NEYI GIRALDO DAZA
EDAD PACIENTE : 40 Años
PLAN : REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2

881302 - ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS			
ORDEN :	9554982	FECHA RESULTADO :	2014-07-30
SERVICIO :	URGENCIAS		
FECHA TOMADO:	2014-07-30 11:15		

SUBEXAMEN: GENERICO

Hígado, Bazo de tamaño y ecogenicidad normal, no hay lesiones focales.

No hay dilatación de la vía biliar intra hepática. Colédoco proximal 8.3mm de calibre normal, no evaluable colédoco distal por gas intestinal interpuesto.

Páncreas a nivel de cabeza y cuerpo contorno y ecogenicidad sin alteración.

Aorta 1.5cm.

Riñones, tamaño, posición y diferenciación cortico medular normal.

No se observan quistes, no hay dilatación de sistemas colectores.

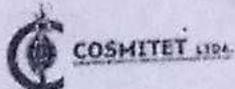
Vejiga urinaria parcialmente distendida.

No hay líquido libre en cavidad peritoneal.

CONCLUSION

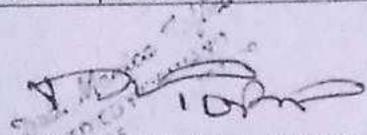
Antecedente de Colectectomía.

CC - 80410006 GREGORIO FERNANDO HURTADO VELA
 MEDICO (A) ESPECIALISTA
 TP: 01-11913/90



DATOS DEL PACIENTE			
PACIENTE:	CC 66907033 MARLI NEYI GIRALDO DAZA	SEXO: F	EDAD: 40 años
FECHA NACIMIENTO:	1974-05-11	TELEFONO RESIDENCIA	CAMA:
DIRECCION RESIDENCIA:	CL 21 13 A 13 BRR OBRERO	PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2	6685741-316711659
CLIENTE:	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A		

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS		
TIPO: IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		
CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RINONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS	22/7/2014 - 23:38:20
Observacion	DISTENSION ABD EN ESTUDIO	
881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	22/7/2014 - 23:38:20
Observacion	DESCARTAR MASA OVARICA VR EPI	



Nombres y Apellidos del Médico: MONICA TOFIÑO
Registro Médico No.:

MARLI NEYI GIRALDO DAZA Edad: 40 años, 2 meses, 20 días.

Responsable: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A - REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2

VOLVER **CERRAR**

- HISTORIA CLINICA
- ORDENES MEDICAS
- EVOLUCION
 - Evolucion
 - Lectura de Apoyos
 - Diagnósticos
 - Cumplimiento
 - Procedimientos Realizados
 - NOTAS DE ENFERMERIA
- EGRESO
- TERAPIAS DE REHABILITACION
- CONSENTIMIENTOS INFORMADOS
- ADICIONALES

ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL:
 HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES,
 RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y
 FLANCOS

INFO. OBS.

LABORATORIO: COSMITET LTDA REALIZADO:
 2014-07-30 PROFESIONAL: GREGORIO FERNANDO HURTADO VELA
 EXAMEN RESULTADO

GENERICO

Hígado. Bazo de tamaño y ecogenicidad normal, no hay lesiones focales.
 No hay dilatación de la vía biliar intra hepática. Colédoco proximal 8.3mm de calibre normal, no evaluable colédoco distal por gas intestinal interpuesto.
 Páncreas a nivel de cabeza y cuerpo contorno y ecogenicidad sin alteración.
 Aorta 1.5cm.
 Riñones tamaño posición y diferenciación cortico medular normal.
 No se observan quistes, no hay dilatación de sistemas colectores.
 Vejiga urinaria parcialmente distendida.
 No hay líquido libre en cavidad peritoneal.

CONCLUSION

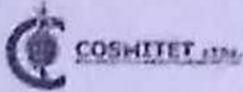
Antecedente de Colectectomia.

OBSERVACIÓN DEL MÉDICO

GUARDAR **VOLVER**

INFORMACION--> APOYOS DE ESTA EVOLUCION SIN RESULTADOS

EXAMEN	ESTADO
PROTEINA C REACTIVA. CUANTITATIVO DE ALTA PRECISON	Cumplido
CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	Cumplido



ENTIDAD : COSMITET LTDA NIT 830023202-1
 PACIENTE : CC 66907033 - MARLI NEYI GIRALDO DAZA
 EDAD PACIENTE : 40 Años
 PLAN : REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2

SB1401 - ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL			
ORDEN :	9579797	FECHA RESULTADO :	2014-08-01
SERVICIO :	URGENCIAS		
FECHA TOMADO:	2014-08-01 17:13		

Útero en AVF de tamaño, forma, contornos y ecotextura homogénea sin evidencia de lesiones focales en su parénquima.

Las dimensiones del útero son 8 x 5 x 3.9cm (82cc).

Endometrio trilaminar con un espesor de 9mm.

Cervix de aspecto normal.

No hay evidencia de gestación intra o extra uterina mayor a 4 semanas.

Se observa imagen de folículo dominante en el ovario izquierdo de 1.7cm con líquido libre en el fondo de saco.

El ovario derecho mide 3.1 x 2.0 x 2.3cm (8cc).

El ovario izquierdo mide 3.2 x 2.5 x 3.2cm (14cc).

OPINION

Líquido libre en fondo de saco con folículo dominante en ovario izquierdo como fue descrito.

Resto del estudio dentro de límites normales.

CC - 16781836 JULIO CESAR DAVILA HENAO
 MEDICO (A) ESPECIALISTA
 TP: 762510197



HEMATO ONCÓLOGOS S.A

Instituto de Oncología

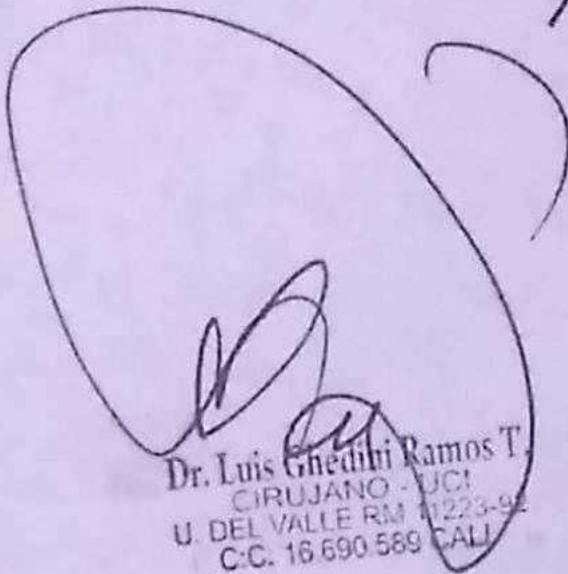
"Experiencia por la vida"

Fecha: 26.09.2017

R/ Marly Neyi GIRALDO
cc 66.907.033.

Dr. DORA FERRER + Hematología

Solicitud colonoscopia total



Dr. Luis Ghedini Ramos T.
CIRUJANO - UCI
U. DEL VALLE RM 1223-92
C.C. 16.690.589 CALI



Calle 5B5 No. 38 - 10

PBX: 524 5839

Fax: 556 15 88 extensión 114

Email: hemato_oncologos@hotmail.com

www.hematooncologos.com



HEMATO ONCÓLOGOS S.A
Instituto de Oncología

"Experiencia por la vida"

Fecha: 20 NOV 2014

R/ Mabely Neyi GIEALDO
cc 66-907-033

Dx. DOLOR PELVICO CRÓNICO

Paciente en control médico particular desde 6-08-2014 por infección de vías urinarias en manejo irregular, con tratamiento parcial. persistio sintomatica por lo cual consulto y fue formulado e indicado coloroscopia - citología



Calle 5B5 No. 38 - 10

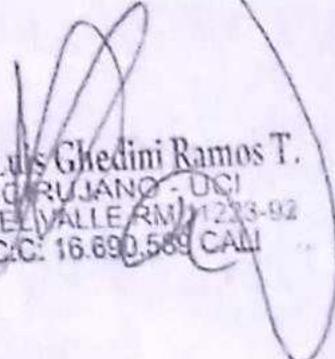
PBX: 524 5839

Fax: 556 15 88 extensión 114

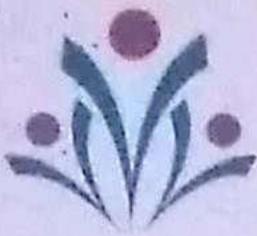
Email: hemato_oncologos@hotmail.com

www.hematooncologos.com

vaginal - Frotis vaginal -
 urecultivo y se solicita valo-
 ración por cirugía con incapa-
 cidad laboral por dolor incapa-
 citante y posterior hemorragia
 uterina disfuncional por lo cual
 se solicita posterior valoración
 por ginecología.



Dr. Luis Ghedini Ramos T.
 CIRUJANO - UCI
 U. DEL VALLE RM 1233-92
 C.C. 16.690.569 CALI



HEMATO ONCÓLOGOS S.A
Instituto de Oncología

"Experiencia por la vida"

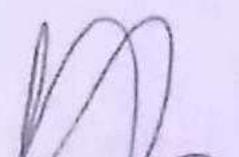
SOLICITUD DE EXÁMENES

Fecha: 29.08.2014 C.C.: 66-707-033
Paciente: MARI NEYI GONZALEZ DIAZ
Diagnóstico: ITU

VITAMINA C tab efervec. / 20
1 diluido c/12 horas

Macroclantina tab 50 mg / 20
1 cada 12 horas por 10 días

Omeprazol cap 20 mg / 20
1 en la noche


Dr. Luis Ghedini Ramo
CIRUJANO UCI
U DEL VALLE R.M. 1223-9
C.C. 16.690.589 CALI



Calle 5B5 No. 38 - 10

PBX: 524 5839

Fax: 556 15 88 extensión 114

Email: hemato_oncologos@hotmail.com

www.hematooncologos.com



HEMATO ONCÓLOGOS S.A
Instituto de Oncología

"Experiencia por la vida"

MARLYN NEYI GONZALEZ

6.06.2014 CC 66902033

Fecha:

R/ Amoxicilina-sulbactam tab 375 mg
1 toma cada 12 horas 10 días.

Omeprazol cap 20 mg / 30
1 toma cada 12 horas

R/ Difenhidramina tab 5 mg / 10
1 toma cada 8 horas

Atropina tab 1 mg
1 cada 8 horas

Dr. Luis Ghedini Ramo
CIRUJANO UCI
V. DEL VALLE R.M. 11223-9
CC. 16.650.689 CALI



Calle 5B5 No. 38 - 10
PBX: 524 5839

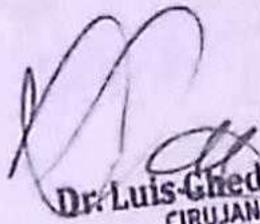
Fax: 556 15 88 extensión 114

Email: hemato_oncologos@hotmail.com
www.hematooncologos.com

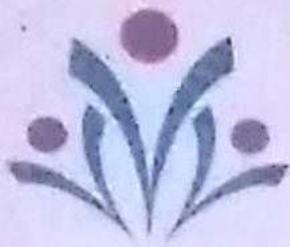
ENEMA RECTAL SPN 500cc

1 EN LA NOCHE

3



Dr. Luis Chedini Ramos
CIRUJANO UCI
U DEL VALLE R.M. 1223-9
C.C. 16.690.589 CACI



HEMATO ONCÓLOGOS S.A

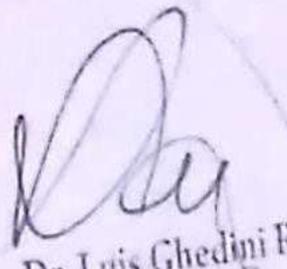
Instituto de Oncología

"Experiencia por la vida"

Fecha: 16.08.2014 MARLYN NEYI GIRALDO
CC 66907033.

R/ Extensión incapacidad laboral
5 (cinco) días.

D.V. INFECCIÓN VIÉS URINARIAS ALTA
(N 390).


Dr. Luis Ghedini Ramos T.
CIRUJANO - UCI
U. DEL VALLE RM 11273-02
C.C. 16.690.589 CALI



Calle 5B5 No. 38 - 10
PBX: 524 5839
Fax: 556 15 88 extensión 114
Email: hemato_oncologos@hotmail.com
www.hematooncologos.com



HEMATO ONCÓLOGOS S.A
Instituto de Oncología

"Experiencia por la vida"

SOLICITUD DE EXÁMENES

Fecha: 29.08.2014 C.C.: 66-907.033

Paciente: MARU NEYI GIESCANO DOTTI.

Diagnóstico: Dolor abd. crónico lumbar de

ITU
Valoración por Urología.

Dr. Luis Ghedini Ramo
[Signature]

Dr. Luis Ghedini Ramo
CIRUJANO UCI
U DEL VALLE R.M. 11223-02
C.C. 16.690.589 CALI



Calle 5B5 No. 38 - 10
PBX: 524 5839

Fax: 556 15 88 extensión 114

Email: hemato_oncologos@hotmail.com

www.hematooncologos.com



SOLICITUD DE EXÁMENES

Fecha: 29.08.2014 C.C.: 66 907 033

Paciente: MARLI NEYI GIREALDO DATA

Diagnóstico: ESTREÑIMIENTO DE ORIGEN FUNCIONAL

Diagnóstico: _____

40 años

COLONOSCOPIA TOTAL

[Handwritten signature]

Dr. Luis Chedini Ramo
CIRUJANO UCI
U. DEL VALLE R.M. 11223-9
C.E. 16.690.583 CALI

De acuerdo Fabian
Clínicas de los Remedios
Causa 001



Calle 5B5 No. 38 - 10
PBX: 524 5839

Fax: 556 15 88 extensión 114
Email: hemato_oncologos@hotmail.com
www.hematooncologos.com



HEMATO ONCOLOGOS S.A
Instituto de Oncología

"Experiencia por la vida"

SOLICITUD DE EXAMENES

Fecha: 26.09.2014 C.C.: 66.907.033

Paciente: Mary Nery Giraldo

Diagnóstico: Idon Pelvic + Hematoguetis

- Frotis + cultivo vaginal
- citología vaginal
- urocultivo.

[Handwritten Signature]

Dr. Luis Gheddini Ramos T.
CIRUJANO GINECOLOGO
U. DEL VALLE RM 11223-92
C.C: 16.690.589 CALI



Calle 5B5 No. 38 - 10

PBX: 524 5839

Fax: 556 15 88 extensión 114

Email: hemato_oncologos@hotmail.com

www.hematooncologos.com



HEMATO ONCÓLOGOS S.A

Instituto de Oncología

"Experiencia por la vida"

Fecha: 13. 08. 2014 MARLI NEYI GONZALEZ
40 años.

R/ BEXOYECTA AMP
111 DOSTA UNICA

Dr. Luis Ghedini Ramos T.
CIRUJANO - UCI
U. DEL VALLE RM 11223-92
C.C: 16.690.589 CALI



Calle 5B5 No. 38 - 10
PBX: 524 5839
Fax: 556 15 88 extensión 114
Email: hemato_oncologos@hotmail.com
www.hematooncologos.com



HEMATO ONCÓLOGOS S.A
Instituto de Oncología

"Experiencia por la vida"

Fecha: 15. Oct. 2014

R/ Marly Neyi Giraldo
CC 66.907.033

Do. Dolor Pelvico con
hemorragia uterina disfuncional

Se hace incapacidad por
dolor Pelvico crónico. por

20 (veinte) días

[Signature]
Dr. Luis Ghedini Ramos F.
CIRUJANO - UCI
U. DEL VALLE HM 11223-02
C.C. 16.690.589 CAL



Calle 5B5 No. 38 - 10
PBX: 524 5839

Fax: 556 15 88 extensión 114

Email: hemato_oncologos@hotmail.com

www.hematooncologos.com



HEMATO ONCÓLOGOS S.A
Instituto de Oncología

"Experiencia por la vida"

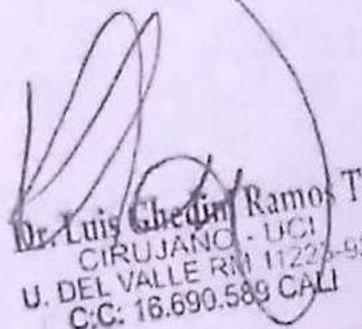
Fecha: 14.09.2014

@/ Mdealy Neyi Giraldo
cc 66.907.033

Dr. Dolor Pelvicos y Hemato-
gútica.

Incapacidad laboral por
20 (veinte) días.

Final 30.09.2014


Dr. Luis Gbedin Ramos T.
CIRUJANO - UCI
U. DEL VALLE RIV 11224-92
C.C: 16.690.589 CALI



Calle 5B5 No. 38 - 10

PBX: 524 5839

Fax: 556 15 88 extensión 114

Email: hemato_oncologos@hotmail.com

www.hematooncologos.com



HEMATO ONCÓLOGOS S.A
Instituto de Oncología

"Experiencia por la vida"

Fecha: 26.09.2014

R/ Marily Nely Giraldo
cc 66.907.033

Dx. Dolor Pélvico + Hematuria

Incapacidad laboral por 20
(veinte) días por extensión

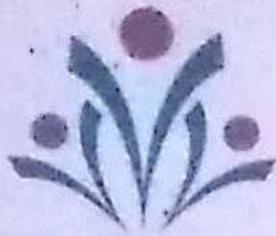
inicia : 14.09.2014
final : 30.09.2014

Dr. Luis Ghedini Ramos T.
CIRUJANO - UCO
U. DEL VALLE RM 11233-2
C.C. 16.690.589 CALI



Calle 5B5 No. 38 - 10
PBX: 524 5839

Fax: 556 15 88 extensión 114
Email: hemato_oncologos@hotmail.com
www.hematooncologos.com



34

54

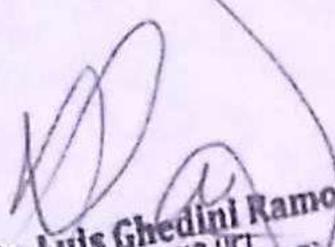
HEMATO ONCÓLOGOS S.A.
Instituto de Oncología

"Experiencia por la vida"

SOLICITUD DE EXÁMENES

Fecha: 29.08.2014 C.C.: 66.907.033
Paciente: MARÍA NEYI GIRAUDO DHA
Diagnóstico: ENTRENAMIENTO / LUMBAGO / ITU.

Incapacidad laboral 10 días.
(Día+) extensión previa.


Dr. Luis Ghedini Ramos
CIRUJANO UCI
U. DEL VALLE R.M. 1223-D
C.C. 16.690.589 CALI



Calle SB5 No. 38 - 10
PBX: 524 5839
Fax: 556 15 88 extensión 114
Email: hemato_oncologos@hotmail.com
www.hematooncologos.com



COSMITET LTDA.
Compañía de Servicios Médicos, Reparativos y CA

FORMULA 558940

Fecha 27 11 2018



Programa AFU
Clase de Usuario: Pensionado Beneficiario Afiliado Otros

EXAMENES ESPEC MG PEDIATRA GINECOLOGO ODONTOLOGO

MEDICO (Apellidos y Nombres) _____ REGISTRO MEDICO _____

Nombre del Afiliado M. A. Pineda C.C. No. 66907033

Beneficiario (Apellidos y Nombres) _____ Parentesco con el afiliado _____

ESTA FORMULA CADUCA EN 48 HORAS

Cantidad en numeros	Cantidad en letras	DESCRIPCIÓN - MEDICAMENTO - DOSIS
<u>00</u>	<u>seis</u>	<u>son para 10 días</u>

Autorizado por: [Firma] Médico [Firma] Sello del Médico: _____
Firma

Firma de Recibido: [Firma] Entregado por: _____

C.C. No. 66907033 Dirección y Teléfono: 865911619 Fecha de Recibido: _____



Código No. SC 2918-1

Paciente **GIRALDO DAZA MARLI NEYI**

Historia Clínica CC 66907033

Sexo F

Teléfono 6685741-316711659

Edad 40 Años 1 meses 15 días

Servicio URGENCIAS - REY DAVID SIIS

Médico OTROS

Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)

Empresa REGION V MAGISTERIO

Orden No **62601159**

Fecha de facturación 26-jun-2014 5:08 pm

Fecha de impresion 26-jun-2014 7:03 pm

Habitación AMB

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
pH	7.0		5.00	8.00
NITRITOS	pos			
LEUCOCITOS EN ORINA	* 500	LEU/uL	0.00	25.00
PROTEINAS EN ORINA	25	mg/dl	0	30
GLUCOSA EN ORINA	norm	mg/dl	0	50
CUERPOS CETONICOS	neg	mg/dl		
UROBILINOGENO	* 4	mg/dl	0.00	1.00
BILIRRUBINAS EN ORINAS	neg	mg/dl	0.00	1.00
SANGRE EN ORINA	* 250	Ery/ul	0.00	5.00
SEDIMENTO URINARIO	C			
LEUCOCITOS : 30-40xc				
GR EUMORFO : 6-10XC				
CEL EPITEL : ++				
BACTERIAS : ++++				

Fecha Validacion: 26-jun-2014 06:04 p.m. 1013,501

Firma Responsable

Ana Carolina Gutiérrez
Ana Carolina Gutiérrez
Reg. No. 76-5349

MICROBIOLOGIA

GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR

BACILOS GRAM NEGATIVOS: +++

Fecha Validacion: 26-jun-2014 05:44 p.m. 1013,7003
26-jun-2014 06:04 p.m. 501

Firma Responsable

Ana Carolina Gutiérrez
Ana Carolina Gutiérrez
Reg. No. 76-5349



COSMITET LTDA.
 Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Co.



Fecha D M AÑO

Programa urgencia

FORMULA 289779

Clase de Usuario: Pensionado Beneficiario Afiliado Otros

EXAMENES ESPEC. MG PEDIATRIA GINECOLOGO ODONTOLOGO

MEDICO (Apellidos y Nombres)

Reg. Médico No.

Nombre del Afiliado

Neuqui Nev: Gonzalo

C.C. No.

66907033

Beneficiario (Apellidos y Nombres)

Parentesco con afiliado

ESTA FORMULA CADUCA EN 48 HORAS

Cantidad en números	Cantidad en letras	DESCRIPCION - MEDICAMENTO - DOSIS
14	catorce	Ciprofloxacina 500mg tableta 1 cada 12 horas
20	veinte	Metilina + Acetaminofen 1 tableta 1 cada 6 horas
4		Gentamicina Ampolla 160mg 1 cada 24 horas

Autorizado por:

Médico

Sello del Médico:

Firma

Firma de Recibido:

Entregado por:

C.C. No.:

Dirección y Teléfono:

Fecha de Recibido:

ENTREGADO

58



Código No. SC 2915-1

Paciente **GIRALDO DAZA MARLI NEYI**
 Historia Clínica CC 66907033
 Teléfono 6685741-316711659
 Servicio URGENCIAS - REY DAVID SIIS
 Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)
 Empresa REGION V MAGISTERIO

Sexo F
 Edad 40 Años 1 meses 15 dias
 Médico OTROS

Orden No **62601159**
 Fecha de facturación 26-jun-2014 5:08 pm
 Fecha de impresion
 Habitación AMB

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

QUIMICA SANGUINEA

CREATININA EN SUERO	0.72	mg/dl	0.50	0.90
---------------------	------	-------	------	------

VALORES DE REFERENCIA: NEONATOS PREMATUROS: 0.29 - 1.04 mg/dl

Fecha Validacion:

Firma Responsable

Ana Carolina Gutiérrez
 Ana Carolina Gutiérrez
 Reg. No. 76-5349

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

GLOBULOS BLANCOS	6.62	X10 ³ /uL	4.50	11.00
RECUENTO DE G. ROJOS	4.21	X10 ⁶ / uL	4.10	5.20
HEMOGLOBINA	* 11.80	g/dl	12.00	16.00
HEMATOCRITO	36.60	%	36.00	46.00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	86.90	fl	80.00	99.00
HB CORPUSCULAR MEDIA	28.00	pg	25.00	35.00
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.20	g/dl	31.00	37.00
PLAQUETAS	249	10 ³ /uL	150	450
RDW-SD	41.30	fL	35.00	55.00
RDW-CV	13.30	%	11.00	16.00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	9.70	fL	9.00	12.00
CAYADOS	0	%		
NEUTROFILOS	* 76.10	%	40.00	72.00
LINFOCITOS	* 12.80	%	22.00	45.00
MONOCITOS	8.50	%	0.00	12.00
EOSINOFILOS	2.00	%	0.00	6.00
BASOFILOS	0.30	%	0.00	1.00
RECUENTO DE NEUTROFILOS	5.04	X10 ³ /uL	1.80	8.00
RECUENTO DE LINFOCITOS	* 0.85	X10 ³ /uL	1.00	5.00
RECUENTO DE MONOCITOS	0.56	X10 ³ /uL	0.00	1.10
RECUENTO DE EOSINOFILOS	0.13	X10 ³ /uL		
RECUENTO DE BASOFILOS	0.02	X10 ³ /uL		
%IGP	0.20	%		
#IG	0.03	#		
OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO				

Fecha Validacion: 26-jun-2014 05:44 p.m. 1013,201

Firma Responsable

Ana Carolina Gutiérrez
 Ana Carolina Gutiérrez
 Reg. No. 76-5349

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

COLOR	AMARILLO		
ASPECTO	Turbio		
DENSIDAD	1.015	1.000	1.030



37



Código No. SIC 2918-1

Paciente **GIRALDO DAZA MARLI NEYI**

Historia Clínica CC 66907033

Sexo F

Orden No **62601159**

Teléfono 6685741-316711659

Edad 40 Años 1 meses 15 días

Fecha de facturación 26-jun-2014 5:08 pm

Servicio URGENCIAS - REY DAVID SIIS

Médico OTROS

Fecha de impresión

Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)

Habitación AMB

Empresa REGION V MAGISTERIO

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
pH	7.0		5.00	8.00
NITRITOS	pos ✓			
LEUCOCITOS EN ORINA	* 500 ✓	LEU/uL	0.00	25.00
PROTEINAS EN ORINA	25	mg/dl	0	30
GLUCOSA EN ORINA	norm	mg/dl	0	50
CUERPOS CETONICOS	neg	mg/dl		
UROBILINOGENO	* 4 ✓	mg/dl	0.00	1.00
BILIRRUBINAS EN ORINAS	neg	mg/dl	0.00	1.00
SANGRE EN ORINA	* 250 ✓	Ery/ul	0.00	5.00
SEDIMENTO URINARIO	C			
LEUCOCITOS : 30-40xc				
GR EUMORFO : 6-10XC				
CEL EPITEL : ++ ✓				
BACTERIAS : ++++ ✓				

Fecha Validación: 26-jun-2014 06:04 p.m. 1013,501

Firma Responsable

Ana Carolina Gutiérrez
 Ana Carolina Gutiérrez
 Reg. No. 76-5340

MICROBIOLOGIA

GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR

BACILOS GRAM NEGATIVOS: +++

Fecha Validación: 26-jun-2014 05:44 p.m. 1013,7003
 26-jun-2014 06:04 p.m. 501

Firma Responsable

Ana Carolina Gutiérrez
 Ana Carolina Gutiérrez
 Reg. No. 76-5349



COSMITET LTDA.
Corporación de Servicios Médicos Internacionales TREM & Cia.



Fecha 2014

Código No. SC 2918-1

FORMULA 10629

Programa: _____

Clase de Usuario: Pensionado Beneficiario Afiliado Otros

EXAMENES ESPEC. MG PEDIATRIA GINECOLOGO ODONTOLOGO

MEDICO (Apellidos y Nombres) *Mendivez Luis Luis Angel* Reg. Médico No. *41-600-08*

Nombre del Afiliado _____ C.C. No. _____

Beneficiario (Apellidos y Nombres) *Morici Mexi Giraldo Daza* Parentesco con afiliado _____

ESTA FORMULA CADUCA EN 48 HORAS

Cantidad en números	Cantidad en letras	DESCRIPCION - MEDICAMENTO - DOSIS
10	Diez	Trimefoprim + sulfametoxazol 800/160mg tab 1 tab v.o c/12 horas por 5 días
24	Veinti Cuatro	Omeprazol 20mg Capsulas 1 cada mañana e ayuno
4	Cuatro	Fluconazol 200mg Cas Una cada 6 días

Autorizado por: Médico *Luis Mendivez*

Firma *[Signature]*

Sello del Médico: *[Signature]*

Firma de Recibido: _____

Entregado por: _____

C.C. No.: _____

Dirección y Teléfono: _____

Fecha de Recibido: _____

ENTREGADO



Código No. SC 2918-1

Paciente GIRALDO DAZA MARLI NEYI
Historia Clínica CC 66907033 **Sexo** F
Teléfono 6685741-316711659 **Edad** 40 Años 1 meses 29 días
Servicio URGENCIAS - REY DAVID SIIS **Médico** OTROS
Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)
Empresa REGION V MAGISTERIO

Orden No 71001031
Fecha de facturación 10-jul-2014 12:34 am
Fecha de impresión
Habitación

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

COLOR	AMARILLO			
ASPECTO	Turbio			
DENSIDAD	1.015		1.000	1.030
pH	6.0		5.00	8.00
NITRITOS	neg			
LEUCOCITOS EN ORINA	* 50	LEU/uL	0.00	25.00
PROTEINAS EN ORINA	neg	mg/dl	0	30
GLUCOSA EN ORINA	norm	mg/dl	0	50
CUERPOS CETONICOS	neg	mg/dl		
UROBILINOGENO	norm	mg/dl	0.00	1.00
BILIRRUBINAS EN ORINAS	neg	mg/dl	0.00	1.00
SANGRE EN ORINA	* 50	Ery/ul	0.00	5.00
SEDIMENTO URINARIO	C			
LEUCOCITOS : 0-3xc				
GR EUMORFO : 6-10XC				
CEL EPITEL : ++				
BACTERIAS : +				
MOCO : +				
LEVADURAS EN GEMACION : +				

Fecha Validación: 10-jul-2014 01:09 a.m. 501

Firma Responsable


 Rocio Sotomayor
 Reg. No. 5229

MICROBIOLOGIA

UROCULTIVO

PENDIENTE



Paciente **GIRALDO DAZA MARLI NEYI**
 Historia Clínica CC 66907033
 Teléfono 6685741-316711659
 Servicio URGENCIAS - REY DAVID SIIS
 Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)
 Empresa REGION V MAGISTERIO

Sexo F
 Edad 40 Años 1 meses 29 días
 Médico OTROS

Orden No **71001031**
 Fecha de facturación 10-jul-2014 12:34 am
 Fecha de impresion 22-jul-2014 11:49 pm
 Habitación

Código No. SC 2918-1

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

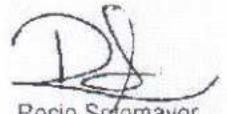
UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

COLOR	AMARILLO			
ASPECTO	Turbio			
DENSIDAD	1.015		1.000	1.030
pH	6.0		5.00	8.00
NITRITOS	neg			
LEUCOCITOS EN ORINA	* 50	LEU/uL	0.00	25.00
PROTEINAS EN ORINA	neg	mg/dl	0	30
GLUCOSA EN ORINA	norm	mg/dl	0	50
CUERPOS CETONICOS	neg	mg/dl		
UROBILINOGENO	norm	mg/dl	0.00	1.00
BILIRRUBINAS EN ORINAS	neg	mg/dl	0.00	1.00
SANGRE EN ORINA	* 50	Ery/ul	0.00	5.00
SEDIMENTO URINARIO	C			
LEUCOCITOS : 0-3xc				
GR EUMORFO : 6-10XC				
CEL EPITEL : ++				
BACTERIAS : +				
MOCO : +				
LEVADURAS EN GEMACION: +				

Fecha Validacion: 10-jul-2014 01:09 a.m. 501

Firma Responsable


 Rocio Salomayor
 Reg. No. 5229

MICROBIOLOGIA

UROCULTIVO

RECUENTO DE COLONIAS Y CULTIVO NEGATIVO 48 HORAS DE INCUBACION

Fecha Validacion: 12-jul-2014 07:55 a.m. 7004

Firma Responsable


 DIEGO ALVAREZ N.
 REG. 761140



INCAPACIDAD MEDICA 9146659

IDENTIFICACION: CC 66907033	NOMBRE: MARLI NEYI GIRALDO DAZA	HC: 66907033 - CC	EDAD: 40 Años	SEXO: F
FECHA DE INGRESO: 2014-07-22	No. INGRESO: 3793388	FECHA SOLICITUD: 2014-07-22		
CLIENTE: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2	PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2	TIPO AFILIADO: COTIZANTE	RANGO: VALLE MAGISTERIO	
DEPENDENCIA: NO APLICA		CIUDAD DONDE LABORA: CALI		

INCAPACIDAD POR INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL

SERVICIO: URGENCIAS
FECHA DE EMISION: 2014-07-22
FECHA DE TERMINACION: 2014-07-26
DURACION: 4
PRORROGA: NO

DIAGNOSTICO(S):**DOLOR PELVICO Y PERINEAL****MEDICO TRATANTE**

[Handwritten signature of Monica Tofiño]

MONICA TOFIÑO
CC:3887000
MEDICO GENERAL URGENCIAS CRD
MEDICO GENERAL



Paciente GIRALDO DAZA MARLI NEYI
Historia Clínica CC 66907033
Teléfono 6685741-316711659
Servicio URGENCIAS - REY DAVID SIIS
Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)
Empresa REGION V MAGISTERIO

Sexo F
Edad 40 Años 2 meses 11 días
Médico OTROS

Orden No 72201220
Fecha de facturación 22-jul-2014 10:20 pm
Fecha de impresión 22-jul-2014 11:47 pm
Habitación

Código No. SC 2918-1

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
UROANALISIS				
PARCIAL DE ORINA				
COLOR	AMARILLO			
ASPECTO	Lig. Turbio			
DENSIDAD	1.020		1.000	1.030
pH	6.0		5.00	8.00
NITRITOS	neg			
LEUCOCITOS EN ORINA	neg	LEU/uL	0.00	25.00
PROTEINAS EN ORINA	neg	mg/dl	0	30
GLUCOSA EN ORINA	norm	mg/dl	0	50
CUERPOS CETONICOS	neg	mg/dl		
UROBILINOGENO	norm	mg/dl	0.00	1.00
BILIRRUBINAS EN ORINAS	neg	mg/dl	0.00	1.00
SANGRE EN ORINA	* 250	Ery/ul	0.00	5.00
SEDIMENTO URINARIO	C			
LEUCOCITOS : 0-3 xc				
GR EUMORFO : 6-10XC				
CEL EPITEL : ++				
BACTERIAS : ++				
MOCO : +				

Fecha Validación: 22-jul-2014 10:42 p.m. 501

Firma Responsable

 Blanca Leonor Corchero C
 Reg. No. 34539044

MICROBIOLOGIA

RAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR
 COCOS GRAM POSITIVO+

Fecha Validación: 22-jul-2014 10:42 p.m. 7003
 22-jul-2014 10:42 p.m. 501

Firma Responsable

 Blanca Leonor Corchero C
 Reg. No. 34539044



COSMITET LTDA.
Corporación de Servicios Médicos Internacionales TH&C S.A.

Fecha D M AÑO



Programa **FORMULA 952242**

Clase de Usuario: Pensionado Beneficiario Afiliado Otros

EXAMENES ESPEC. MG PEDIATRIA GINECOLOGO ODONTOLOGO
MEDICO (Apellidos y Nombres)

Nombre del Afiliado **YAGUELLA GUSTAVO** C.C. No. **11901033**

Beneficiario (Apellidos y Nombres) **Parentesco con afiliado**

ESTA FORMULA CADUCA EN 48 HORAS

Cantidad en números	Cantidad en letras	DESCRIPCION - MEDICAMENTO - DOSIS
01 serie	01 serie	Clotrimazol Oxotrisol efavele siete
1	1	

Autorizado por: Médico *[Signature]* Sello del Médico: *[Stamp]*
Firma *[Signature]*
Entregado por: *[Signature]*
C.C. No.:
Dirección y Teléfono:
Fecha de Recibido:



COSMITET LTDA.
Corporación de Servicios Médicos Internacionales TH&C S.A.

Fecha D M AÑO



Programa **FORMULA 952242**

Clase de Usuario: Pensionado Beneficiario Afiliado Otros

EXAMENES ESPEC. MG PEDIATRIA GINECOLOGO ODONTOLOGO
MEDICO (Apellidos y Nombres)

Nombre del Afiliado **YAGUELLA GUSTAVO** C.C. No. **06901033**

Beneficiario (Apellidos y Nombres) **Parentesco con afiliado**

ESTA FORMULA CADUCA EN 48 HORAS

Cantidad en números	Cantidad en letras	DESCRIPCION - MEDICAMENTO - DOSIS
01 serie	01 serie	Doxyciclina 500 mg con clindamicina
111	111	Clindamicina 500 mg para 7 días
01 serie	01 serie	Mebumidolol Oxotrisol efavele

Autorizado por: Médico *[Signature]* Sello del Médico: *[Stamp]*
Firma *[Signature]*
Entregado por: *[Signature]*
C.C. No.:
Dirección y Teléfono:
Fecha de Recibido:



66

COSMITET LTDA
NIT: 830023202-1

6:30
8:30 Ayonius

ORDEN SERVICIO No. 7242399		Atendio : 4424 - XIOMARA RIVERA CASTRO	
Identificación: CC 66907033	Paciente : MARLI NEYI GIRALDO DAZA	Edad : 40 Años Sexo : F	HC : CC66907033
Fecha Solicitud: 25/07/2014	Fecha Ingreso: 25/07/2014	Cama:	
Cliente : FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A	Plan : REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2	Rango: VALLE MAGISTERIO	Tipo Afiliado: Cotizante
Profesional: LUIS HERNANDO PACHECO CASTILLO CC: 72248451 - T.P.: 13008172 - MEDICO GENERAL			
Diagnosticos: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)			
9697533 - 903026 - (1) MICROALBUMINURIA POR EIA			
GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO			
SUBGRUPO TARIFARIO: C7 - QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES			
Valida a Partir de: 14/08/2014		Fecha Vencimiento : 29/08/2014	
Profesional: CARLOS ANDRES MORALES FEJOO 1107049439 - T.P.: 768729 - MEDICO GENERAL			
9697534 - 903825 - (1) CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS			
GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO			
SUBGRUPO TARIFARIO: C7 - QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES			
Valida a Partir de: 14/08/2014		Fecha Vencimiento : 29/08/2014	
9697535 - 901236 - (1) UROCULTIVO [ANTIGRAMA MIC AUTOMATICO]+			
GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO			
SUBGRUPO TARIFARIO: C5 - MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA)			
Valida a Partir de: 14/08/2014		Fecha Vencimiento : 29/08/2014	
PRESTADOR : LABORATORIO - REY DAVID - COSMITET LTDA			
Dirección : Carrera 34 # 7 - 00			
Telefonos : 5185000			



67

COSMITET LTDA
NIT: 830023202-1

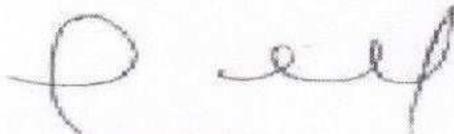
22 Agosto
pedir cita

ORDEN SERVICIO No. 7111454		Atendio : 4093 - JACQUELINE MUÑOZ QUINTERO	
Identificación: CC 66907033	Paciente : MARLI NEYI GIRALDO DAZA	Edad : 40 Años Sexo :F	HC : CC66907033
Fecha Solicitud: 25/07/2014	Fecha Ingreso: 25/07/2014	Cama:	
Cliente : FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A	Plan : REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2	Rango: VALLE MAGISTERIO	Tipo Afiliado: Cotizante
Profesional: LUIS HERNANDO PACHECO CASTILLO CC: 72248451 - T.P.: 13008172 - MEDICO GENERAL			
Diagnosticos: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)			
9524028 - 895100 - (1) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +			
GRUPO TARIFARIO: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS			
SUBGRUPO TARIFARIO: C1 - OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CARDIACOS Y VASCULARES NO QUIRURGICOS			
Valida a Partir de: 25/07/2014		Fecha Vencimiento : 9/08/2014	
ESTADOR : CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE - COSMITET LTDA			
Dirección : Carrera 40 # 5C-46			
Telefonos : 5134101			



ORDEN SERVICIO No. 7111260
 Identificación: CC 66907033 Paciente : MARLI NEYI GIRALDO DAZA Atendio : 4093 - JACQUELINE MUÑOZ QUINTERO
 Fecha Solicitud: 25/07/2014 Fecha Ingreso: 25/07/2014 Edad : 40 Años Sexo : F HC : CC66907033
 Cliente : FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A Plan : REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2 Cama: Rango: VALLE MAGISTERIO Tipo Afiliado: Cotzante

Profesional: LUIS HERNANDO PACHECO CASTILLO
 CC: 72248451 - T.P.: 13008172 - MEDICO GENERAL



Diagnosticos: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
 9523782 - 903841 - (1) GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
 GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO
 SUBGRUPO TARIFARIO: C7 - QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES
 Valida a Partir de: 25/07/2014 Fecha Vencimiento : 9/08/2014

3783 - 903026 - (1) MICROALBUMINURIA POR EIA
 GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO
 SUBGRUPO TARIFARIO: C7 - QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES
 Valida a Partir de: 25/07/2014 Fecha Vencimiento : 9/08/2014

9523784 - 907106 - (1) UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA
 GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO
 SUBGRUPO TARIFARIO: D2 - MICROSCOPIA
 Valida a Partir de: 25/07/2014 Fecha Vencimiento : 9/08/2014

9523785 - 903859 - (1) POTASIO
 GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO
 SUBGRUPO TARIFARIO: C7 - QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES
 Valida a Partir de: 25/07/2014 Fecha Vencimiento : 9/08/2014

9523786 - 902211 - (1) HEMATOCRITO
 GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO
 SUBGRUPO TARIFARIO: C6 - HEMATOLOGIA
 Valida a Partir de: 25/07/2014 Fecha Vencimiento : 9/08/2014

9523787 - 902213 - (1) HEMOGLOBINA
 GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO
 SUBGRUPO TARIFARIO: C6 - HEMATOLOGIA
 Valida a Partir de: 25/07/2014 Fecha Vencimiento : 9/08/2014

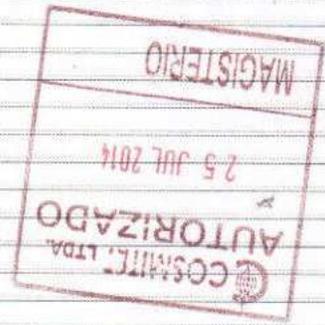
9523788 - 903868 - (1) TRIGLICERIDOS
 GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO
 SUBGRUPO TARIFARIO: C7 - QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES
 Valida a Partir de: 25/07/2014 Fecha Vencimiento : 9/08/2014

9523789 - 903816 - (1) COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO
 GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO
 SUBGRUPO TARIFARIO: C7 - QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES
 Valida a Partir de: 25/07/2014 Fecha Vencimiento : 9/08/2014

9523790 - 903815 - (1) COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
 GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO
 SUBGRUPO TARIFARIO: C7 - QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES
 Valida a Partir de: 25/07/2014 Fecha Vencimiento : 9/08/2014

9523791 - 903818 - (1) COLESTEROL TOTAL
 GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO
 SUBGRUPO TARIFARIO: C7 - QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES
 Valida a Partir de: 25/07/2014 Fecha Vencimiento : 9/08/2014

9523792 - 903825 - (1) CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS
 GRUPO TARIFARIO: LB - LABORATORIO CLINICO
 SUBGRUPO TARIFARIO: C7 - QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES
 Valida a Partir de: 25/07/2014 Fecha Vencimiento : 9/08/2014



PRESTADOR : LABORATORIO - REY DAVID - COSMITET LTDA
 Dirección : Carrera 34 # 7 - 00
 Telefonos : 5185000



COSMITET LTDA
NIT: 830023202-1

ORDEN SERVICIO No. 7110005		Atendio : 1108 - VANESSA ORTEGA DE LA CRUZ	
Identificación: CC 66907033	Paciente : MARLI NEYI GIRALDO DAZA	Edad : 40 Años Sexo : F	HC : CC66907033
Fecha Solicitud: 25/07/2014	Fecha Ingreso: 25/07/2014	Cama:	
Cliente : FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A	Plan : REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2	Rango: VALLE MAGISTERIO	Tipo Afiliado: Cotizante
952244 - 881302 - (1) ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RINONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS			
GRUPO TARIFARIO: 15 - IMAGENOLOGIA			
SUBGRUPO TARIFARIO: B1 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS)			
Valida a Partir de: 25/07/2014		Fecha Vencimiento : 9/08/2014	
952245 - 881401 - (1) ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL			
GRUPO TARIFARIO: 15 - IMAGENOLOGIA			
SUBGRUPO TARIFARIO: B1 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS)			
Valida a Partir de: 25/07/2014		Fecha Vencimiento : 9/08/2014	
PRESTADOR : IMAGENOLOGIA - REY DAVID - COSMITET LTDA			
Dirección : Carrera 34 # 7 - 00			
Telefonos : 5185000			

COSMITET LTDA.
AUTORIZADO
MAGISTERIO VALLE CALI

Fecha: _____
Firma: _____

Fecha 25 7 2014

FORMULA No.

Clase de Usuario Pensionado Beneficiario Afiliado Otros

Programa MAGISTERIO

MEDICO (Apellidos y Nombres) MORALES FEIJOO CARLOS ANDRÉS

REGISTRO MEDICO 76-8729

Nombre del Afiliado: MARLI NEYI GIRALDO DAZA

C.C. No. 66907033

Beneficiario (Apellidos y Nombres)

Parentesco con el afiliado

ESTA FORMULA CADUCA EN 48 HORAS

DESCRIPCION MEDICAMENTO - DOSIS - TIEMPO	CANTIDAD EN NUMEROS	CANTIDAD EN LETRAS
HIOSCINA TAB X 10MG TOMAR 1 CADA 8 HRS V/A ORAL <i>2 d</i>	30	TREINTA
MELOXICAM X 15MG, TOMAR 1/2 TAB CADA 12 HRS V/A ORAL <i>2 d</i>	24	VEINTICUATRO
ACETAMINFOEN TAB X 500MG TOAMR1 CADA 6 HRS V/A ORAL	30	TREINTA
TRIMEBUTINA TABX 200MG TOMAR 1 CADA 24 HRS V/A ORAL <i>1 d</i>	30	TREINTA

Autorizado por	Pendiente	Sello del Medico <i>M.D. Carlos A. Morales F. CC: 1.107.049.430 E.M. 76-8729</i>
Firma de Recibido	Diagnostico	Entregado por
Direccion y Telefono		Fecha Recibido

INCAPACIDAD MEDICA 9170462

IDENTIFICACION: CC 68907033	NOMBRE: MARLI NEYI GIRALDO DAZA	HC: 68907033 - CC	EDAD: 40 Años	SEXO: F	FECHA DE INGRESO: 2014-07-25	No. INGRESO: 3906964	FECHA SOLICITUD: 2014-07-25
CLIENTE: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2	PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2	TIPO AFILIADO: COTIZANTE	RANGO: VALLE MAGISTERIO				
DEPENDENCIA: INSTITUCION EDUCATIVA JULIO CAICEDO TELLEZ - CALI	CIUDAD DONDE LABORA: CALI						

INCAPACIDAD POR INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL

SERVICIO: AMBULATORIO
 FECHA DE EMISION: 2014-07-25
 FECHA DE TERMINACION: 2014-07-30
 DURACION: 5
 PRORROGA: NO

DIAGNOSTICO(S):

DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

MEDICO TRATANTE

[IMAGE]

CARLOS ANDRES MORALES FEIJOO
 CC:1107049439
 MEDICO GENERAL

M.D. Carlos A. Morales F.
 CC: 1.107.049.439
 RM: 76-8729

COSMITET LTDA.

TIQUETE CITA - 4297439

Identif: 66907033 - CC
Paciente: MARLI NEYI GIRALDO DAZA

FECHA DE CITA
Dia: VIERNES 29 DE AGOSTO DE 2014
Hora: A LAS 04:20 PM

Departamento: PYP - EL BOSQUE
Tipo Cita : PYP MEDICINA GENERAL -
EL BOSQUE

Profesional : LUIS HERNANDO
PACHECO CASTILLO

Ubicacion:
Direccion : Carrera 40 # 5C - 46
Telefono : 4850268

Plan : REGION 1 MAGISTERIO,
MAGISALUD 2

Valor a cancelar por el Usuario

Fecha de asignacion Cita: VIERNES 25 DE
JULIO DE 2014 A LAS 05:16 PM

Se Usuario si Requiere Cancelar la Cita
Minimo 5 horas antes al Telefono 4850268

COSMITET LTDA
NIT 830023202-1

ORDEN SERVICIO No. 7110005

Atendio : 3981 - VOISI BRILLY PINO
GARRO

Identifi: CC 66907033
Edad: 40
Paciente: MARLI NEYI GIRALDO DAZA
Cliente : FIDUCIARIA LA PREVISORA
S.A
Plan : REGION 1 MAGISTERIO,
MAGISALUD 2
Tipo Afi: Cotizante - Rango: VALLE
MAGISTE
RIO
Pro Atencion: CALI - VALLE DEL CAUCA
Profesional: MONICA TOFINO

9522244 - 881302 - (1)
ULTRASONOGRAFIA
DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO,
PANCREAS, VESICU
LA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO,
GRANDES
VASOS, PELVIS Y FLANCOS

GRUPO TARIFARIO: 15 -
IMAGENOLOGIA

SUBGRUPO TARIFARIO: B1 -
ULTRASONOGRAFIA D
IAGNOSTICA (ECOGRAFIAS)

Observacion:

Valida a Partir de: 25/07/2014
Fecha Vencimiento : 9/08/2014

9522245 - 881401 - (1)
ULTRASONOGRAFIA
PELVICA GINECOLOGICA
TRANSVAGINAL

GRUPO TARIFARIO: 15 -
IMAGENOLOGIA

SUBGRUPO TARIFARIO: B1 -
ULTRASONOGRAFIA D
IAGNOSTICA (ECOGRAFIAS)

Observacion:

Valida a Partir de: 25/07/2014
Fecha Vencimiento : 9/08/2014

PRESTADOR : IMAGENOLOGIA
REY DAVID - COS
MITET LTDA.
Direccion: **AUTORIZADO**
Telefono: **MAGISTERIO VALLE CALI**

Fecha:

Firma:

Cuota Moderadora



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARLI NEYI GIRALDO DAZA	IDENTIFICACION: CC 66907033		HC: 66907033 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 11/5/1974	EDAD: 40 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CL 21 13 A 13 BRR OBRERO	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 6685741-316711659
OCUPACION:	NOMBRE RESPONSABLE:	TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 29/7/2014 - 20:15:33	FECHA EGRESO: -	CAMA: CAM-122	
DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID	SERVICIO: URGENCIAS		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			

Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez

Fecha Impresión : 2014/8/4 - 11:25:37

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2014-07-30	<p>02:36 amparo.garcia - AMPARO GARCIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL DIAGNÓSTICO CLÍNICO: DOLOR ABDOMINAL CRONICO REAGUDIZADO EN ESTUDIO</p> <p>PLAN: DEJAR EN OBSERVACION</p> <p>ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): REPORTAN PACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES FUE VALORADA POR CIRUJANO DE TURNO DR CAÑAS. DESCARTA ABDOMEN QUIRURIGICO PRESENTA DEFENSA VOLUNTARIA E HIPERVENTILA.- CIRUGIA CONSIDERA DEJAR EN OBSRVACION REALIZAR PRUEBA DE EMBARAZO Y SI ES NEGATIVA TAC DE ABDOMEN CON CONTRASTE.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: MEJORES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL, HIDRATADA, ACTIVA.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE DOLOR ABDOMINAL</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: PARCIAL DE ORINA NORMAL GRAM DE ORINA NEGATIVA AZOADOS NORMALES HEMOGRAMA NORMAL. PCR NEGATIVA.</p>
	<p>06:57 amparo.garcia - AMPARO GARCIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL DIAGNÓSTICO CLÍNICO: DOLOR ABDOMINAL ABDOMINAL EN ESTUDIO</p> <p>PLAN: ---</p> <p>ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE QUIEN FUE VALORADA POR CIRUJANO DE TURNO DR CAÑAS POR DOLOR ABDOMINAL CRONICO REAGUDIZADO. DESCARTA ABDOMEN AGUDO CONSIDERA SE DEBE REALIZAR PRUEBA DE EMBARAZO PORQUE LA PACIENTE GREE ESTAR EMBARAZADA Y SI ESTA ES NEGATIVA NO SE REALIZARA ECOGRAFIA SINO TAC ABDOMINAL Y VALORACION POR GINECOLOGIA. SE LLAMA LA PACIENTE Y NO RESPONE. PENDIENTEN REPORTE DE PRUEBA DE EMBARAZO CUANTITATIVA.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: ---</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: SE LLAMA Y NO RESPONFE</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p>

10:10 santiago.gonzalez - SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
1- DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO
2- ALERGIAS A LOS AINES.

PLAN:
TRNSALADO A SALA DE OBSERVACION
TOMA DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO
PROTOCOLO PARA REACCION ALERGICA.
VOM

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL CRONICO DE EVOLUCION DE DOS MESES, REAGUDIZADO EN LA ULTIMA SEMANA, EN ANTERIORES CONSULTAS MANEJO SINTOMATICO, Y EN OCASIONES POR INFECCION DE VIAS URINARIAS, HOY CONB EXACERBACION DEL DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA, SIN FIEBRE, SIN SINTOMAS GASTROENTERICOS, URINARIOS, O GINECOLOGICOS, NO GENITORRAGIA, CON PARACLINICOS TOMADOS COMO HEMOGRAMA, NORMAL, UROANALISIS NO PATOLOGICO, PRUEBA DE EMB NEGATIVA, POR LO CUAL FUE COMENTADA Y VALORADA INICIALMENTE POR CIRUGIA GENERAL DR, CAÑAS QUEIEN DETERMINA TOMA DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO. DEBIDO AL ANTECEDENTE DE ALERGIAS SE INICIA PROTOCOLO PARA ALERGIAS.

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE ESTABLE, INGRESA DE AMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PUPILAS REACTIVAS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, CON DOLOR EN HIPOGASTRIO, Y EN FOSA ILIACA DERECHA, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITAL: SE OMITE, PUÑO PERCUSIÓN LUMBAR NEG, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS SIMÉTRICOS, SIN DOLOR, CON BUEN LLENADO CAPILAR

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE CANALIZADA, ESTABLE, CON LEVE DOLOR, SIN FIEBRE.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

03:04 victor.zamora - VICTOR RAFAEL ZAMORA GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
1- DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO
2- ALERGIAS A LOS AINES.

PLAN:

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE ESTABLE, INGRESA DE AMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PUPILAS REACTIVAS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, CON DOLOR EN HIPOGASTRIO, Y EN FOSA ILIACA DERECHA, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITAL: SE OMITE, PUÑO PERCUSIÓN LUMBAR NEG, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS SIMÉTRICOS, SIN DOLOR, CON BUEN LLENADO CAPILAR YA SE TOMO TAC DE ABDOMEN PENDIENTE VALORACION POR GINECOLOGIA Y REVALOARACION CON CX GENARL REVISAR TAC CON RADIOLOGO

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

12:10 luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

2014-07-31

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
1- DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO
2- ALERGIAS A LOS AINES.

PLAN:
OBSERVACION
NVO
LEV
VALORACION POR GINECOLOGIA CIRUGIA

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN RITMO SINUSAL
SE REVISIA TAC CON DR HURTADO RADIOLOGO AUSENCIA QUIRURGICA DE VESICULA NO LIQUIDO LIBRE
APENDICE NORAL RESTOESTUDIO NORMAL
SE COMENTA CON DR MUNAR QUIEN ENDRA A VALORAORLO SE COETNA CON GINECOLGOIA QUIEN
VALORARA

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE TRANQUILO SIN FIEBRE NI TAQUICARDIA MANIFIESTA NO TENER DOLOR NO FIEBRE
AL EXAMEN PRESION ARTERIAL 120 / 70 PAM 86 PULSO 65
RESPIRACION 19 SATURA 98%TEMP 36.2
PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SIRS, HIDRATADO.
NORMOCEFALO, NO LESIONES
OJOS PIFR, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS
RINOSCOPIA NORMAL,
OTOSCOPIA NORMAL,
OROFARINGE MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS
CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS
TORAX NORMO EXPANSIVO, ESTERNON ESTABLE
PULMONES NORMO VENTILADOS, NO RETRACCIONES
CORAZON RITMICO NO SOPLOS, NO S3
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO, NO VISCEROMEGALIAS, DOLRO HIPOGASTRICO
GENITALES NORMO CONFIGURADOS
SNC: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR SENSITIVO , NI COGNITIVO, SIN
SIGNOSMENINGEOS NI KERNINGN NO BRUDZINSKY NO RIGIDEZ NUCAL
GLASGOW 15/15.
EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIETN REFIER EPERSITENCIA D EDOLRO ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
TAC ABDOMEN NORMAL

17:05 carlos.munar - CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN
ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
DOLOR ABDOMINAL CRONICO

PLAN:
OBSERVACION
REPORTE TAC ABDOMINAL
VALORACION POR UROLOGIA

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN EL MOMENTO SIN ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO CON SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS
BAJOS SIN SINTOMAS GASTROINTESTINALES

HALLAZGO OBJETIVO:
CONSCIENTE, ALERTA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15
SIN DISFUNCION CARDIOVASCULAR NI RESPIRATORIA
C/P: OK
ABDOMEN BLANDO, NO MASAS, NO DOLOR, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMIA CON CUADRO DE 2 MESES DE EVOLUCION
CONSISTENTE EN DOLOR COLICO EN FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A DORSO, INCAPACITANTE,
SINTOMAS URINARIOS, Y REAGUDIZACION DEL CUADRO CLINICO EN LA ULTIMA SEMANA.
ECOGRAFIA DENTRO DE LIMITES NORMALES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
...

22:54 javier.bent - JAVIER ENRIQUE BENT GONZALEZ
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
DOLOR PELVICO SECUNDARIO A E.P.I.?

PLAN:
PRUEBA TERAPEUTICA CON CLINDAMICINA + GENTAMICINA Y ECO TV

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON HALLAZGO CLINICOS SUGESTIVOS DE E.P.I.

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE DE 40 AÑOS G3P2A1C0 PLANIFICACION NEGATIVA. FUM: 22/07/14.EF: T/A 130/80, FC 78 X MIN. AFEBRIL. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO IRRITACION PERITONEAL. TV DOLOR A LA MOVILIZACION DE CERVIX Y PALPACION BIMANUAL DE ANEXOS.

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE CUDARO DE DOLOR PELVICO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR Y RETENCION URINARIA (26/06/14) Y DESDE HACE 3 DIAS SE EXACERBO DOLOR PELVICO Y SENSACION DE INCONTINENCIA URINARIA DESDE HACE 48 HORAS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NO APLICA EN EOL MOMENTO

08:26 luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
DOLOR PELVICO SECUNDARIO A E.P.I.?

PLAN:
OBSERVACION
PRUEBA TERAPEUTICA CON CLINDAMICINA + GENTAMICINA
PENDIENTE ECO TV
REVALROACION POR GINECOLOGIA

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN RITMO SINUSAL
LEVE DOLRO SIN FIEBRE FUE VALORADA POR GINECOLOGO AYER CONSIDERA EPI INICIA PRUEBA TERAPEUTICA SOLICITA ECO TV Y REVALORARA HOY

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE TRANQUILO SIN FIEBRE NI TAQUICARDIA MANIFIESTA NO TENER DOLOR NO FIEBRE
AL EXAMEN PRESION ARTERIAL 130 / 80 PAM 96 PULSO 68
RESPIRACION 20 SATURA 98%TEMP 36.4
PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SIRS, HIDRATADO.
NORMOCEFALO, NO LESIONES
OJOS PIFR, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS
RINOSCOPIA NORMAL,
OTOSCOPIA NORMAL,
OROFARINGE MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS
CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS
TORAX NORMO EXPANSIVO, ESTERNON ESTABLE
PULMONES NORMO VENTILADOS, NO RETRACCIONES
CORAZON RITMICO NO SOPLOS, NO S3
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO, NO VISCEROMEGALIAS, DOLOR HIPOGASTRICO LEVE
GENITALES NORMO CONFIGURADOS
SNC: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR SENSITIVO , NI COGNITIVO, SIN SIGNOSMENINGEOS NI KERNINGN NO BRUDZINSKY NO RIGIDEZ NUCAL
GLASGOW 15/15.
EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIETE SIN FIEBRE CON MEJORIA CLINICA CON PERSISTENCIA DEL DOLOR HIPOGASTRICO CON DISMINUCION DE INTENSIDAD

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
TAC ABDOMEN NORMAL

2014-08-01

22:43 **jesus.collazos - JESUS ARMANDO COLLAZOS SILVA**
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
pte de 40 años, con epi +6ivu

PLAN:
se continua igual manejo

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
p de o patologico.
eco pelvico normal.
se continua manejo con clindamicina + genta por 72 hs y evaluar.

HALLAZGO OBJETIVO:
ta: 118/62, fc:72 lat/min
abd: negativo
gu: tv no se realiza

HALLAZGO SUBJETIVO:
actualmente el dolor en fid ha disminuido de intensidad. refieere habito intestinal irregular. buena diuresis, pero dolor al final de la miccion.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
p de o patologico
ecop pelvico normal.

08:54 **guillermo.ayala - GUILLERMO AYALA**
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
DOLOR ABD EN ESTUDIO +

PLAN:

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:
PTE CON HC ANOTADA.
CONSULTA POR DOLOR ABD DE VARIOS DÍAS DE EVOLUCION.
FUE VALORADA POR CX GENERAL QUIEN DESCARTO PATOLOGIA QX . TAC DE ABD NORMAL. TAMBIEN FUE REVISADA POR GINECOLOGIA QUIEN PLANTEO EPI (DOLOR DE ANEXOS AL TV) E INICIO PRUEBA TERAPEUTICA CON CLINDA MAS GENTAMICINA, EL ECO PELVICO FUE REPORTADO NEGATIVO.

2014-08-02

APP :
HACE UN MES Y MEDIO ITU TRATADA AMBULATORIAMENTE CON CIPRO MAS GENTAMICINA, CON MEJORIA CLINICA.

EN EL MOMENTO ESTABLE.
RS CS RS. MV RUDO
ABD CON ABUNDADNTE PANICULO ADIPOSO , SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
RESTO NORMAL

CH NORMAL
PDE ORINA SIN LEUCOS , BACT + Y CON MOCO ++
PCR NEGATIVA
PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVO.

NO ENCUENTRO CAUSA MEDICA DEL DOLOR ABDOMINAL .
RECOMIENDO DEJAR EN OBSERVACION Y REVALORAR EN LA TARDE .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

10:59 **monica.tofino - MONICA TOFIÑO**
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

IDX
DOLOR ABD EN ESTUDIO
EPI ?

PLAN:

SE CONTINUA MANEJO ORDENADO POR ESPECIALISTA

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON DOLOR PELVICO PERSISTENTE EN P TERAPEUTICA PARA EPI , ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS .
SE CONTINUA MANEJO ORDENADO POR ESPECIALISTA

HALLAZGO OBJETIVO:

ALERTA, EN CAMILLA, ASISTE ESPONTANEO SIN DIFICULTAD
TA 123/83 S02 94% FC 62 XMIN FR 20 X MIN
ORL MUCOSA ORAL HUMEDA
CARDIOPULMONAR VENTILADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES
ABDOMEN BLANDO NO SIGNOS PERITONEALES
SNC ALERTA, ORIENTADA , NO FOCALIZADA

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE CONTINUA CON DOLOR ABDOMINAL QUE SEGUN ELLA EN OCASIONES SE ACOMPAÑA DE
ESCALOFRIO, DICE QUE LA INCAPACITA Y QUE EN OCASIONES SE HA DESMAYADO EN CASA , PACIENTE Y
FAMILIA DEMANDANTES DICEN QUE UN NO HA MEJORADO DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

08:49 **jesus.collazos - JESUS ARMANDO COLLAZOS SILVA**
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

paciente de 40 años, con epi + ivu en tratamiento medico

PLAN:

se continua igual manejo y se revaluara a las 72 hs

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

paciente en tratamiento de epi + ivu.
es un paciente que no concreta su sintomatologia. sus examenss tac y eco pelvico solo muestran escaso
liquido en fondo de saco. con p de o patologico.

HALLAZGO OBJETIVO:

abd: blando y depresible. no se palpan maas, no hay signos de irritacion peritoneal.

HALLAZGO SUBJETIVO:

48 hs post tratamiento actualmente la paciente refiere presentar estreñimiento. no hay sangrado vaginal.
continua con dolor en fid.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2014-08-03

11:24 **lawrence.munoz - LAWRENCE MUÑOZ**
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

IDX
1) DOLOR ABD EN ESTUDIO
A) EPI

PLAN:

- CONTINUAR ANTIBIOTICO
- REVALORACION POR GINECOLOGIA EL DIA DE MAÑANA

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL CRONICO, CON SINTOMAS SUGESTIVOS DE EPI, EN MANEJO
CON CLINDAMICINA + GENTAMICINA, VALORADA POR GINECOLOGIA QUIEN CONSIDERA CONTINUAR
ANTIBIOTICO Y REVALORAR EL DIA DE MAÑANA.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
SV: TA=120/70 FC=68 FR=16 AFEBRIL
HIDRATADA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS ROSADAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN LEVEMENTE
DISTENDIDO CON DOLOR A LA PALPACION DE FOSAS ILIACAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

ALERTA Y ORIENTADA

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE LEVE MEJORIA DE SU DOLOR ABDOMINAL, PERO PERSISTE SINTOMATICA, DISTENDIDA. TOLERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS (+), ULTIMA DEPOSICION HACE 1 DIA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09:49 javier.bent - JAVIER ENRIQUE BENT GONZALEZ
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO. E.P.I.???

PLAN:

VALORACION X GASTROENTEROLOGIA. DE ALTA POR GINECOLOGIA

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON CUADRO CLINICO BIZARRO CON POCA EMPATIA DURANTE EL INTEROGATORIO MEDICO. COMPLETA 72 HORAS DE MANEJO POR IMPRESION DXCA DE EPI SIN MEJORIA; Y CURSA CON CUADRO QUE DEFINITIVAMENTE NO SE ASOCIA A E.P.I. SINO A POSIBLES TRASTORNOS DIGESTIVOS(DISTENSION ABDOMINAL, ESTREÑIMIENTOS Y DEPOSICIONES CON SANGRE Y MOCO). PARACLINICOS Y EXAMENES DE IMAGENOLOGIA NEGATIVOS HASTA EL MOMENTO. SE DESCARTA PATOLOGIA GINECOLOGICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA. T/A 100/60, FC 70 X MIN. AFEBRIL. ABDOMEN DISTENDISO. NO IRRITACION PERITONEAL. TV NO SE REALIZA.

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO ASOCIADO A SENSACION DE DISTENSION ABDOMINAL, ESTREÑIMIENTO Y OCASIONALMENTE DEPOSICIONES CON SANGRE Y MOCO. MANIFIESTA SU DESEO DE EXAMENES DE MAYOR COMPLEJIDAD YA QUE NO HA MEJORADO DESDE SU INGRESO.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

LABS(29/07/14) HB 13.3, HTO. 41.9, LEUC. 7.580, NEUTR 58.40%, PLAQUETAS 321.000. PCR 0.279.

BETAHCG NEGATIVA. (30/07/14) UROANALISIS NEGATIVO. ECO ABDOMEN TOTAL ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMIA; NO REPORTA HALLAZGOS PATOLOGICOS.

ECO TV(31/07/14) UTERO 8X5X3.9 MM ENDOMETRIO 9 MM OVARIOS NORMALES E IZQDO CON FOLICULO DOMINANTE 1.7 MM. LIQUIDO LIBRE EN FONDO DE SACO.

2014-08-04

11:15 johann.diaz - JOHANN DIAZ ROMERO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

MEDICINA INTERNA

DX

1) DOLOR ABD EN ESTUDIO

A) COLON IRRITABLE

2. INCONTINENCIA URINARIA

PLAN:

1. SALIDA

2. CONTROL AMBULATORIA POR MEDICINA INTERNA

3. DEJO HIOSCINA TAB CADA 8 HORAS, TRIMEBUTINA TAB 200 MG 1 CADA 12 HORAS

4. SE EMITE ORDEN DE COLONOSCOPIA TOTAL PARA TOMA AMBULATORIA

5. DEJO VALORACION AMBULATORIA POR UROLOGIA POR INCONTINENCIA URINARIA

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

X

HALLAZGO OBJETIVO:

PARACLINICOS

(29/07/14)

HB 13.3, HTO. 41.9, LEUC. 7.580, NEUTR 58.40%, PLAQUETAS 321.000 PCR 0.279

BETAHCG NEGATIVA

UROANALISIS NEGATIVO

HALLAZGO SUBJETIVO:

EXAMEN FISICO

TA 117-58 MMHG

FC 53 LPM

FR 20 RPM

DOLOR EN MARCO COLICO



PRESENCIA DE DISTENSION DE COLON
 REFIRIO RECTORRAGIA O DEPOSICION CON GRASAS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
 SE REVISIA TAC CON DR HURTADO RADIOLOGO AUSENCIA QUIRURGICA DE VESICULA NO LIQUIDO LIBRE
 APENDICE NORAL RESTO ESTUDIO NORMAL

ECO ABDOMEN TOTAL ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMIA; NO REPORTA HALLAZGOS

ECO TV
 (31/07/14)
 UTERO 8X5X3.9 MM ENDOMETRIO 9 MM OVARIOS NORMALES E IZQDO CON FOLICULO DOMINANTE 1.7
 MM. LIQUIDO LIBRE EN FONDO DE SACO

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2014-07-29	21:32 amparo.garcia - AMPARO GARCIA
	MOTIVO DE CONSULTA : RECONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL
	ENFERMEDAD ACTUAL : DESDE HACE UN MES PRESENTA DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO CONSULTO LE DX IVU RECIBIO TTO CON CIPROFLOXACINO, GENTAMICINA, NO MEJORO RECONSULTO LE ORDENARON TRIMETOPRIN SULFA Y FLUCONAZOL.. PERO COMO EL DOLOR DESDE ANOCHE EL DOLOR ABDOMINAL SE LE INTENSIFICO Y LE IMPIDE MOVILIZARSE. AP SINUSITIS CRONICA. HTA ALERGICOS A LA PENICILINA Y DAPIRONA QXCOS COLECISTECTOMIA. RECIBE LOSARTAN X 50 MG 2 X DIA. DOXICICLINA, CIPROFLOXACINA, METRONIDAZOL OVULOS. HIOSCINA, MELOXICAM, ACETAMINOFEN.
	21:23 amparo.garcia - AMPARO GARCIA
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR ABDOMINAL
	ENFERMEDAD ACTUAL :
	21:19 amparo.garcia - AMPARO GARCIA
	MOTIVO DE CONSULTA : 3 LLAMADO. NO RESPONDE.
	ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO222		
PROFESIONAL:	FECHA:2014-07-29	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Abdomen (18)	ANORMAL	REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA,ACTIVA RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS ABDOMEN PRESENTA DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA. BLOMBERG POSITIVO. EXTREMIDADES MARCHA CON DIFICULTAD POR DOLOR EN FOSA ILIACA.
General (12)	ANORMAL	

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

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2014-07-29	21:21 amparo.garcia - AMPARO GARCIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL 1. DEJAR EN OBSERVACION 2. NO ANALGESICO. 3. NO VIA ORAL. MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1000ML 1 BOLSA (S) En bolo, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO CLORURO 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2



	<p>REVISADO POR: YAJAIRA OTERO FECHA DE REVISION: 2014-07-30 04:24 OBSERVACION: ordenes medicas revisadas</p>
2014-07-30	<p>00:17 amparo.garcia - AMPARO GARCIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL 1. DEJAR EN OBSERVACION.</p> <p>09:48 santiago.gonzalez - SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL 1- TRASLADO A SALA DE OBSERVACION 2- NADA VIA ORAL 3- RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 12 HORAS 4- B. HIOSCINA AMP IV CADA 8 HORAS 5- PREDNISOLONA TAB 50 MG, 1 TAB 8 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO, LUEGO 1 TAB 2 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO 6- LLEVAR UNA AMP DE HIDROCORTISONA 7 TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO GRACIAS MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: PREDNISONA O PREDNISOLONA 2 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 OBSERVACIONES: 1 TAB 8 HR ANTES DE PROCEDIMIENTO, 1, DOS HORAS ANTES PROCEDIMIENTO</p> <p>16:26 juan.valencia - JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: 3 Dosis Unica, VIA: , DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: HIDROCORTISONA SUCCIONATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2014-07-31	<p>11:53 luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL 1- OBSERVACION 2- NADA VIA ORAL 3- LEV SSN 2000 CC EN BOLO +120CC/H 4- RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 12 HORAS 5- B. HIOSCINA AMP IV CADA 8 HORAS 6- VIGILAR DOLOR FIEBRE 7- MANTENERN BARANDAS ARRIBA 8- VALORAICON POR CIRUGIA GINECOL 9- CONTORL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA 10-INFORMAR CAMBIOS 11-GRACIAS MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: PREDNISONA O PREDNISOLONA 2 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 OBSERVACIONES: 1 TAB 8 HR ANTES DE PROCEDIMIENTO, 1, DOS HORAS ANTES PROCEDIMIENTO REVISADO POR: CAROLINA MENDEZ TOBON FECHA DE REVISION: 2014-07-31 13:06 OBSERVACION: ALEXANDRA HINCAPIE</p> <p>22:39 javier.bent - JAVIER ENRIQUE BENT GONZALEZ ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA 1. DIETA NORMAL 2. TAPON VENOSO 3. CLINDAMICINA 1.2 GR IV CADA 12 HORAS 4. GENTAMICIONA 240 MG IV/DIA 5, ECO TV 6. REVALORACION X GINECOLOGIA EN 12 HORAS 7. CONTROL DE SIGNOS VITALES MEDICAMENTO FORMULADO: CLINDAMICINA 2 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO FORMULADO: GENTAMICINA (SULFATO) 3 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>23:57 juan.valencia - JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: LOSARTAN 50 MG TABLETA 1 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p>
2014-08-01	<p>08:22 luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

1. DIETA NORMAL
2. TAPON VENOSO
3. CLINDAMICINA 1.2 GR IV CADA 12 HORAS
4. GENTAMICIONA 240 MG IV/DIA
5. RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORAS
6. B. HIOSCINA AMP IV CADA 8 HORAS
- 6- VIGILAR DOLOR FIEBRE
- 7- MANTENERN BARANDAS ARRIBA
- 9-SS ECO TV
- 10-REVALORACION CON REPORTES
- 11-VALORAICON POR GINECOLOGIA
- 12-CONTORL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA
- 13-INFORMAR CAMBIOS
- 13-GRACIAS

- 15:23 juan.valencia - JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 MEDICAMENTO FORMULADO: HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3
 REVISADO POR: DIANA MARCELA MOSQUERA FECHA DE REVISION: 2014-08-01 17:11
 OBSERVACION: ordenes revisadas
 REVISADO POR: JEFFERSON TRUJILLO JARAMILLO FECHA DE REVISION: 2014-08-01 22:01
 OBSERVACION: orden medica revisada
- 22:38 jesus.collazos - JESUS ARMANDO COLLAZOS SILVA
 ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
 1. dieta normal
 2. tapon venoso
 3. clindamicina 1.2 gr iv cada 12 hs
 4. gentamicina 240 mg iv/dia
 5. ranitidina 50 mg iv cada 12 hs
 6. suspender butil bromuro
 7. control de t cada 4 hs
 8. cuidados generales de enfermeria
 9. signos vitales por turno
 MEDICAMENTO FINALIZADO: HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG-2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE | FRASCO X 5ML. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00
 REVISADO POR: JEFFERSON TRUJILLO JARAMILLO FECHA DE REVISION: 2014-08-01 22:51
 OBSERVACION: orden medica revisada
 REVISADO POR: ALEXANDRA HINCAPIE SUAREZ FECHA DE REVISION: 2014-08-03 09:19
 OBSERVACION: alexandra hincapie

- 01:26 fleider.gomez - FLEIDER LEOVANI GOMEZ CABRERA
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 MEDICAMENTO FORMULADO: GENTAMICINA (SULFATO) 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 2
 REVISADO POR: ALEXANDRA HINCAPIE SUAREZ FECHA DE REVISION: 2014-08-03 09:17
 OBSERVACION: alexandra hincapie
- 08:33 jesus.collazos - JESUS ARMANDO COLLAZOS SILVA
 ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
 igual manejo
 REVISADO POR: ALEXANDRA HINCAPIE SUAREZ FECHA DE REVISION: 2014-08-03 09:17
 OBSERVACION: alexandra hincapie
- 2014-08-03 10:00 lawrence.munoz - LAWRENCE MUÑOZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 MEDICAMENTO FORMULADO: BISACODILO 5MG GRAGEA | CAJA X 100. VARIOS 5MG TABLETA RECUBIERTA | CAJA X 100. VARIOS 1 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5
 OBSERVACIONES: 1 tab cada mañana
 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3
 REVISADO POR: ALEXANDRA HINCAPIE SUAREZ FECHA DE REVISION: 2014-08-03 13:27
 OBSERVACION: ALEXANDRA HINCAPIE
- 16:25 lawrence.munoz - LAWRENCE MUÑOZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

1. DIETA NORMAL
2. TAPON VENOSO
3. CLINDAMICINA 1.2 GR IV CADA 12 HS
4. GENTAMICINA 240 MG IV/DIA
5. RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HS
6. DIPIRONA+ HIOSCINA 1AMP CADA 8/H
7. BISACODILO 5MG, 1 TAB DIA
8. CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES

REVISADO POR: JEFFERSON TRUJILLO JARAMILLO FECHA DE REVISION: 2014-08-03 17:58
OBSERVACION: ORDEN MEDICA REVISADA

2014-08-04	05:29	adriana.ledesma - ADRIANA LEDESMA VICTORIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 1000ML 1.00 BOLSA (S) En bolo , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: GENTAMICINA (SULFATO) 3.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROCORTISONA SUCCIONATO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: IOBITRIDOL 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: LOSARTAN 50 MG TABLETA 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISONA O PREDNISOLONA 2.00 TABLETA (S) Durante el Dia , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 TAB 8 HR ANTES DE PROCEDIMIENTO, 1, DOS HORAS ANTES PROCEDIMIENTO MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00
	09:12	javier.bent - JAVIER ENRIQUE BENT GONZALEZ ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA 1. VALORACION X GASTROENTEROLOGIA 2. DE ALTA POR GINECOLOGIA 3. RESTO DE ORDENES X URGENCIAS

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	31/7/2014 - 10:39 PM:
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879421	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) SIMPLE Y CON CONTRASTE	30/7/2014 - 09:48 AM:
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	906625	GONADOTROPINA CORIONICA. SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	29/7/2014 - 10:52 PM:
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA. CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	29/7/2014 - 09:21 PM:
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	29/7/2014 - 09:21 PM:
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RINONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS	29/7/2014 - 09:21 PM:
	Observacion	reconsultante por dolor abdominal, presenta dolor a la palpacion en fosa iliaca derecha.	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	29/7/2014 - 09:13 PM:
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	29/7/2014 - 09:13 PM:
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	901107	COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	29/7/2014 - 09:13 PM:
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		

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

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	CLORURO DE SODIO 1000ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMPARO GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2014 21:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) En bolo

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/07/2014 10:26	KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040900 POS	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMPARO GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2014 21:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/07/2014 10:00	KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2014 10:25	KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2014 17:00	LAUDY MAYERLI FERRER	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2014 22:00	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)

FORMULÓ	SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2014 10:17
----------------	-------------------------	---

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/07/2014 10:00	KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2014 13:30	LAUDY MAYERLI FERRER	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2014 18:00	MONICA PALACIOS CASTILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2014 04:00	JORGE ARMANDO HINCAPIE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2014 06:00	BRIGITTE PAOLA NARANJO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2014 18:00	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2014 06:00	DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2014 17:57	SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0271923 POS	PREDNISONA O PREDNISOLONA 50MG TABLETA	PREDNISONA O PREDNISOLONA
FORMULÓ	SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2014 10:18

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 TABLETA

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE 1 TAB 8 HR ANTES DE PROCEDIMIENTO, 1, DOS HORAS ANTES PROCEDIMIENTO SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/07/2014 10:00	KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/07/2014 21:00	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0610766 NO POS	IOBITRIDOL 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE	IOBITRIDOL
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2014 16:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/07/2014 17:00	LAUDY MAYERLI FERRER	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2014 23:00	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
---------------	-----------------	-------------------------

FOFOH0080707 POS	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML POLVO PARA INYECCION	HIDROCORTISONA SUCCIONATO
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2014 16:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/07/2014 23:00	NATHALIA CAICEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040900 POS	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMPARO GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 31/07/2014 12:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/07/2014 12:10	LAUDY MAYERLI FERRER	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2014 12:10	LAUDY MAYERLI FERRER	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2014 12:10	LAUDY MAYERLI FERRER	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2014 12:10	LAUDY MAYERLI FERRER	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2014 13:30	LAUDY MAYERLI FERRER	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2014 00:00	JORGE ARMANDO HINCAPIE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2014 00:00	BRIGITTE PAOLA NARANJO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2014 13:19	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2014 02:00	DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2014 17:57	SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0190583 POS	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA
FORMULÓ	JAVIER ENRIQUE BENT GONZALEZ	FECHA FORMULACIÓN: 31/07/2014 22:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2014 00:00	JORGE ARMANDO HINCAPIE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2014 12:00	RUDDY JEFFERSON PELAEZ RODRIGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2014 00:00	BRIGITTE PAOLA NARANJO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

02/08/2014 00:00	BRIGITTE PAOLA NARANJO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2014 12:00	YURANI ORTIZ MARTINEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2014 00:00	DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOG0030690 POS	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	GENTAMICINA (SULFATO)
FORMULÓ	JAVIER ENRIQUE BENT GONZALEZ	FECHA FORMULACIÓN: 31/07/2014 22:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2014 00:00	JORGE ARMANDO HINCAPIE	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2014 02:00	BRIGITTE PAOLA NARANJO	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0211771 POS	LOSARTAN 50 MG TABLETA 50MG TABLETA	LOSARTAN POTASICO
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2014 00:01

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2014 06:00	JORGE ARMANDO HINCAPIE	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	
02/08/2014 22:00	DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	
03/08/2014 06:00	DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	
03/08/2014 08:00	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	
03/08/2014 19:59	SANDRA LILIANA GALLEGU TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0130041 POS	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG-2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2014 15:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2014 16:00	HECTOR FABIO JIMENEZ MORALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOG0030687 POS	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	GENTAMICINA (SULFATO)
FORMULÓ	FLEIDER LEOVANI GOMEZ CABRERA	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2014 01:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

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

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2014 02:00	DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2014 06:00	CAROLINA MENDEZ TOBON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0101354 POS	BISACODILO 5MG GRAGEA CAJA X 100. VARIOS 5MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 100. VARIOS 5MG TABLETA RECUBIERTA	BISACODILO
FORMULÓ	LAWRENCE MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2014 12:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

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

CANTIDAD 1.00 TABLETA RECUBIERTA

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE 1 tab cada mañana
SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2014 17:57	SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	MEDICAMENTO DEL TURNO ANTERIOR.
03/08/2014 19:59	SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0190583 POS	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA
FORMULÓ	JAVIER ENRIQUE BENT GONZALEZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2014 12:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2014 17:57	SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	MEDICAMENTO DEL TURNO ANTERIOR.
04/08/2014 00:00	CAROLINA MENDEZ TOBON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0130041 POS	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG-2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2014 12:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
 CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2014 17:57	SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	MEDICAMENTO DEL TURNO ANTERIOR.
03/08/2014 19:59	SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2014 04:00	CAROLINA MENDEZ TOBON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	CLORURO DE SODIO 1000ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMPARO GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2014 05:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 BOLSA (S) En bolo
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOG0030690 POS	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	GENTAMICINA (SULFATO)
FORMULÓ	JAVIER ENRIQUE BENT GONZALEZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2014 05:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
 DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0080707 POS	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML POLVO PARA INYECCION	HIDROCORTISONA SUCCIONATO
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2014 05:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
 CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0610766 NO POS	IOBITRIDOL 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE	IOBITRIDOL
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2014 05:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0211771 POS	LOSARTAN 50 MG TABLETA 50MG TABLETA	LOSARTAN POTASICO
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2014 05:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
 DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s)
 CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/08/2014 08:00	BRIGITTE NARANJO PAOLA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0271923 POS	PREDNISONA O PREDNISOLONA 50MG TABLETA	PREDNISONA O PREDNISOLONA
FORMULÓ	SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2014 05:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 TABLETA

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE 1 TAB 8 HR ANTES DE PROCEDIMIENTO, 1, DOS HORAS ANTES PROCEDIMIENTO SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2014 05:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/08/2014 06:00	CAROLINA MENDEZ TOBON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2014-07-30	<p>07:00 katherin.aranzazu - KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ RECIBO PACIENTE EN SALA DE HIDRATACION EN COMPAÑIA DE FLIAR , CON DX: DOLOR ABDOMINAL CRONICO REAGUDIZADO EN ESTUDIO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADA EN TLP, CON GLASGOW 15/15, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON LEV PERMEABLES, NADA VIA ORAL, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, P// TOMAR ECO DE ABD, DEFINIR CONDUCTA. CONTINUAR MANEJO</p> <p>09:40 katherin.aranzazu - KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ SE TRASLADA PTE A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE ECO DE ABD ,SE REGRESA NUEVAMENTE P// REPORTE Y LECTURA</p> <p>10:00 katherin.aranzazu - KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ NOTA ACLARATORIA: NOTA DE INGRESO A LAS 10 AM NO PERTENECE A LA PTE</p> <p>10:00 katherin.aranzazu - KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE CONSULTA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN GESTACION 40, CONCIENTE ORIENTADA EN TLP, CON GLASGOW 15/15, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS, ES VALORAD POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES SE VERIFICAN Y SE CUMPLEN SE CANALIZA PTE CON JELCO Nº 18 EN MSD , SE SANGRA PTE PARA TOMA DE PARACLINICOS, SE LE DEJA CON SSN 0.9%, SE LE ADM 1 AMP DE RANITIDINA EV,DILUIDA , SE LE ADM 1 AMP DE METOCLOPRAMIDA EV DILUIDA SIN COMPLICACION, P// REPORTE Y LECTURA DE PARACLINICOS, CONTINUAR MANEJO.</p> <p>10:00 katherin.aranzazu - KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ SE VERIFICAN NUEVAS ORDENES MEDICAS SE LE ADM 1 AMP DE RANITIDINA EV DILUIDA LENTA SIN COMPLICACION, SE LE ADM 1 TAB DE PREDNISOLONA V.O., SE LE ADM 1 AMP DE HIOSCINA SIMPLE SIN COMPLICACION.</p> <p>10:01 katherin.aranzazu - KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ NOTA ACLARATORIA : NOTA NO PERTENECE A LA PTE .</p> <p>14:00 katherin.aranzazu - KATHERIN ANDREA ARANZAZU RODRIGUEZ</p>

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HIDRATACION EN COMPAÑIA DE FLIAR CON DX: DOLOR ABDOMINAL CRONICO REAGUDIZADO EN ESTUDIO, CONCIENTE ORIENTADA EN TLP, CON GLASGOW 15/15, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON LEV PERMEABLES, NADA VIA ORAL, ELIMINANDO ESPONTANE EN BAÑO, P// TOMAR TAC SIMPLE Y CONTRASTADO S Y C, TRASLADA A OBSERVACION.

17:00 jorge.hincapie - JORGE ARMANDO HINCAPIE

PAICENTE QUE SE ENCUENTRA ESATBLE EN SALA DE URGENICA SS ELE REVISNA ORDENES DE CONTROL EN SALA Y SE LE DEJ ACON MISMO MANEJO OR LO QUE SE DEJA CON UN DX DE DOLOR ABDOMINAL CRONICO REAGUDIZADO EN ESTUDIO Y QUEDA CON VENA PERIFEIRCA PERMEBALE Y CON SSN A MANTENIMEINTO POR LO QUE SE COMENTA Y SE ACETA EN SALA DEOBSERVACION DE URGENCIAS Y S ETRASLADA EN SILLA A SALA DE OBSERVACION PARA INICIO DE PREPARACION ARA TOM DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PAICENTE QUE REFIERE SER ALERGICA POR LO QUE EN EL TURNO ANTERIOR SE LE INICA PROTECCION CON PREDNISOLON Y SE DEJA SIN ALTERACIONES EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS.

17:01 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER

INGRESA PACIENTE A SALADER OBSERVA CION DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON DX: 1- DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2- ALERGIAS A LOS AINES, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA; ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TLP EN GLASGOW 15/15, PACIENTE SE OBSERVA CON LEV PERMABLES CON SSN 0.9% A 100CC/HR, PENDIENTE VALORACION POR CX GENERAL, SE INICIA PREPRACION PARA TOMA DE TAC DE ABDOMEN SIMPLE CONTRASTADO CON JUGO DE NARANJA 1000CC + 30CC DE XENETIX SE LE EXPLICA AL PACIENTE DAR 1 VASO CADA 15 MINUTOS Y PENDIENTE TERMINAR PREPRACION Y PENDIENTE TOMAR PARA DEFINIR MANEJO.

20:57 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER

QUEDA PACIENTE N CAMILLA EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON DX: 1- DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2- ALERGIAS A LOS AINES, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA; ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TLP EN GLASGOW 15/15, CON LEV PERMEABLE 100HR, PENDIENTE VALORACION POR CX GENERAL, PENDIENTE TERMINAR PREPRACION PARA TOMA DE TAC DE ABDOMEN S/C, LOS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS YA SE ENCUENTRAN FIRMADOS POR PACIENTE Y FAMILIAR.

21:00 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO

RECIBO PACIENTE EN CAMILLA EN SALA DE OBSERVACION 1 CON DX DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2- ALERGIAS A LOS AINES, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILA, CONCIENTE, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICA, CON VIA EV PERMEABLE PARA PASO DE LEV SSN 0.9 % A 100 CC HORA, TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO. P// TOMAR TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO, REPORTE DE ECO DE ABDOMEN, VALORACION POR CIRUJIA GENERAL.

22:00 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO

SE RECANALIZA VENA PERIFERICA EN MSI CON JELCO 18 PARA REALIZAR TAC DE ABDOMEN SYNC

23:00 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO

SE ADMINISTRA UNA AMP DE HIDROCORTIZONA EV DILUIDA EN 100 CC DE SSN 0.9 % SIN COMPLICACION PARA TOMA DE TAC SYNC

23:15 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO

SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE TAC DE ABDOMEN SYNC EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE TURNO Y MEDICO DE TURNO,

23:30 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO

REGRESA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION 1 SE DEJA EN CAMILLA CON LEV SSN 0.9 % A 100 CC HORA, PACIENTE NO REFIERE MALESTAR ALGUNO POR EL PROCEDIMIENTO REALIZADO

06:58 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO

ENTREGO PACIENTE EN CAMILLA EN SALA DE OBERVACION 1 CON DX DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2- ALERGIAS A LOS AINES, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILA, CONCINETE, AFEBRIL, SIN DIIICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICA, CON VIA EV PERMEABLE PARA PASO DE LEV SSN 0.9 % 100 CC HORA, TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO EN PATO. P// LECTURA DE TAC DE ABDOMEN SYNC, VALORACION POR GINECOLOGIA, DEFINIR

07:00 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER

RECIBO PACIENTE EN CAMILLA EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON DX: 1- DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2- ALERGIAS A LOS AINES, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA; ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TLP EN GLASGOWQ 15/15, CON LEV PERMABLES CON SSN 0.9% A 100CC/HR, QUE ELIMINA EN PATO SIN COMPLICACION, SIN DIFICULATD RESPIRATORIA, SIN ALETRACIONES NEUROLOGICAS, PENDIENTE LECTURA DE TAC DE ABDOMEN SIMPLE COSTRASTADO, VALORACION POR GINECOLOGIA.

12:10 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER

PACIENTE VALORADO POR EL DR: CERON MEDICO DE OBSERVACION DE TURNO SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN RITMO SINUSAL SE REVIS TAC CON DR HURTADO RADIOLOGO AUSENCIA QUIRURGICA DE VESICULA NO LIQUIDO LIBRE APENDICE NORAL RESTOESTUDIO NORMAL SE COMENTA CON DR MUNAR QUIEN ENDRA A VALORAORLO SE COETNA CON GINECOLGOIA QUIEN VALORARA, OBSERVACION NVA DE VALORACION POR GINECOLOGIA, CON REPORTE DE TAC ABDOMEN NORMAL, POR ORDEN DEL DR: CERON DE PASA 2000CC DE SSN 0.9% EN BOLO, Y SE DEJA A 120CC/HR.

13:50 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER

2014-07-31

QUEDA PACIENTE EN CAMILLA EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON DX:1- DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2- ALERGIAS A LOS AINES, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA; ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, EN TLP EN GLASGOW 15/15, PACIENTE CON LEV PERMABLES COPN SSN 0.9% A 120CC/HR, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN RITMO SINUSAL SE REVISIA TAC CON DR HURTADO RADIOLOGO AUSENCIA QUIRURGICA DE VESICULA NO LIQUIDO LIBRE APENDICE NORAL RESTOESTUDIO NORMAL SE COMENTA CON DR MUNAR QUIEN VENDRA A VALORARLO SE CONTINA CON VALORACION CON GINECOLOGIA QUIEN VALORARA PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA.

14:00 monica.palacios - MONICA PALACIOS CASTILLO

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION ACOSTADA EN CAMILLA EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR DX DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2- ALERGIAS A LOS AINES. AL EXAMEN FISICO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SSN 0.9% A MANTENIMIENTO Y PASO DE MEDICAMENTOS, ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, PENDIENTE CON ELLA CONTINUAR MANEJO EN SALA, VALORACION POR CX GENERAL, VALORACION POR GINECO,, NUEVAS ORDENES MEDICAS, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

18:00 monica.palacios - MONICA PALACIOS CASTILLO

SE ADM SEGUN HORARIO 1 AMP DE RANITIDINA EV DILUIDA EN BURETROL, SE REGISTRAN PARA CONTINUAR POR HORARIO.

19:00 monica.palacios - MONICA PALACIOS CASTILLO

PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE SE OBSERVA TRONQUILA, PSA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE CONTINUAR MANEJO Y TTO FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA, ES VALORADA EN HORAS DE LA TARDE POR CX GENERAL DE TURNO.

20:55 monica.palacios - MONICA PALACIOS CASTILLO

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION ACOSTADA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX : DOLOR ABDOMINAL CRONICO, AL EXAMEN FISICO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN DIFICULTAD MOTORA NI RESPIRATORIA, LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SSN 0.9% A MANTENIMIENTO Y PASO DE MEDICAMENTOS 100 CC HORA, ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, PENDIENTE CON ELLA VALORACION POR GINECO, VALORACION POR UROLOGIA, CONTINUAR MANEJO EN SALA, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

21:00 jorge.hincapie - JORGE ARMANDO HINCAPIE

PACIENTE MUJER QUE SE ENCUENTRA EN CAMILLA EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, Y CON YA MANEJO COMPLETO EN SALA DE URGENCIAS, Y SE ENCUENTRA Y SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADA EN TLP SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS NI CAMBIOS Y CON YA MANEJO COMPLETO HASTA AHORA Y CON VENA PERIFERICA PERMEABLE Y CON SSN A MANTENIMIENTO Y SE DEJA CON UN DX DE 1- DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2- ALERGIAS A LOS AINES. Y CON VENA PERIFERICA PERMEABLE Y CON SSN A MANTENIMIENTO Y QUEDA PENDIENTE CON ELLA SEGUIR MANEJO CONTROL DE MEDICAMENTOS, Y VALORACION POR GINECO Y POR UROLOGIA Y DEFINIR SE DEJA SIN CAMBIOS EN SALA DE URGENCIAS.

23:50 jorge.hincapie - JORGE ARMANDO HINCAPIE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ESTABLE EN CAMILLA ES VALORADA POR EL MEDICO GINECOLOGO DE TURNO EL DR BENTS QUEIN DESPUES DE VER LA PACIENTE DA ORDENES DE DEJAR EN OBSERVACION CON UN DX DE UNA EPI POR LO QUE SE LE REVISIA Y SE LE CUMPLEN NUEVAS ORDENES EN SALA SE LE DEJA CON LEV SSN A MANTENIMIENTO Y SE LE ADMINISTRAN 2 AMP DE CLINDIAMICINA X 600 MG EV DILUIDO LENTO EN 100 CC DE SSN MAS 3 AMP DE GENTAMICINA X 80 MG EV DILUIDO LENTO EN 100 CC DE SSN Y SE DEJA YA CON MANEJO PENDIENTE CON ELLA SEGUIR MANEJO CONTROL DE MEDICAMENTOS, Y VALORACION POR UROLOGIA Y TMA DE UNA ECL TRASVAGINAS MAÑANA EN LAS HORAS DE LA MAÑANA SE DEJA SIN CAMBIOS EN SALA DE URGENCIAS.

06:00 jorge.hincapie - JORGE ARMANDO HINCAPIE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA SIN CAMBIOS EN SALA DE URGENCIAS SE LE REVISIA ORDENES DE CONTROL EN SALA DE URGENCIAS Y SE LE ADMINISTRA 1 AMP DE RANITIDINA X 50 MG EV DILUIDO LENTO EN 100 CC DE SSN Y SE LE DEJA CON LEV SSN A MANTENIMIENTO, SIN ALTERACIONES NI CAMBIOS EN SALA DE URGENCIAS.

06:50 jorge.hincapie - JORGE ARMANDO HINCAPIE

PACIENTE QUE PASA BIEN ESTABLE LA NOCHE SIN ALTERACIONES Y QUEDA CON VENA PERIFERICA PERMEABLE Y CON SSN A MANTENIMIENTO Y QUEDA CON UN DX DE UNA EPI Y CON YA MANEJO COMPLETO Y QUEDA PENDIENTE CON ELLA TOMA DE UNA ECO TV Y VALORACION POR UROLOGICA SE DEJA SIN CAMBIOS EN SALA DE URGENCIAS.

2014-08-01

07:20 ruddy.pelaez - RUDDY JEFFERSON PELAEZ RODRIGUEZ

RECIBO PACIENTE MUJER QUE SE ENCUENTRA EN CAMILLA EN SALA DE OBSERVACION URGENCIA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON DXX DE UNA EPI POR CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN VENA PERIFERICA EN MSI SE OBSERVA CON UN POCO DE EDEMA EN MSI SE CANALIZA NUEVAMENTE EN MSD SE DEJA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS A MANTENIMIENTO PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA NO PRESENTA CAMBIOS.

14:00 ruddy.pelaez - RUDDY JEFFERSON PELAEZ RODRIGUEZ

PACIENTE QUE PASA BIEN LA MAÑANA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS DESAYUNA NO PRESENTA DOLOR, PENDIENTE REVALORACION POR UROLOGIA Y GINECO Y TOMAR ECO PELVICA

	<p>14:01 hector.jimenez - HECTOR FABIO JIMENEZ MORALES RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON UN DX: DOLOR PELVICO SECUNDARIO A E.P.I.?, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADA EN TLP, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI NEUROLOGICA, CON TH PERMEABLES PARA PASO DE MEDICAMENTOS P// TOMAR ECO TRANSVAGINAL, VALORACION POR GIENCOLOGIA Y DEFINR CONDUCTA..</p> <p>16:06 hector.jimenez - HECTOR FABIO JIMENEZ MORALES SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON UN DX: DOLOR PELVICO SECUNDARIO A E.P.I.?, CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADA EN TLP, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI NEUROLOGICA, CON TH PERMEABLES PARA PASO DE MEDICAMENTOS SE ADMINIASTRA UNA AMPOLLA DE BUSCAPINA COMPUESTA EV DILUIDA LENTA PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA COMPLICACION, P// TOMAR ECO TRANSVAGINAL, VALORACION POR GIENCOLOGIA Y DEFINR CONDUCTA..</p> <p>16:10 carolina.mendez - CAROLINA MENDEZ TOBON RECIBO PACIENTE EN CAMA EN SALA DE OBSERVACION 2 URGENCIAS CONCIENTE ORIENTADA EN TLP EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX: DOLOR PELVICO SECUNDARIO A E.P.I.? AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON TAPON HEPARINIZADO VENA PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTO S ENCUENTRA ESTABLE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICA QUEDA P// LLAMADO PARA LA ECO TRASVAGINAL, VALORACION POR GINECO U DEFRNIE CONDUCTA</p> <p>17:00 carolina.mendez - CAROLINA MENDEZ TOBON SE TRASLADA PACIENTE SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE ECO TRASVAGINAL QUEDA P// LECTRUA DE RX</p> <p>20:59 carolina.mendez - CAROLINA MENDEZ TOBON QUEDA PACIENTE EN CAMA EN SALA D EOBSEVACION URGENCIAS OCNCIENTE ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑAI DEL FMAILIAR CON DX: DOLOR ABDOMINAL CRONICO REAGUDIZADO EN ESTUDIO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON TH VENA PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTO S ENCUNETRA ESTABLE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICA CON GLAGOW 15/15 QUEDA P// VALORACION POR GINECOLOGIA CON REPORTE DE ECO Y DEFINIR CONDUCTA</p> <p>21:00 paola.naranjo - BRIGITTE PAOLA NARANJO RECIBO PACIENTE EN CAMILLA DE SALA DE OBSERVACION DOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX: DOLOR PELVICO SECUNDARIO A E.P.I.?, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA EN TLP, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICA, CON TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, CON GLASGOW 15/15, P// VAOLORACION POR GINECOLOGIA, REPORTE DE ECO Y DEFINIR CONDUCTA</p>
2014-08-02	<p>00:00 paola.naranjo - BRIGITTE PAOLA NARANJO POR HORARIO S ELE ADMINISTRA 2 AMPOLLAS DE CLINDAMICINA DILUIDO EN 150CC DE SSN 0.9% EV LENTO, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>02:00 paola.naranjo - BRIGITTE PAOLA NARANJO POR HORARIO S ELE ADMINISTRA 3 AMPOLLA DE GENTAMICINA DILUIDO EN 150CC DE SSN 0.9% LENTO EV, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>06:59 paola.naranjo - BRIGITTE PAOLA NARANJO QUEDA PACIENTE EN CAMILLA DE SALA DE OBSERVACION URGENCIAS EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR, CON DX: pte de 40 años, con epi +6ivu, CONCIENTE, ORIENTADO EN TLP, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICA, CON GLASGOW 15/15, AFEBRIL, PASO TODA LA NOCHE ESTABLE, DUERME INTERVALOS LARGOS, CON TAPON HEPARINIZADO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, FUE VALORADA POR GINECOLOGO QUIEN ORDENA SUSPENDER BUSCAPINA COMPUESTA, CONTINUAR MANEJO</p> <p>07:01 yurani.ortiz - YURANI ORTIZ MARTINEZ RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DOS EN CAMILLA ACOMPAÑADOM DEL FAMILIAR CON DX CON EPI + IVU, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILA CONSIENTE ORIENTADO EN TLP HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIO NI NEUROLOGICO CON TAPON HEPARENIZADO PARA EL PASO DE MEDICAMENTO P// REVALORAR EN ÑA TARDE</p> <p>20:59 yurani.ortiz - YURANI ORTIZ MARTINEZ QUEDA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX: DOLOR ABDOMINAL - EPI?. DESPIERTA, CONSIENTE Y ORIENTADA EN TLP, HEMODINAMICAQMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. P// REVALORACION POR CX GERAL.</p> <p>21:00 diana.larrahondo - DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA RECIBO PACIENTE EN SALA D EOBSEVACION 2 DE URGENCAIS EN COMPAÑIA DE FMAILIAR CON UNDX: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2- ALERGIAS A LOS AINES., PACIENTE QUE ALE XAMEN FISICO S EOBSEVA CONCIENTE, ORIENTADA EN TLP, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI MOTORA, CON LEV PEREMABELS CON ACCESO VENOSO PERMEABLES PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, P// CONTINUAR MANEJO - REVALORAR POR CX GENRAL PARA DEFINIR CONDUCTA.</p>
2014-08-03	<p>00:30 diana.larrahondo - DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA POR HORARIO SE ADMINISTRA 2 AMP CLINDAMICINA EV SIN COMPLICACIONES.</p> <p>01:30 diana.larrahondo - DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA</p>

SE CAMBIA SITIO DE VENOPUNCION POR PRESENTAR SIGNOS DE FLEBITIS, SE CANALIZA NUEVAMENTE EN MSD PERMEABLES CON TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE MEDICAMENTOS.

02:00 diana.larrahondo - DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA

POR HORARIO SE ADMINISTRA 1 AMP GENTAMICINA EV SIN COMPLICACIONES.

06:00 diana.larrahondo - DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA

POR HORARIO SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS 1 AMP RANITIDINA EV SIN COMPLICACIONES.

06:59 diana.larrahondo - DIANA MARIA LARRAHONDO ACUÑA

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON UN DX. DOLOR ABD EN ESTUDIO EPI ?, PACIENTE EN CAMILLA CONCIENTE, ORIENTADO EN TLP, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO CON TAPON HEPARINIZADO EN MSD CON JELCO 20 PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE PASA BUENA NOCHE SIN COMPLICACIONES. P// REVALORAR PARA CX GENERAL.

07:00 yurani.ortiz - YURANI ORTIZ MARTINEZ

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DOS EN CAMILLA ACOMPAÑADA ADEL FAMILIAR CON DX paciente de 40 años, con epi + ivu en tratamiento medico, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILO CONSIENTE ORIENTADO EN TLP HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICO CON TAPON VENOSO P // REVALORAR

13:59 yurani.ortiz - YURANI ORTIZ MARTINEZ

QUEDA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION EN CAMILLA ACOMPAÑADA DEL FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILA CONSIENTE ORIENTADA EN TLP HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL SIN ALTERACION RESPIRATORIO CON TAPON HEPARINIZADO P// REVALORAR

14:00 sandra.gallego - SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES

RECIBO PACIENTE EN CAMILLA EN SALA DE OBSERVACION DOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX: DOLOR ABD EN ESTUDIO A) EPI, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSIENTE TRANQUILA ALERTA AFEBRIL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS NI RESPIRATORIAS CON TH PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS P// REVALORAR POR GINECOLOGIA MAÑANA Y DEFINIR CONDUCTA.

17:28 sandra.gallego - SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES

PACIENTE EN CAMILLA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NO HA REFERIDO DOLOR HASTA EL MOMENTO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL SIN COMPLICACION ALGUNA.

18:58 sandra.gallego - SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES

SE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE RANITIDINA EV DILUIDA LENTA SEGUN HORARIO SIN COMPLICACION ALGUNA.

20:51 sandra.gallego - SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES

ENTREGO PACIENTE EN CAMILLA EN SALA DE OBSERVACION CON DX: DOLOR ABD EN ESTUDIO A) EPI, CONSIENTE TRANQUILA ALERTA AFEBRIL SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS NI RESPIRATORIAS CON TH PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS P// REVALORAR POR GINECOLOGIA Y DEFINIR CONDUCTA MAÑANA.

21:26 mariam.moreno - MARIA MERCEDES MORENO SOLARTE

SE RECIBE PACIENTE EN CAMILLA DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN EL MOMENTO NO SE QUEJA DE DOLOR SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALTERACION NEUROLOGICA AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DX IVU} } " EPI DOLOR ABDOMINAL CRONICO CON TH PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS PENDIENTE REVALORAR POR GINECOLOGIA Y ASI DEFINIR CONDUCTA

00:00 carolina.mendez - CAROLINA MENDEZ TOBON

POR HORARIO SE LE ADMINISTRA 2 AMP DE CLINDAMICINA EV PACIENTE S ENCUENTRA ESTABLE

04:00 carolina.mendez - CAROLINA MENDEZ TOBON

SEGUN HORARIO SE LE ADMINISTRA 1 AMP DE HIOSCINA + DIFENHIDRAMINA EV SIN COMPLICACION ALGUNA

06:00 carolina.mendez - CAROLINA MENDEZ TOBON

POR HORARIO SE LE ADMINISTRA 1 AMP DE RANITIDINA EV Y 1 AMP DE GENTAMICINA EV NO PRESENTA COMPLICACION ALGUNA

2014-08-04

06:59 mariam.moreno - MARIA MERCEDES MORENO SOLARTE

SE ENTREGA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DESPIERTA CON DX EPI IVU DOLOR ABDOMINAL CRONICO, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, PASA BUENA NOCHE DUERME INTERVALOS LARGOS, NO REFIERE DOLOR DURANTE LA NOCHE, TH PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PENDIENTE REVALORAR POR GINECOLOGIA Y DEFINIR CONDUCTA.

07:01 carolina.mendez - CAROLINA MENDEZ TOBON

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION 2 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONSIENTE Y ORIENTADO EN TLP CON DX: EPI IVU DOLOR ABDOMINAL CRONICO. AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICA CON TH PERMEABLE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO P// REVALORAR CON GINECOLOGIA Y DEFINIR CONDUCTA.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Santiago Gonzalez
MEDICO GENERAL
U.S.C.R.M. 520616

PROFESIONAL: JOHANN DIAZ ROMERO

CC - 94501541

ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez

Fecha Impresión : 2014/8/4 - 11:25:38



Código No. SC 2918-1

Paciente GIRALDO DAZA MARLI NEYI
Historia Clínica CC 66907033
Teléfono 6685741-316711659
Servicio URGENCIAS - REY DAVID SIIS
Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)
Empresa REGION V MAGISTERIO

Sexo F
Edad 40 Años 2 meses 18 días
Médico AMPARO GARCIA

Orden No 72901215
Fecha de facturación 29-jul-2014 10:47 pm
Fecha de impresion 30-jul-2014 12:30 am
Habitación

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

QUIMICA SANGUINEA

CREATININA EN SUERO	0.78	mg/dl	0.50	0.90
---------------------	------	-------	------	------

VALORES DE REFERENCIA: NEONATOS PREMATUROS: 0.29 - 1.04 mg/dl

Fecha Validacion: 29-jul-2014 11:41 p.m. 1013

Firma Responsable

Rocio Sotomayor
Reg. No. 5229

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

GLOBULOS BLANCOS	7.58	X10 ³ /uL	4.50	11.00
RECUENTO DE G. ROJOS	4.78	X10 ⁶ / uL	4.10	5.20
HEMOGLOBINA	13.30	g/dl	12.00	16.00
HEMATOCRITO.	41.90	%	36.00	46.00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	87.70	fl	80.00	99.00
HB CORPUSCULAR MEDIA	27.80	pg	25.00	35.00
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	31.70	g/dl	31.00	37.00
PLAQUETAS	321	10 ³ /uL	150	450
RDW-SD	41.90	fl	35.00	55.00
RDW-CV	13.40	%	11.00	16.00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	9.90	fl	9.00	12.00
CAYADOS	0	%		
NEUTROFILOS	58.40	%	40.00	72.00
LINFOCITOS	28.00	%	22.00	45.00
MONOCITOS	7.10	%	0.00	12.00
EOSINOFILOS	5.30	%	0.00	6.00
BASOFILOS	0.90	%	0.00	1.00
RECUENTO DE NEUTROFILOS	4.43	X10 ³ /uL	1.80	8.00
RECUENTO DE LINFOCITOS	2.12	X10 ³ /uL	1.00	5.00
RECUENTO DE MONOCITOS	0.54	X10 ³ /uL	0.00	1.10
RECUENTO DE EOSINOFILOS	0.40	X10 ³ /uL		
RECUENTO DE BASOFILOS	0.07	X10 ³ /uL		
%IGP	0.20	%		
#IG	0.03	#		

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO

Fecha Validacion: 29-jul-2014 11:41 p.m. 1013
29-jul-2014 11:02 p.m. 201

Firma Responsable

Rocio Sotomayor
Reg. No. 5229

PRUEBAS SEROLOGICAS

PROTEINA C REACTIVA	0.279	mg/dl	0.000	0.500
---------------------	-------	-------	-------	-------

VALOR DE REFERENCIA: MENOR DE 0.5 mg/dl



COSMITET LTDA.
Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cía



Paciente GIRALDO DAZA MARLI NEYI
Historia Clínica CC 66907033
Teléfono 6685741-316711659
Servicio URGENCIAS - REY DAVID SIIS
Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)
Empresa REGION V MAGISTERIO

Sexo F
Edad 40 Años 2 meses 18 días
Médico AMPARO GARCIA

Orden No 72901215
Fecha de facturación 29-jul-2014 10:47 pm
Fecha de impresion 30-jul-2014 12:30 am
Habitación

Código No. SC 2918-1

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

Fecha Validacion: 29-jul-2014 11:41 p.m. 1013
29-jul-2014 11:41 p.m. 1503
29-jul-2014 11:02 p.m. 201

Firma Responsable

Rocio Sotomayor
Reg. No. 5229



Código No. 50 2918-1

Paciente GIRALDO DAZA MARLI NEYI
Historia Clínica CC 66907033
Teléfono 6685741-316711659
Servicio URGENCIAS - REY DAVID SIIS
Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)
Empresa REGION V MAGISTERIO

Sexo F
Edad 40 Años 2 meses 19 días
Médico AMPARO GARCIA

Orden No 73001102
Fecha de facturación 30-jul-2014 6:29 am
Fecha de impresion 30-jul-2014 10:03 am
Habitación obser

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

PRUEBAS ESPECIALES

GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA SUBUNIDAD BETA	<0.100	mUI/ml	
--	--------	--------	--

Técnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA
VALORES DE REFERENCIA:

NO EMBARAZO:	0 - 5.3 mUI/ml		
3 SEMANAS:	5.8 - 71.2	10 SEMANA:	46509 - 186977
4 SEMANAS:	9.5 - 750	12 SEMANA:	27382 - 210612
5 SEMANAS:	217 - 7138	14 SEMANA:	13950 - 62350
6 SEMANAS:	158 - 31975	15 SEMANA:	12039 - 70971
7 SEMANAS:	3697 - 163563	16 SEMANA:	9040 - 56451
8 SEMANAS:	32065 - 149571	17 SEMANA:	8175 - 55868
9 SEMANAS:	63803 - 151410	18 SEMANA:	8099 - 58176

Fecha Validación: 30/07/2014 07:35:00a.m. 3011

Firma Responsable

Ana Carolina Gutiérrez
Reg. No. 76-5349



Paciente **GIRALDO DAZA MARLI NEYI**

Historia Clínica CC 66907033

Teléfono 6685741-316711659

Servicio URGENCIAS - REY DAVID SIIS

Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)

Empresa REGION V MAGISTERIO

Sexo F

Edad 40 Años 2 meses 19 días

Médico AMPARO GARCIA

Orden No 73001003

Fecha de facturación 30-jul-2014 12:06 am

Fecha de impresión 30-jul-2014 2:41 am
Habitación

Código No. SC 2913-1

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

COLOR	AMARILLO			
ASPECTO	Lig. Turbio			
DENSIDAD	1.010		1.000	1.030
pH	6.5		5.00	8.00
NITRITOS	neg			
LEUCOCITOS EN ORINA	neg	LEU/uL	0.00	25.00
PROTEINAS EN ORINA	neg	mg/dl	0	30
GLUCOSA EN ORINA	norm	mg/dl	0	50
CUERPOS CETONICOS	neg	mg/dl		
UROBILINOGENO	norm	mg/dl	0.00	1.00
BILIRRUBINAS EN ORINAS	neg	mg/dl	0.00	1.00
SANGRE EN ORINA	* 25	Ery/ul	0.00	5.00
SEDIMENTO URINARIO	C			
LEUCOCITOS : 0-3 xc				
GR EUMORFO : 0-3XC				
CEL EPITEL : ++				
BACTERIAS : +				
MOCO : ++				

Fecha Validación: 30-jul-2014 01:53 a.m. 501

Firma Responsable


Rocio Sotomayor
Reg. No. 5229

MICROBIOLOGIA

RAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR
NO SE OBSERVAN GERMESES

Fecha Validación: 30-jul-2014 01:53 a.m. 7003
30-jul-2014 01:53 a.m. 501

Firma Responsable


Rocio Sotomayor
Reg. No. 5229



ENTIDAD : COSMITET LTDA NIT 830023202-1
PACIENTE : CC 66907033 - MARLI NEYI GIRALDO DAZA
EDAD PACIENTE : 40 Años
PLAN : REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2

881401 - ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

ORDEN :	9579797		
SERVICIO :	URGENCIAS	FECHA RESULTADO :	2014-08-01
FECHA TOMADO:	2014-08-01 17:13		

Útero en AVF de tamaño, forma, contornos y ecotextura homogénea sin evidencia de lesiones focales en su parénquima.

Las dimensiones del útero son 8 x 5 x 3.9cm (82cc).

Endometrio trilaminar con un espesor de 9mm.

Cervix de aspecto normal.

No hay evidencia de gestación intra o extra uterina mayor a 4 semanas.

Se observa imagen de folículo dominante en el ovario izquierdo de 1.7cm con líquido libre en el fondo de saco.

El ovario derecho mide 3.1 x 2.0 x 2.3cm (8cc).

El ovario izquierdo mide 3.2 x 2.5 x 3.2cm (14cc).

OPINION

Líquido libre en fondo de saco con folículo dominante en ovario izquierdo como fue descrito.
 Resto del estudio dentro de límites normales.

CC - 16781836 JULIO CESAR DAVILA HENAO
 MEDICO (A) ESPECIALISTA
 TP: 762510197

Imprime: NOHORA MARCELA HERNANDEZ GONGORA

Fecha Impresión: 2014-08-08 11:08



COSMITET LTDA.
Corporación de Servicios Médicos Internacionales TISA & Co

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS



Prestación de servicios de salud niveles I y II en las áreas de hospitalización, unidades de cuidados intensivos e intermedios adultos, pediátricos y neonatales, odontología de baja y media complejidad, ambulancia, laboratorio clínico de baja y media complejidad, imágenes diagnósticas de baja y mediana complejidad: Ecografías, mamografía y escanografía y banco de sangre.

NOMBRE DEL PACIENTE Norly Nevi Giroldo

No. Carné _____ Fecha Año 2014 Mes 08 Día 09 Caducidad 72 Horas

Examen Solicitado _____

No. Examen Solicitado () _____

Resumen Datos Clínicos Cobros copia robot

Recomendaciones _____

Santiago González Gómez
MEDICO GENERAL
E.S. 22051

Nombre Médico Especialista

Firma Beneficiario

NOTA: Favor firmar cuando haya recibido el servicio a satisfacción



COSMITET LTDA.
Corporación de Servicios Médicos Internacionales TISA & Co

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS



Prestación de servicios de salud niveles I y II en las áreas de hospitalización, unidades de cuidados intensivos e intermedios adultos, pediátricos y neonatales, odontología de baja y media complejidad, ambulancia, laboratorio clínico de baja y mediana complejidad, imágenes diagnósticas de baja y mediana complejidad: Ecografías, mamografía y escanografía y banco de sangre.

NOMBRE DEL PACIENTE Norly Nevi Giroldo

No. Carné _____ Fecha Año 2014 Mes 08 Día 09 Caducidad 72 Horas

Examen Solicitado _____

No. Examen Solicitado () _____

Resumen Datos Clínicos Vol x urología. x Incontinencia Urinaria

Recomendaciones _____

Santiago González Gómez
MEDICO GENERAL
E.S. 22051

Nombre Médico Especialista

Firma Beneficiario

NOTA: Favor firmar cuando haya recibido el servicio a satisfacción



INCAPACIDAD MEDICA

IDENTIFICACION: CC 66907033	NOMBRE: MARLI NEYI GIRALDO DAZA	HC: 66907033 - CC	EDAD: 40 Años	SEXO: F
FECHA INGRESO: 29/7/2014	DE No. INGRESO: 3817767	FECHA DE SOLICITUD: 4/8/2014		
CLIENTE: FIDUCIARIA PREVISORA S.A	LA PLAN: REGION 1 MAGISALUD 2	MAGISTERIO,	TIPO AFILIADO: COTIZANTE	RANGO: VALLE MAGISTERIO
DEPENDENCIA: NO APLICA	CIUDAD DONDE LABORA: CALI			

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL

SERVICIO: URGENCIAS
 FECHA DE EMISION: 4/8/2014
 FECHA DE TERMINACION: 8/08/2014
 DURACION: 5 dias

OBSERVACION : MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

DIAGNOSTICO(S) :
 R104. - .OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

MEDICO TRATANTE:

Santiago Gonzalez Gomez
 MEDICO GENERAL
 U.S.C. N.M. 520615

SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ
 CC: 94064123 T.P.: 52-0615
 MEDICO GENERAL

INCAPACIDAD

CALI, Miércoles, 06 de Agosto de 2014

Señores

COSMITET LTDA

CALI, VALLE

Por medio de la presente se expide incapacidad de tipo LABORAL a MARLYN NEYI GIRALDO DAZA Identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 66907033 quien tiene un diagnostico de INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO con código N390 y quien recibe actualmente el servicio de CONSULTA ESPECIALIZADA POR ONCOLOGIA CLINICA en nuestra clinica.

Se expide incapacidad por ONCE (11) DIAS a partir del dia Miércoles 06 de Agosto de 2014, hasta el dia Sábado 16 de Agosto de 2014.

Atentamente,


HEMATO ONCOLOGOS S.A.
Dr Luis Ghedini Ramos
CIRUJANO ONCOLOGO
R.M 11223-92 C.C 16.690.589 U. Del Valle

RAMOS TAFUR LUIS GHEDINI
CC: 16690589 REG:11223-92
CIRUJANO



RALDO DAZA MARLENEY

NOVA CT 66907033

Sexo F

Orden No 80806123

Teléfono 6685741-316711659

Edad 40 Años 2 meses 28 días

Fecha de facturación 08-ago-2014 12:15 pm

CONSULTA EXTERNA - SIIS

Médico OTROS

Fecha de impresión 14-ago-2014 4:59 pm

CALI (SANTIAGO DE CALI)

REGION V MAGISTERIO

Examen Resultado Unidades Valores de Referencia

QUIMICA SANGUINEA

CREATININA EN SUERO * 0.94 mg/dl 0.50 0.90

VALORES DE REFERENCIA: NEONATOS PREMATUROS: 0.29 - 1.04 mg/dl

Firma Responsable

08-ago-2014 05:35 p.m. 1013

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

HEMATOCITOS	7.95	X10 ³ /uL	4.50	11.10
CUENTA DE G. ROJOS	4.98	X10 ⁶ / uL	4.10	5.20
HEMOGLOBINA	13.80	g/dl	12.00	16.00
HEMOGLOBINO	44.00	%	36.00	46.00
INDICE CORPUSCULAR MEDIO	88.40	fl	80.00	99.00
ESFERICIDAD MEDIA	27.70	pg	25.00	35.00
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	31.40	g/dl	31.00	37.00
PLAQUETAS	364	10 ³ /uL	150	450
WBC	43.70	fL	35.00	55.00
RDW CV	13.90	%	11.00	16.00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	10.80	fL	9.00	12.00
PLAQUETAS	0	%		
NEUTROFILOS	60.30	%	40.00	72.00
LINFOCITOS	25.50	%	22.00	45.00
MONOCITOS	7.20	%	0.00	12.00
EOSINOFILOS	5.40	%	0.00	6.00
BASOFILOS	1.00	%	0.00	1.00
PLAQUETAS	4.79	X10 ³ /uL	1.80	4.50
NEUTROFILOS	2.03	X10 ³ /uL	1.00	5.00
MONOCITOS	0.57	X10 ³ /uL	0.00	1.10
EOSINOFILOS	0.43	X10 ³ /uL		
BASOFILOS	0.08	X10 ³ /uL		
PLAQUETAS	0.50	%		
PLAQUETAS	0.06	#		

Firma Responsable

08-ago-2014 01:38 p.m. 201

Sandra Viviana Arango
Reg. No. 082799

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

AMARILLO
TRANSPARENTE
1.015

Fecha Impresión Copia: 25-ago-2014 10:36 a.m.

LOS RESULTADOS DEL LABORATORIO DEBEN SER INTERPRETADOS POR EL MEDICO

Carrera 34 No. 7 - 00 (+57) 518 5000 www.cosemitet.net



Paciente: **GIRALDO DAZA MARLI NEYI**
Código Clínica: CC 66907033
Teléfono: 6685741-316711659
Tipo: CONSULTA EXTERNA - SIIS
Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)
Empresa: REGION V MAGISTERIO

Sexo: F
Edad: 40 Años 2 meses 28 días
Médico: OTROS

Código No: 50 2915-1
Orden No: **80806123**
Fecha de facturación: 08-ago-2014 12:15 pm
Fecha de impresión: 14-ago-2014 4:59 pm
Habitación:

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
pH	6.0		5.00	8.00
GLUCOSIDOS	neg			
PROTEINOS EN ORINA	neg	LEU/uL	0.00	25.00
GLUCOSAS EN ORINA	neg	mg/dl	0	30
UREA EN ORINA	norm	mg/dl	0	50
PROTEINOS CFTONICOS	neg	mg/dl		
PROTEINOCENO	norm	mg/dl	0.00	1.00
PROTEINURINAS EN ORINAS	neg	mg/dl	0.00	1.00
HANGRE EN ORINA	* 50	Ery/ul	0.00	5.00
SEDIMENTO URINARIO	C			
LEUCOCITOS : 0-3 xC				
ERITROCITOS : 0-3-6XC				
PROTEINOS : +				
GLUCOSAS : +				
PROTEINOS : +				

Fecha Validación: 08-ago-2014 05:00 p.m. : 501

Firma Responsable

María Helena Valencia L.
Reg. No. 14959



Paciente **GIRALDO DAZA MARLI NEYI**
 Historia Clínica CC 66907033
 Teléfono 6685741-316711659
 Servicio CONSULTA EXTERNA - SIIS
 Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)
 Empresa REGION V MAGISTERIO

Sexo F
 Edad 40 Años 2 meses 28 días
 Médico OTROS

Orden No **80806123**
 Fecha de facturación 08-ago-2014 12:15 pm
 Fecha de impresión 14-ago-2014 4:59 pm
 Habitación

Código No. SC 2919-1

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

QUIMICA SANGUINEA

CREATININA EN SUERO	* 0.94	mg/dl	0.50	0.90
---------------------	--------	-------	------	------

VALORES DE REFERENCIA: NEONATOS PREMATUROS: 0.29 - 1.04 mg/dl

Fecha Validación: 08-ago-2014 05:36 p.m. 1013

Firma Responsable

Juan Carlos Osampo Mora
 Juan Carlos Osampo Mora
 Reg. 764811

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

GLOBULOS BLANCOS	7.95	X10 ³ /uL	4.50	11.00
RECUENTO DE G. ROJOS	4.98	X10 ⁶ / uL	4.10	5.20
HEMOGLOBINA	13.80	g/dl	12.00	16.00
HEMATOCRITO.	44.00	%	36.00	46.00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	88.40	fl	80.00	99.00
HB CORPUSCULAR MEDIA	27.70	pg	25.00	35.00
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	31.40	g/dl	31.00	37.00
PLAQUETAS	364	10 ³ /uL	150	450
RDW-SD	43.70	fL	35.00	55.00
RDW-CV	13.90	%	11.00	16.00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	10.80	fL	9.00	12.00
CAYADOS	0	%		
NEUTROFILOS	60.30	%	40.00	72.00
LINFOCITOS	25.50	%	22.00	45.00
MONOCITOS	7.20	%	0.00	12.00
EOSINOFILOS	5.40	%	0.00	6.00
BASOFILOS	1.00	%	0.00	1.00
RECUENTO DE NEUTROFILOS	4.79	X10 ³ /uL	1.80	8.00
RECUENTO DE LINFOCITOS	2.03	X10 ³ /uL	1.00	5.00
RECUENTO DE MONOCITOS	0.57	X10 ³ /uL	0.00	1.10
RECUENTO DE EOSINOFILOS	0.43	X10 ³ /uL		
RECUENTO DE BASOFILOS	0.08	X10 ³ /uL		
%IGP	0.50	%		
#IG	0.06	#		

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO

Firma Responsable

Sandra Viviana Arango

Fecha Validación: 08-ago-2014 01:38 p.m. 201

Sandra Viviana Arango
 Reg. No. 082799

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

COLOR	AMARILLO		
ASPECTO	TRANSPARENTE		
DENSIDAD	1.015	1.000	1.030



Paciente **GIRALDO DAZA MARLI NEYI**

Historia Clínica CC 66907033

Sexo F

Teléfono 6685741-316711659

Edad 40 Años 2 meses 28 días

Servicio CONSULTA EXTERNA - SIIS

Médico OTROS

Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)

Empresa REGION V MAGISTERIO

Orden No **80806123**

Fecha de facturación 08-ago-2014 12:15 pm

Fecha de impresion 14-ago-2014 4:59 pm

Habitación

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
pH	6.0		5.00	8.00
NITRITOS	neg			
LEUCOCITOS EN ORINA	neg	LEU/uL	0.00	25.00
PROTEINAS EN ORINA	neg	mg/dl	0	30
GLUCOSA EN ORINA	norm	mg/dl	0	50
CUERPOS CETONICOS	neg	mg/dl		
UROBILINOGENO	norm	mg/dl	0.00	1.00
BILIRRUBINAS EN ORINAS	neg	mg/dl	0.00	1.00
SANGRE EN ORINA	* 50	Ery/ul	0.00	5.00
SEDIMENTO URINARIO	C			
LEUCOCITOS : 0-3 xc				
GR EUMORFO : 3-6XC				
CEL EPITEL : +				
BACTERIAS (+)				
MOCO : +				

Fecha Validación: 08-ago-2014 05:00 p.m. 501

Firma Responsable

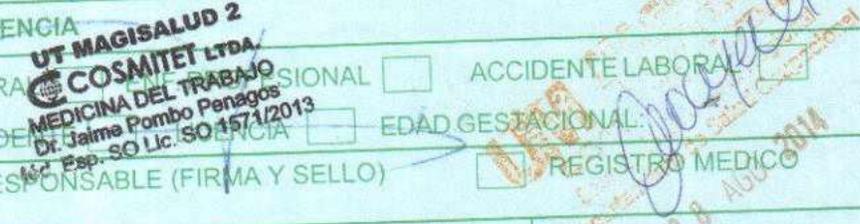
Maria Helena Valencia L.
Reg. No. 14959



COSMITET LTDA.
 Corporación de Servicios Médicos Internacionales LTDA. S. A. S.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

INCAPACIDAD No. **78230**

CIUDAD	DIA	MES	AÑO	SECCIONAL				
Coli	8	08	2014	INGRESO	DIA	MES	AÑO	
I ENTIDAD COTIZANTE								
MAGISTERIO: VALLE <input checked="" type="checkbox"/> CAUCA <input type="checkbox"/> CAJANAL <input type="checkbox"/> CAPRECOM <input type="checkbox"/> S.O.S <input type="checkbox"/>								
POLICIA <input type="checkbox"/>								
II DATOS DEL COTIZANTE								
1er APELLIDO		2do APELLIDO		NOMBRES				
Gonzales		Mora		Natalyn Nery				
CC	CE	TI	EDAD	SEXO		Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		
			40					
No. 66907033								
ENTIDAD DONDE LABORA				CARGO ACTUAL				
TE: Constab. Coli				Docente				
SECTOR: PUBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>								
III INFORMACION DE LA INCAPACIDAD INICIAL <input type="checkbox"/> PRORROGA <input type="checkbox"/>								
CODIGO N370 NOMBRE DE LA PATOLOGIA: T.V.U.								
DIAS INCAPACIDAD			FECHA DE INICIO			FECHA DE FINALIZACION		
6								
NUMERO Y EN LETRA			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
513			6	08	2014	11	08	2014
IV CONTINGENCIA								
ENF. GENERAL <input checked="" type="checkbox"/> ACCIDENTE LABORAL <input type="checkbox"/>								
OTRO ACCIDENTE PROFESIONAL <input type="checkbox"/> EDAD GESTACIONAL <input type="checkbox"/>								
MEDICO RESPONSABLE (FIRMA Y SELLO)  REGISTRO MEDICO								
FIRMA DEL USUARIO			CEDULA			FECHA		



COSMITET LTDA.
Cooperativa de Servicios Médicos Especialistas S.M.E. & Cía.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

INCAPACIDAD No. **78230**

CIUDAD	DIA	MES	AÑO	SECCIONAL				
Coli	8	08	2014	INGRESO	DIA	MES	AÑO	
I ENTIDAD COTIZANTE								
MAGISTERIO: VALLE <input checked="" type="checkbox"/> CAUCA <input type="checkbox"/> CAJANAL <input type="checkbox"/> CAPRECOM <input type="checkbox"/> S.O.S <input type="checkbox"/>								
POLICIA <input type="checkbox"/>								
II DATOS DEL COTIZANTE								
1er APELLIDO		2do APELLIDO		NOMBRES				
Giraldo		BARRA		MAYLYN NEYI				
CC	CE	TI	EDAD	SEXO				
X			40	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>				
No. 66907033								
ENTIDAD DONDE LABORA				CARGO ACTUAL				
IE: Cristóbal esbu				Docente				
SECTOR: PUBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>								
III INFORMACION DE LA INCAPACIDAD								
INICIAL <input type="checkbox"/> PRORROGA <input type="checkbox"/>								
CIGON 370 NOMBRE DE LA PATOLOGIA: I.V.U.								
DIAS INCAPACIDAD 6								
FECHA DE INICIO			FECHA DE FINALIZACION					
NUMERO Y EN LETRA			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Seis			6	08	2014	11	08	2014
IV CONTINGENCIA								
UT MAGISALUD 2								
ENF. GENERAL <input checked="" type="checkbox"/> COSMITET LTDA. MEDICINA DEL TRABAJO								
PROACCIDENTE LABORAL <input type="checkbox"/> ACCIDENTE LABORAL <input type="checkbox"/>								
Dr. Jaime Pombo Penagos Méd. Esp. SO Lic. SO 1571/2013								
EDAD GESTACIONAL								
UNICO RESPONSABLE (FIRMA Y SELLO)								
USUARIO				REGISTRO MEDICO				
CEDULA				FECHA				

Dr. Jaime Pombo Penagos

 Méd. Esp. SO Lic. SO 1571/2013

DUSOFT MEDICAL
ASIGNACION CITAS

CENTRO ATENCION: PYP - EL BOSQUE

DIRECCION: Carrera 40 # 5C - 46

TELEFONO: 4850268

CITA NO. : 4365353

FECHA : VIERNES 15 DE AGOSTO DE 2014 A LAS 08:40 AM

NOMBRE: MARLI NEYI GIRALDO DAZA

IDENTIFICACION: 66907033 - CC

TIPO DE CITA : PYP CITOLOGIAS - EL BOSQUE

ATIENDE Dr(a) : GONGORA SINISTERRA NEILA

VALOR : \$0

Asigno cita : narly.garcia

Fecha : JUEVES 14 DE AGOSTO DE 2014 A LAS 05:24 PM

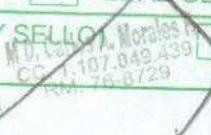
Recuerde que si no puede asistir a la cita debe cancelarla al menos con 6 horas antes
Para cualquier solicitud comunicarse al telefono 4850268
Favor llegar 15 minutos antes de la hora asignada.



COSMITET LTDA.
Compañía de Servicios Médicos Internacionales S.A.S.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

INCAPACIDAD No. **78375**

CIUDAD	DIA	MES	AÑO	SECCIONAL			
Cal	14	08	2014	INGRESO	DIA	MES	AÑO
I ENTIDAD COTIZANTE							
MAGISTERIO: VALLE <input checked="" type="checkbox"/> CAUCA <input type="checkbox"/> CAJANAL <input type="checkbox"/> CAPRECOM <input type="checkbox"/> S.O.S <input type="checkbox"/>							
POLICIA <input type="checkbox"/>							
II DATOS DEL COTIZANTE							
1er APELLIDO		2do APELLIDO		NOMBRES			
Gimela				Mary			
CC	CE	TI	EDAD	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>			
No.	66907033		40 a.				
ENTIDAD DONDE LABORA				CARGO ACTUAL			
Ministerio de Educ Nacional				maestro			
SECTOR: PUBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>							
III INFORMACION DE LA INCAPACIDAD INICIAL <input type="checkbox"/> PRORROGA <input type="checkbox"/>							
CÓDIGO: NOMBRE DE LA PATOLOGIA: <u>Wharts renal</u>							
DIAS INCAPACIDAD		5		FECHA DE INICIO		FECHA DE FINALIZACION	
NUMERO Y EN LETRA		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Cinco		14	08	2014	18	08	2014
IV CONTINGENCIA							
ENF. GENERAL <input checked="" type="checkbox"/> ENF. PROFESIONAL <input type="checkbox"/> ACCIDENTE LABORAL <input type="checkbox"/>							
OTRO ACCIDENTE <input type="checkbox"/> LICENCIA <input type="checkbox"/> EDAD GESTACIONAL: <input type="checkbox"/>							
MEDICO RESPONSABLE (FIRMA Y SELLO)  <input type="checkbox"/> REGISTRO MEDICO							
FIRMA DEL USUARIO		CEDULA		FECHA			


COSMITET LTDA.
 Corporación de Servicios Médicos Intercomunitarios FPM & Cía.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA
INCAPACIDAD No. 78376

CIUDAD	DIA	MES	AÑO	SECCIONAL				
Calo	14	08	2014	INGRESO	DIA	MES	AÑO	
I ENTIDAD COTIZANTE								
REGISTRO: VALLE <input type="checkbox"/> CAUCA <input checked="" type="checkbox"/> CAJANAL <input type="checkbox"/> CAPRECOM <input type="checkbox"/> S.O.S <input type="checkbox"/>								
POLICIA <input type="checkbox"/>								
II DATOS DEL COTIZANTE								
1er APELLIDO		2do APELLIDO		NOMBRES				
Giraldo				Marilyn				
CC	CE	TI	EDAD	SEXO Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>				
No. 66907032			40					
ENTIDAD DONDE LABORA				CARGO ACTUAL				
Ministerio de Educ. Nacional				Maestra				
SECTOR: PUBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>								
III INFORMACION DE LA INCAPACIDAD INICIAL <input type="checkbox"/> PRORROGA <input type="checkbox"/>								
CODIGO:		NOMBRE DE LA PATOLOGIA: Litiasis Renal						
DIAS INCAPACIDAD 5			FECHA DE INICIO			FECHA DE FINALIZACION		
NUMERO Y EN LETRA			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Cinco			14	08	2014	18	08	2014
IV CONTINGENCIA								
ENF. GENERAL <input checked="" type="checkbox"/>		ENF. PROFESIONAL <input type="checkbox"/>		ACCIDENTE LABORAL <input type="checkbox"/>				
OTRO ACCIDENTE <input type="checkbox"/>		LICENCIA <input type="checkbox"/>		EDAD GESTACIONAL:				
MEDICO RESPONSABLE (FIRMA Y SELLO)						REGISTRO MEDICO <input type="checkbox"/>		
FIRMA DEL USUARIO			CEDULA			FECHA		



Código No. SC 2918-1

Paciente GIRALDO DAZA MARLI NEYI
Historia Clínica CC 66907033 **Sexo** F
Teléfono 6685741-316711659 **Edad** 40 Años 3 meses 14 días
Servicio CASA PRIORITARIA- REY DAVID SIIS **Médico** OTROS
Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)
Empresa REGION V MAGISTERIO

Orden No 82501166
Fecha de facturación 25-ago-2014 4:36 pm
Fecha de impresión
Habitación AMB

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

QUIMICA SANGUINEA

CREATININA EN SUERO	0.82	mg/dl	0.50	0.90
---------------------	------	-------	------	------

VALORES DE REFERENCIA: NEONATOS PREMATUROS: 0.29 - 1.04 mg/dl

Firma Responsable

[Signature]
 Blanca Leonor Concha C.
 Reg. No. 34539034

Fecha Validación: 25-ago-2014 05:16 p.m. 1013

**HEMATOLOGIA
 CUADRO HEMATICO**

GLOBULOS BLANCOS	8.70	X10 ³ /uL	4.50	11.00
RECUENTO DE G. ROJOS	4.80	X10 ⁶ / uL	4.10	5.20
HEMOGLOBINA	13.40	g/dl	12.00	16.00
HEMATOCRITO	41.50	%	36.00	46.00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	86.50	fl	80.00	99.00
HB CORPUSCULAR MEDIA	27.90	pg	25.00	35.00
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.30	g/dl	31.00	37.00
PLAQUETAS	326	10 ³ /uL	150	450
RDW-SD	41.50	fL	35.00	55.00
RDW-CV	13.40	%	11.00	16.00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	9.40	fL	9.00	12.00
CAYADOS	0	%		
NEUTROFILOS	61.10	%	40.00	72.00
LINFOCITOS	25.20	%	22.00	45.00
MONOCITOS	6.30	%	0.00	12.00
EOSINOFILOS	5.60	%	0.00	6.00
BASOFILOS	* 1.60	%	0.00	1.00
RECUENTO DE NEUTROFILOS	5.31	X10 ³ /uL	1.80	8.00
RECUENTO DE LINFOCITOS	2.19	X10 ³ /uL	1.00	5.00
RECUENTO DE MONOCITOS	0.55	X10 ³ /uL	0.00	1.10
RECUENTO DE EOSINOFILOS	0.49	X10 ³ /uL		
RECUENTO DE BASOFILOS	0.14	X10 ³ /uL		
%IGP	0.20	%		
#IG	0.02	#		

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO

Firma Responsable

[Signature]
 Blanca Leonor Concha C.
 Reg. No. 34539034

Fecha Validación: 25-ago-2014 05:16 p.m. 1013
 25-ago-2014 04:47 p.m. 201

**UROANALISIS
 PARCIAL DE ORINA**

COLOR	AMARILLO		
ASPECTO	Turbio		
DENSIDAD	1.015	1.000	1.030

Fecha Impresión Copia: 25-ago-2014 06:04 p.m. Pag. 1 de 2

**TODOS LOS RESULTADOS DEL LABORATORIO DEBEN SER INTERPRETADOS POR EL MEDICO **
 Carrera 34 No. 7 - 00 (+572) 518 5000 www.cosmitet.net



Código No. SC 2918-1

Paciente **GIRALDO DAZA MARLI NEYI**
 Historia Clínica CC 66907033 Sexo F
 Teléfono 6685741-316711659 Edad 40 Años 3 meses 14 días
 Servicio CASA PRIORITARIA- REY DAVID SIIS Médico OTROS
 Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)
 Empresa REGION V MAGISTERIO

Orden No **82501166**
 Fecha de facturación 25-ago-2014 4:36 pm
 Fecha de impresión
 Habitación AMB

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
pH	6.0		5.00	8.00
NITRITOS	neg			
LEUCOCITOS EN ORINA	* 500	LEU/uL	0.00	25.00
PROTEINAS EN ORINA	neg	mg/dl	0	30
GLUCOSA EN ORINA	norm	mg/dl	0	50
CUERPOS CETONICOS	neg	mg/dl		
UROBILINOGENO	norm	mg/dl	0.00	1.00
BILIRRUBINAS EN ORINAS	neg	mg/dl	0.00	1.00
SANGRE EN ORINA	* 150	Ery/ul	0.00	5.00
SEDIMENTO URINARIO	C			
LEUCOCITOS : 30-40xc				
GR EUMORFO : 6-10XC				
CEL EPITEL : +				
BACTERIAS : ++				
MOCO : +				

Fecha Validación: 25-ago-2014 05:16 p.m. 1013
 25-ago-2014 05:16 p.m. 501

Firma Responsable

[Signature]
 Blanca Leonor Concha C.
 Reg. No. 34539044

MICROBIOLOGIA

UROCULTIVO PENDIENTE
 GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR
 BACILOS GRAM NEGATIVO : +

Fecha Validación:

Firma Responsable

[Signature]
 Blanca Leonor Concha C.
 Reg. No. 34539044

PRUEBAS SEROLOGICAS

PROTEINA C REACTIVA 0.241 mg/dl 0.000 0.500
 VALOR DE REFERENCIA: MENOR DE 0.5 mg/dl

Fecha Validación: 25-ago-2014 05:16 p.m. 7003,1503

Firma Responsable

[Signature]
 Blanca Leonor Concha C.
 Reg. No. 34539044



INCAPACIDAD MEDICA 9391478

IDENTIFICACION: CC 66907033	NOMBRE: MARLI NEYI GIRALDO DAZA	HC: 66907033 - CC	EDAD: 40 Años	SEXO: F
FECHA DE INGRESO: 2014-08-25	No. INGRESO: 3894675	FECHA SOLICITUD: 2014-08-25		
CLIENTE: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2	PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2	TIPO AFILIADO: COTIZANTE	RANGO: VALLE MAGISTERIO	
DEPENDENCIA: NO APLICA	CIUDAD DONDE LABORA: CALI			

INCAPACIDAD POR INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL

SERVICIO: HOSPITALARIO
FECHA DE EMISION: 2014-08-25
FECHA DE TERMINACION: 2014-08-28
DURACION: 3
PRORROGA: NO

DIAGNOSTICO(S):

OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

MEDICO TRATANTE



Nataly Arango Valderrama
 MEDICO GENERAL
 UNIVERSIDAD UPEL
 RES. 768043

NATALY ARANGO VALDERRAMA
 CC:67030934

MEDICO GENERAL



COSMITET LTDA.
Corporación de Servicios Médicos Internacionales THW & Cia.

FORMULA 808810

Fecha: 3 08 2019



Programa _____

se de Usuario: Pensionado Beneficiario Afiliado Otros

EXAMENES ESPEC. MG. PEDIATRA GINECOLOGO ODONTOLOGO

MEDICO (Apellidos y Nombres)

REGISTRO MEDICO

Nombre del Afiliado

Nely Neyi Ovalle

C.C. No.

66907033

Beneficiario (Apellidos y Nombres)

Parentesco con el afiliado

ESTA FORMULA CADUCA EN 48 HORAS

Cantidad en números	Cantidad en letras	DESCRIPCIÓN - MEDICAMENTO - DOSIS
25	tabletas	Nitrofurantoina. Tabletas 500mg Tomar 1 tableta cada 6 horas por 7 días
50	Días	Acido Miconico Tabletas 200mg Tomar 1 tableta cada día
30	Días	Trimetoprim Tabletas 200mg
30	Días	Tomar 1 tableta cada día Oronpred cap 20mg 30/días

Autorizado por:

Médico

Sello del Médico:

Firma de Recibido:

Nataly Arango Valderrama
MEDICO GENERAL
UNIVERSIDAD LIBRE
RES. 768043

Entregado por:

C.C. No.

Dirección y Teléfono:

Fecha de Recibido:

~~OS~~

117



ENTIDAD : COSMITET LTDA NIT 830023202-1
PACIENTE : CC 66907033 - MARLI NEYI GIRALDO DAZA
EDAD PACIENTE : 40 Años
PLAN : REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2

879421 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) SIMPLE Y CON CONTRASTE			
ORDEN :	9782503		
SERVICIO :	AMBULATORIO	FECHA RESULTADO :	2014-08-25
FECHA TOMADO:	2014-08-25	14:51	

SUBEXAMEN: GENERICO

TOMADO 30 DE JULIO DEL 2014

En equipo multidetector se practica escanografía de abdomen con la administración de contraste endovenoso y oral, apreciándose:

El hígado de tamaño, forma y posición normal, de densidad homogénea sin lesiones focales.

No hay dilatación de la vía biliar

Vena suprahepática y sistema porta normal

Ausencia quirúrgica de la vesícula.

Páncreas y bazo normal.

Riñones y uréteres normales.

Aorta y cava de calibre y recorrido normal sin adenomegalias retroperitoneales.

Glándulas supra-renales normales.

Cámara gástrica y las asas son de distribución normal.

En los distintos segmentos visualizados del colon de distribución normal.

No hay adenomegalias retroperitoneales.

No se observa líquido libre.

No se observaron colecciones.

Útero y anexos normales.

Vejiga distendida normal.

CONCLUSION

Estudio considerado dentro de parámetros normales anotando la ausencia quirúrgica de la vesícula.

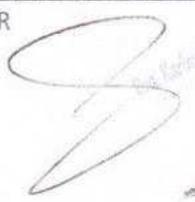
CC - 16782749 RICARDO BONILLA
MEDICO RADIOLOGO
TP: 760706

Fecha FORMULA No. _____
 Clase de Usuario Pensionado Beneficiario Afiliado Otros
 Programa _____ MAGISTERIO _____

PRESCRIBIDO (Apellidos y Nombres) _____ REGISTRO MEDICO _____
 Dra- CESPEDES URRIAGO _____ 251058
 Nombre del Afiliado: _____ CC _____
 MARLI GIRALDO _____ 66907033
 Beneficiario (Apellidos y Nombres) _____ Parentesco con el afiliado _____

ESTA FORMULA CADUCA EN 48 HORAS

DESCRIPCION MEDICAMENTO - DOSIS -TIEMPO	CANTIDAD EN NUMEROS	CANTIDAD EN LETRAS
TRAMADOL GOTAS / TOMAR 8 AL DIA . SI DOLOR INTENSO	1	UNA
✓ OMEPRAZOL 20MG/ 1 EN AYUNAS	30	TREINTA
✓ PARACODILO 5MG/ 1 CADA NOCHE	30	TREINTA
✗ PARACODILO 750MG/ 1 CADA NOCHE	30	TREINTA

VALIDO POR  Dr. María Elena Casado II
 Diagnóstico _____ Entregado por _____
 Firma de Recibido 
 Dirección y Teléfono 3167116598 Fecha Recibido 25/08/014.
Cra 25 A # 52-28 B) manajita



DATOS DEL PACIENTE			
PACIENTE:	CC 66907033 MARLI NEYI GIRALDO DAZA	EDAD: 40 años	
FECHA NACIMIENTO:	1974-05-11	SEXO: F	CAMA:
DIRECCION RESIDENCIA:	CL 21 13 A 13 BRR OBRERO	TELEFONO RESIDENCIA	6685741-316711659
CLIENTE: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A		PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS		
TIPO: LABORATORIOS		
CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	25/8/2014 - 15:53:01
906913	PROTEINA C REACTIVA. CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	25/8/2014 - 15:53:01
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	25/8/2014 - 15:53:01
901107	COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	25/8/2014 - 15:53:01
901236	UROCULTIVO [ANTIOTRAMA MIC AUTOMATICO]+	25/8/2014 - 15:53:01
903825	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	25/8/2014 - 15:53:01



Nombres y Apellidos del Médico: NATALY ARANGO VALDERRAMA

Registro Médico No.:


COSMITET LTDA.
 NIT 830.023.202-1
 FACTURACION PRIORITARIA



COSMITET LTDA.
Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



Paciente GIRALDO DAZA MARLI NEYI
Historia Clínica CC 66907033 **Sexo** F
Teléfono 6685741-316711659 **Edad** 40 Años 3 meses 18 días
Servicio CASA PRIORITARIA- REY DAVID SIIS **Médico** OTROS
Municipio CALI (SANTIAGO DE CALI)
Empresa REGION V MAGISTERIO

Orden No 82901153
Fecha de facturación 29-ago-2014 4:39 pm
Fecha de impresion
Habitación

Código No. SC 2818-1

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

COLOR	AMARILLO			
ASPECTO	Lig. Turbio			
DENSIDAD	1.015		1.000	1.030
pH	6.0		5.00	8.00
NITRITOS	neg			
LEUCOCITOS EN ORINA	neg	LEU/uL	0.00	25.00
PROTEINAS EN ORINA	neg	mg/dl	0	30
GLUCOSA EN ORINA	norm	mg/dl	0	50
CUERPOS CETONICOS	neg	mg/dl		
UROBILINOGENO	norm	mg/dl	0.00	1.00
BILIRRUBINAS EN ORINAS	neg	mg/dl	0.00	1.00
SANGRE EN ORINA	* 25.	Ery/uL	0.00	5.00
SEDIMENTO URINARIO	C			
LEUCOCITOS : 0-3 xc				
GR EUMORFO : 3-6XC				
CEL EPITEL : ESCASAS				
BACTERIAS : +				

Fecha Validación: 29-ago-2014 05:24 p.m. 501

Firma Responsable

Ana Carolina Guérriz
Reg. No. 76-5349

MICROBIOLOGIA

EXAMEN DE FLUJO VAGINAL

EXAMEN FRESCO
CELULAS GUIA :: NEGATIVO
HEMATIES :: NEGATIVOS
LEUCOCITOS :: 3-5 XC
LEVADURAS :: +
PH :: 5.0
PRUEBA DE AMINAS :: NEGATIVA
PSEUDOMICELIOS :: NEGATIVOS TRICHOMONAS :: NEGATIVAS
GRAM FLUJO VAGINAL :
BACILOS GRAM NEGATIVOS : +
BACILOS GRAM POS. TIPO LACTOBACILLUS :: +

Fecha Validación: 29-ago-2014 05:25 p.m. 1909

Firma Responsable

Ana Carolina Guérriz
Reg. No. 76-5349