

## CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## SOPORTE DE CUENTAS

## INFORMACION DEL PACIENTE

<b>Nombres:</b> RAUL	<b>Tipo Documento:</b> CC <b>Numero:</b> 17674587
<b>Apellidos:</b> MIRANDA SANCHEZ	<b>Edad:</b> 48 Años 05 Meses 09 Dias
<b>Dirección:</b> CALLE 8 # 7A BIS - 25   EL CAMPIN - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA	<b>Sexo:</b> MASCULINO
<b>Teléfono:</b> 3144239451 - 3124834304	<b>Grupo:</b> O <b>RH:</b> Positivo
<b>Entidad:</b> NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A	<b>Tipo Paciente:</b> CONTRIBUTIVO
<b>Est. Civil:</b> CASADO	<b>Tipo Afiliado:</b> COTIZANTE
<b>Profesión:</b> PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	<b>Grupo Étnico:</b> NINGUNO

## DATOS DEL INGRESO

<b>Ingreso:</b> 4069446	<b>Num. Autorización:</b> 144879906
<b>Fecha:</b> 15/03/2021 8:03:10 a. m.	<b>Causa del Ingreso:</b> Enfermedad general adulto

# Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Historia de Ingreso	5
Reporte Triage	7
Signos Vitales Enfermeria	8
Hoja de Procedimientos de Enfermeria	9
Glucometrias	10

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 4069446  
Identificación: 17674587

Fecha de Impresión: jueves, 16 de febrero de 2023 3:25 p. m.  
Nombres: RAUL

Apellidos: MIRANDA SANCHEZ

Página 3/10

### DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 15/03/2021 8:03:10 a. m.  
Servicio Ingreso: URGENCIAS FLORENCIA  
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Apellidos: MIRANDA SANCHEZ  
Nombres: RAUL

Dirección: CALLE 8 # 7A BIS - 25 | EL CAMPIN - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Telefono: 3144239451 - 3124834304

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Fecha Nacimiento: 7/09/1974 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 15/03/2021 8:23:10 a. m.

Servicio Egreso: QUIROFANO FLORENCIA

Tipo Documento: CC Numero: 17674587

Edad: 46 Años 06 Meses 08 Dias (7/09/1974)

Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Estado Civil: CASADO

Grupo Etnico: NINGUNO

Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

### DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 K432

Diagnostico HERNIA INCISIONAL SIN OBSTRUCCION O GANGRENA

### CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

3/08/2021 11:05:33 a. m. PACIENTE VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, TRASLADO A UCPA

Certificado de defunción:

Causa de muerte:

Profesional: DIEGO CAMILO BARON LUGO

ANESTESIOLOGIA

### DATOS DE INGRESO

### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: dolor abdominal, multiples cirugias y colostomía

Enfermedad Actual: COLOSTOMIA, DOLOR ABDOMINAL

### ANTECEDENTES GENERALES

Médicos: -- No Refiere --  
Quirúrgicos: -- No Refiere --  
Transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunológicos: -- No Refiere --  
Alérgicos: -- No Refiere --  
Traumáticos: -- No Refiere --  
Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Tóxicos: -- No Refiere --  
Hábitos de vida: -- No Refiere --  
Escolares: -- No Refiere --  
Laborales: -- No Refiere --  
Nutricionales: -- No Refiere --  
Odontológicos: -- No Refiere --  
Socioeconómicos: -- No Refiere --

Profesional: DIEGO CAMILO BARON LUGO

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Tarjeta Prof. # 17688857

Ingreso: 4069446  
Identificación: 17674587

Fecha de Impresión: jueves, 16 de febrero de 2023 3:25 p. m.  
Nombres: RAUL

Apellidos: MIRANDA SANCHEZ  
Página 4/10

Otros: -- No Refiere --

## REVISION POR SISTEMAS

PACIENT CON COLOSTOMIA Y PERDIDA DE PARED ABDOMINAL

## OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 123/78 mmHg TAM: 93,00 mmHg FC: 78 lpm FR: 23 rpm T: 37 °C SO2: 98% PESO: 65 KG TALLA: 168, CM  
IMC: 23,03 Kg/m² SCT: 1,74

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☐ N ☒ AN COLOSTOMIA, EVENTRACION

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

Extremidades: ☐ N ☒ AN CAMBIOS DISTROFICOS

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

## ANALISIS

15/03/2021 8:23:46 a. m. EVENTRACION, COLOSTOMIA POR LESION DE INTESTINO GRUESO POR HERIDA. PERDIDA DE PARED ABDOMINAL. EVALUADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN REFIERE DEBE SER REMITIDO A OTRA INSTITUCION PUES REQUIERE RECONSTRUCCION DE PARED ABOMINAL CON MALLA ESPECIAL NO DISPONIBLE EN ESTA INSTITUCION

SS REMISION A OTRA INSTITUCION CIRUGIA IV NIVEL

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

MEDICINA INTERNA

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
K432	HERNIA INCISIONAL SIN OBSTRUCCIN O GANGRENA		Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>
Z933	COLOSTOMIA		Confirmado	<input type="checkbox"/>

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
K432	HERNIA INCISIONAL SIN OBSTRUCCIN O GANGRENA	Ingreso		Confirmado
Z933	COLOSTOMIA	Ingreso		Confirmado



Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA  
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: DIEGO CAMILO BARON LUGO  
Especialidad: ANESTESIOLOGIA  
Tar. Profesional # 17688857

Profesional: DIEGO CAMILO BARON LUGO  
Especialidad: ANESTESIOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 17688857

# CLINICA MEDILASER S.A.S

813001952-0

## REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 4069446 Fecha Historia: 15/03/2021 8:23:46 a. m. # Autorización: 144879906  
Fecha Ingreso: 15/03/2021 8:03:10 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto **Página 5/10**  
Identificación: 17674587 Nombres: RAUL Apellidos: MIRANDA SANCHEZ  
Número de Folio: 149 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

### CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000001882741 - 2 - EMERGENCIA

### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: dolor abdominal, multiples cirugias y colostomía  
Enfermedad Actual: COLOSTOMIA, DOLOR ABDOMINAL

### ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --  
Quirúrgicos: -- No Refiere --  
Transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunológicos: -- No Refiere --  
Alérgicos: -- No Refiere --  
Traumáticos: -- No Refiere --  
Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Tóxicos: -- No Refiere --  
Hábitos de vida: -- No Refiere --  
Escolares: -- No Refiere --  
Laborales: -- No Refiere --  
Nutricionales: -- No Refiere --  
Odontológicos: -- No Refiere --  
Socioeconómicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

### REVISION POR SISTEMAS

PACIENT CON COLOSTOMIA Y PERDIDA DE PARED ABDOMINAL

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 123/78 mmHg TAM: 93,00 mmHg FC: 78 lpm FR: 23 rpm T: 37 °C SO2: 98% Talla: 168,0 CM  
IMC: 23,03 Kg/m² Peso actual: 65 KG  
PA: 0 CM PC: 0 CM PT: 0 CM PB: 0,0 Dolor: SCT: 1,74

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN  
Ojos: ☒ N ☐ AN  
ORL: ☒ N ☐ AN  
Cuello: ☒ N ☐ AN  
Tórax: ☒ N ☐ AN  
Abdomen: ☐ N ☒ AN COLOSTOMIA, EVENTRACION  
Genitourinario: ☒ N ☐ AN

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO Identificación: 17674587  
Especialidad: MEDICINA INTERNA Nombre: RAUL  
Tarjeta Prof. # 10347 Apellido: MIRANDA SANCHEZ

**Ingreso:** 4069446 **Fecha Historia:** 15/03/2021 8:23:46 a. m. **# Autorización:** 144879906  
**Fecha Ingreso:** 15/03/2021 8:03:10 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 6/10**  
**Identificación:** 17674587 **Nombres:** RAUL **Apellidos:** MIRANDA SANCHEZ  
**Número de Folio:** 149 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

**Extremidades:** ☐ N ☒ AN CAMBIOS DISTROFICOS

**Neurológica:** ☒ N ☐ AN

**Piel:** ☒ N ☐ AN

**Observaciones:**

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K432	HERNIA INCISIONAL SIN OBSTRUCCIN O GANGRENA		<input checked="" type="checkbox"/>
Z933	COLOSTOMIA		<input type="checkbox"/>

### ANALISIS

EVENTRACION, COLOSTOMIA POR LESION DE INTESTINO GRUESO POR HERIDA. PERDIDA DE PARED ABDOMINAL. EVALUADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN REFIERE DEBE SER REMITIDO A OTRA ISNTITUCION PUES REQUIERE RECONSTRUCCION DE PARED ABOMINAL CON MALLA ESPECIAL NO DISPONIBLE EN ESTA INSTITUCION

SS REMISION A OTRA INSTITUCION CIRUGIA IV NIVEL

### CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si ☐ No ☐

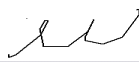
### ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

#### INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL.	1
	<b>Observaciones:</b> CIRFUGIA IV NIVEL: RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL PARA PODER CERRAR COLOSTOMIA	

### DESTINO

SALIDA

  
**Profesional:** LUIS GONZALO PLATA SERRANO  
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA  
**Tarjeta Prof. #** 10347

**Profesional:** LUIS GONZALO PLATA SERRANO **Identificación:** 17674587  
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA **Nombre:** RAUL  
**Tarjeta Prof. #** 10347 **Apellido:** MIRANDA SANCHEZ

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## REPORTE TRIAGE

### Datos Básicos

Consecutivo:	00000000000001882741	Fecha Triage:	15/03/2021 8:03:10 a. m.
Identificación:	17674587	Edad:	46 Años
Paciente:	RAUL MIRANDA SANCHEZ	Vic. Conflicto:	No
Entidad Responsable:	NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	Grupo Étnico:	NINGUNO
Seguridad Social:	NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.		
Causa Ingreso:	Enfermedad General Adulto	Tipo de Riesgo:	Enfermedad General y Maternidad

### CLASIFICACIÓN 2 - EMERGENCIA

Medico:	LUIS GONZALO PLATA SERRANO
Diagnóstico Sindromático:	DOLOR ABDOMINAL SEVERO
Diagnóstico Presuntivo 1:	N/A
Diagnóstico Presuntivo 2:	N/A
Motivo de Consulta:	dolor abdominal, multiples cirugias y colostomía
Enfermedad Actual:	COLOSTOMIA, DOLOR ABDOMINAL
Estado de Conciencia:	Alerta
Aliento Alcohol:	No
Consulta por Especialidad:	Si: MEDICINA INTERNA
Victima de Conflicto Armado:	No
Reingreso:	No

### Antecedentes

Medicos:	No Refiere
Quirúrgicos:	No Refiere
Transfucionales:	No Refiere
Inmunologicos:	No Refiere
Alérgicos	No Refiere
Traumáticos:	No Refiere
Psicologicos y Psiquiatricos:	No Refiere
Farmacológicos	No Refiere
Familiares:	No Refiere
Tóxicos:	No Refiere
Ginecológicos:	No Refiere
Perinatales:	No Refiere
Otros:	

### Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

### Signos Vitales

TA: 123/78 mmHg	FC: 78 lpm	FR: 23 rpm	T: 37 °C	SO2: 98%
Peso 65 Kg	Talla: 168,0			

EL PACIENTE FUE REMITIDO A LA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

# CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

## SIGNOS VITALES

Página 8/10

### IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 4069446

Apellidos: MIRANDA SANCHEZ

Nombres: RAUL

Tipo Documento: CC

Numero: 17674587

Fecha Registro: 15/03/2021 8:23:46 a. m.

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 123/78 mmHg FC: 78 lpm FR: 23 rpm T: 37 °C SO2: 98% PESO: 65 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:





INDIGO TECHNOLOGIES

800000100-0

GLUCOMETRIAS

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso:			
Apellidos:	Nombres:	Tipo Documento:	
Edad:	Sexo:	Número:	
Entidad Responsable:	Dirección:	Teléfono:	
Tipo Paciente:	Seguridad Social:	Tipo Afiliado:	

OBJETIVO - EXÁMEN FISICO

GLUCOMETRIA	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL	GLUCOMETRIA	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL
Total Glucometrias: 0					