



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Formato: Solicitud de Historia Clínica



DOCUMENTOS ANEXOS

1. Cópia de Historia Clínica Propia

- Formato solicitud de historia clínica diligenciado adecuadamente.
- Documento de identificación original del paciente. *(Fotocopia del documento de identificación, en caso que desee que se le envíe al correo electrónico).*

2. Cópia de Historia Clínica de Menor de Edad

- Formato solicitud de historia clínica diligenciado adecuadamente.
- Cópia del documento de identificación del menor.
- Cópia del documento de identificación de la madre, padre o representante legal.
- Cópia de la documentación que lo acredite como representante legal (documento de autoridad competente que lo acredite como tal), y/o parentesco (registro civil de nacimiento con parentesco).

3. Autorización a Terceros (Familiar o Tercero autorizado por el paciente).

- Formato solicitud de historia clínica diligenciado adecuadamente.
- Carta de autorización escrita y firmada por el paciente (Preferiblemente en original).
- Cópia del documento de identificación del paciente.
- Cópia del documento de identificación del tercero.

TÉRMINOS Y CONDICIONES

- Diligencie en letra clara y legible TODOS los campos de la solicitud.
- Radicar la solicitud de la historia clínica en el área de archivo presentando este formato correctamente diligenciado y adjuntar la documentación requerida.
- Si el año de ingreso es mayor a 2007, la copia de la historia clínica será entregada después de tres (3) días hábiles a partir de la fecha de radicación. En caso contrario, será entregada en diez (10) días hábiles a partir de la fecha de radicación.
- El horario de entrega de la historia clínica es de 02:00 p.m. a 04:00 p.m. de Lunes a Viernes.
- Al momento de reclamar la historia clínica acercarse a la ventanilla de caja y cancelar el valor de la copia, el cual corresponde a \$100 por cada página.
- Si no se acerca a reclamar la copia de la historia clínica dentro de los 30 días hábiles (1 mes) siguientes a la fecha de radicación de esta solicitud, la historia clínica será archivada y deberá volver a realizar la solicitud.
- En caso de que no pueda acercarse personalmente a reclamar su historia clínica, debe presentar los documentos anexos anteriormente descritos, de acuerdo a su condición (propia, menor de edad o terceros), para radicar su solicitud.

"Normas para el Manejo de Historias Clínicas"

Resolución 1995 de 1999 (Art. 1): La historia clínica es un documento privado, obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención. Dicho documento únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley.



IPS
Provida
Farmacéutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación:	CC 1005897185	
Paciente:	MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	13/08/2001	Edad: 20 Años
Identificador único:	131926	

Página 1 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 25/01/2022 10:10 - Ambulatoria - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: RECUPERACION_CONTRI

Evolucion Consulta Externa - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 20 Años, Género Femenino

Diagnósticos activos antes de la nota: OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS, DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE (Impresión Diagnóstica), TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), DOLOR, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), ACNE, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO.

Indicador de rol: Nota adicional Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: No aplica

Subjetivo, Objetivo, Analisis: SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID19. MOTIVO DE CONSULTA "PARA RENOVAR ORDENES"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, PACIENTE QUE HA VENIDO EN SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTAS, REFIERE POSTERIOR A PROCESO DE PERITONITIS, VIENE PARA RENOVACION DE ORDENES: APORTA ORDEN DE CONTROL POR: MEDICINA INTERNA, PSIQUIATRIA, GASTROENTEROLOGIA (REMITIDA DESDE NUTRICIÓN), MEDICINA ALTERNATIVA REMITIDA DESDE PSICOLOGIA). GINECOLOGIA, DERMATOLOGIA. *SEGUN HISTORIAL CLINICO EN SEGUIMIENTO POR ANEMIA, DESNUTRICIÓN, SD MALA ABSORCIÓN POS PERITONITIS, TRASTORNOS DEL SUEÑO.

ANTECEDENTES

TOLOGICOS: SND MALABSORCION POS PERITONITIS, ANEMIA

FÁRMACOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: LAPAROTOMIA X2 PARA LAVADO E IRRIGACION.

ALERGICOS: PENICILINA

TOXICOS: NIEGA

GO: G0. FUM 13. 01. 2022

EXAMEN FISICO:

PACIENTE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES

TA 110/70MMHG, FC84 LPM, FR18 RPM

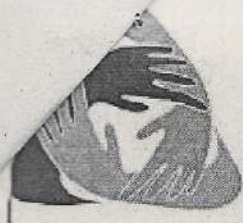
PESO50 KGS, TALLA 160 CM

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA, MUCOSAS PALIDAS ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.

CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS O 3ER RUIDO.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICISAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. SE OBSERVA CICATIZ QUIRURGICA.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS MOVILES, NO SE OBSERVAN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR<2SEG.



IPS
Provida
Farmacéutica S.A.S.
NIT 900.550.254-8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación:	CC 1005897185	
Paciente:	MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	13/08/2001	Edad: 20 Años
Identificador único:	131926	

Página 2 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones, clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

SNC: SIN ALTERACIONES

Diagnósticos activos después de la nota: Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS, E441 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE(Impresión Diagnóstica), K912 - MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, K915 - SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO, G479 - TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO(Impresión Diagnóstica), R457 - TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO(Impresión Diagnóstica), L709 - ACNE, NO ESPECIFICADO(Impresión Diagnóstica), J910 - CICATRIZ QUELOIDE(Impresión Diagnóstica), R529 - DOLOR, NO ESPECIFICADO(Impresión Diagnóstica).

Plan de manejo: PACINETE DE 20 AÑOS QUIEN CONSULTA LE DIA DE HOY PARA RENOVAR ORDENES, AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES EN METAS, MUCOSAS PALIDAS, SIN OTROS HALLAZGOS PATOLOGICOS.

SE RENUEVAN ORDENES

SE SOLICITA ECO ABODMEN TOTAL.

SS HEMOGRAMA CONTROL

SULFATO FERROSO 1 TAB DIA POR 90 DIAS

SE DAN RECOMENDACIONES PARA ASISTIR A URGENCIAS: FIEBRE>38C, DOLOR TORACICO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, PERDIDA DE LA CONCIENCIA, SANGRADO.

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES.

RECOMENDACIONES DE AUMENTO EN LA INGESTA DE FRUTAS, VERDURAS, GRANOS, CEREALES INTEGRALES, CARNES DE PREFERENCIA BLANCAS, NO INGESTA DE SODIO, FRITOS EN EXCESO, CARNES ROJAS EN EXCESO, AZUCAR.

SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA TRES VECES A LA SEMANA POR TREINTA MINUTOS, SEGÚN CAPACIDAD DE PACIENTE CAMINAR, MOVIMIENTOS DE EXTREMIDADES REPETITIVOS.

SE LE INSTRUYE AL PACIENTE SOBRE LA PREVENCION DEL CORONAVIRUS, EVITAR SALIR, EVITAR IR A LUGARES DONDE HAYA MUCHAS PERSONAS LAVARSE CON ABUNDANTE AGUA Y JABON LA MANOS

RECIENTEMENTE, USAR TAPABOCAS, NO DAR LA MANO, NI SALUDAR DE BESO O ABRAZO, NO TOCARSE LA CARA, Y SEGUIR TODAS LAS INSTRUCCIONES QUE DAN LAS ENTIDADES DE SALUD. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Firmado por: JUAN CAMILO POLANIA QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1107508676, CC 1107508676

ÓRDENES MÉDICAS

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

25/01/2022 10:21

SULFATO FERROSO 300 MG TAB

1 TABLETAS, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO

25/01/2022 10:21

902210-HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS IINDICES

ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS IINDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA

ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO

ORDEN EXTERNA - IMAGENES

25/01/2022 10:22

Documento impreso al día 25/01/2022 10:32:40



IPS
Provida
Farmacéutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	Edad: 20 Años
Identificador único: 131926	

Página 3 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

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

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

25/01/2022 10:22

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

25/01/2022 10:22

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

25/01/2022 10:22

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

25/01/2022 10:23

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGIA

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

25/01/2022 10:23

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

25/01/2022 10:23

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

** SE RENUEVAN ORDENES

Nombre : MELISSA CHARRY AGUIRRE
Documento : 1005897185
Doctor : JUAN POLANIA
Empresa : PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S. (AMBULATORIO)
Servicio :

Referencia : 61060465
Edad/Sexo : 20 / F
Fecha Ingreso : 2022-01-26 09:35:17
Fecha Impresión: 2022-01-27 08:37:58

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------------------

HEMATOLOGIA HEMOGRAMA

Leucocitos (Leu)	10.1	$10^3/\text{mm}^3$	5.2 - 12.4
Eritrocitos (Eri)	5.64	$10^6/\text{mm}^3$	4.2 - 6.1
Hemoglobina (Hb)	10.5	g/dl	12.0 - 18.0
Hematocrito (Htc)	36.6	%	37.0 - 52.0
Recuento de Plaquetas (Plt)	284	$10^3/\text{mm}^3$	150 - 450
Plaquetocrito (Ptc)	0.195	%	0.100 - 0.500
Volumen Corpuscular Medio (VCM)	64.8	f	80 - 99
Concentración Media de HB (HCM)	18.6	pg	27.0 - 31.0
Concentración Media HB Corpuscular	28.7	g/dl	33.0 - 37.0
Índice Distribución Eritrocit-IDE	13.5	%	11.5 - 14.5
Volumen Medio Plaquetario (VPM)	6.66	f	7.0 - 11.1
Índice Distribución Plaquetario-IDP	19.2	%	10.0 - 50.0

DIFERENCIAL

% Linfocitos	39.0	%	19.0 - 48.0
% Monocitos	5.84	%	3.4 - 9.0
% Neutrofilos	52.6	%	40.0 - 74.0
% Eosinofilos	1.50	%	0.0 - 7.0
% Basofilos	1.10	%	0.0 - 1.5
# Linfocitos	3.92	$10^3/\text{mm}^3$	0.9 - 5.2
# Monocitos	0.588	$10^3/\text{mm}^3$	0.16 - 1.0
# Neutrofilos	5.30	$10^3/\text{mm}^3$	1.9 - 8.0
# Eosinofilos	0.152	$10^3/\mu\text{L}$	0.0 - 0.8
# Basofilos	0.110	$10^3/\mu\text{L}$	0.0 - 0.2

DIFERENCIAL MANUAL

Técnica : Citometría de Flujo

OBSERVACIONES

CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA DEL PX
SE SUGIERE CONTROL

Fecha/Hora Validación: 26/01/2022 3:12:59 p.
Tipo de Muestra: Sangre total


IRIANA DE LOS ÁNGELES MARGO CARRERA
BACTERIOLOGA T.P. 888332

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

Sr./Sra. MELISSA CHARRY AGUIRRE

2022-01-26 09:35:17

Página 1 de 1



IPS
Provida
Farmacéutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1005897185
Paciente:	MELISSA CHARRY AGUIRRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	13/08/2001
Edad:	20 Años
Identificador único:	131926

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 27/01/2022 12:56 - Ambulatoria - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: RECUPERACION_CONTRI

Evolución Consulta Externa - Tratante - PSICOLOGIA

Paciente de 20 Años, Género Femenino

agnósticos activos antes de la nota: OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS, DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE (Impresión Diagnóstica), TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), DOLOR, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), ACNE, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO.

Indicador de rol: Tratante Causa externa: OTRA Finalidad: Detección de alteraciones del adulto

Subjetivo, Objetivo, Analisis:

CONTROL PSICOLOGIA

Analisis de Resultados:

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, FISICAMENTE CONTEXTURA DELGDA, TEZ BLANCA, PRESENTA BUEN ASEO Y PRESENTACION, REFIERE ACTUALMENTE EPISODIOS DE ANGUSTIA, PRESENTA ANTECEDENTE MALA ABSORCION NUTRIENTES POSTERIOR INTEREVENCIÓN QUIRURGICA, SENSACION DEBILIDAD, EMOCIONALMENTE AFECTADA, DEBIDO A SU SITUACION DE SALUD PERSISTENTE, PENDIENTE LECTURA DE PARACLINICOS, CICLO MESTRUAL INTERMITENTE HEMORRAGIAS, CONTINUA PERIDA DE PESO. PENDIENTE VALORACION NUTRICIONISTA, GINECOLOGIA.

SE ENTREGA FICHA PARA EXPLORAR EMOCIONES QUE SE ENCUENTRAN PRESENTE EN SU DIA A DIA.

Diagnósticos activos después de la nota: Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS, E441 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE (Impresión Diagnóstica), K912 - MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, K915 - SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO, G479 - TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), R457 - TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), L709 - ACNE, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), L910 - CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), R529 - DOLOR, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), R458 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL (Impresión Diagnóstica), F59X - SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES FÍSICOS NO ESPECIFICADOS (Impresión Diagnóstica).

Plan de manejo:

- CONTROL PSICOLOGIA 20 DIAS

Firmado por: PAOLA ANDREA RAMIREZ CELIS, PSICOLOGIA, Registro 67028683, CC 67028683

ÓRDENES MÉDICAS

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

27/01/2022 13:05

Documento impreso al día 27/01/2022 13:17:44



IPS
Provida
Farmacéutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1005897185		
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	13/08/2001	Edad: 20 Años
Identificador único: 131926		

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

Paula Andrea Ramirez Celis
Psicóloga
TP 124487
U Javeriana - Cali

Provida
IPS
Farmacéutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
Historia Clínica: 131926-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1005897185
Edad: 20 Años Sexo: Femenino Tipo Paciente: COTIZANTE
Servicio: RECUPERACION DE LA ENFERMEDAD Habitación:
Ubicación: RECUPERACION_CONTRI Regimen: CONTRIBUTIVO
Nombre de EPS/ARS: RECUPERACION ENF-C
Estructura Administrativa: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Diagnóstico: F59X: SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES FÍSICOS NO ESPECIFICADOS

CONSULTAS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
27/01/2022 13:05	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	A-0007940582

MEDICO QUE ORDENA

Paola Andrea Ramirez Celis
Psicóloga
TP 124387
U. Javeriana Cali

Firmado Por: PAOLA ANDREA RAMIREZ CELIS, PSICOLOGIA, CC: 67028683, Reg: 67028683

Firmado Electronicamente

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 - Teléfono: 3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



Provida
Farmacéutica S.A.S.
NIT 900.550.254-8

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
 Historia Clínica: 131926-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1005897185
 Edad: 20 Años Sexo: Femenino Tipo Paciente: COTIZANTE
 Servicio: RECUPERACION DE LA ENFERMEDAD Habitación:
 Ubicación: RECUPERACION_CONTRI Regimen: CONTRIBUTIVO
 Nombre de EPS/ARS: RECUPERACION ENF-C
 Estructura Administrativa: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Diagnóstico: Z718: OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

CONSULTAS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
25/01/2022 10:22	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	A0007874141
25/01/2022 10:22	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	Coosalud.
25/01/2022 10:22	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	A0007874303
25/01/2022 10:22	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	A0007874385
25/01/2022 10:23	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	A0007874485
25/01/2022 10:23	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	** SE RENUEVAN ORDENES Coosalud.

Gastro
A0007944735
Psiquia
A0007944735

MEDICO QUE ORDENA

Juan Camilo Polania
 Juan Camilo Polania
 Médico General
 Javeriana - Cali
 R.M. 1.107.508.676

Firmado Por: JUAN CAMILO POLANIA QUINTERO, MEDICINA GENERAL, CC: 1107508676, Reg: 1107508676

Firmado Electronicamente

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 - Teléfono: 3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



Provida
Farmacéutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

DATOS DEL PACIENTE

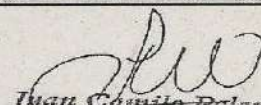
Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
Historia Clínica: 131926-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1005897185
Edad: 20 Años Sexo: Femenino Tipo Paciente: COTIZANTE
Servicio: RECUPERACION DE LA ENFERMEDAD Habitación:
Ubicación: RECUPERACION_CONTRI Regimen: CONTRIBUTIVO
Nombre de EPS/ARS: RECUPERACION ENF-C
Estructura Administrativa: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Diagnóstico: Z718: OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
25/01/2022 10:21	SULFATO FERROSO 300 MG TAB		1 TABLETAS, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	90 TAB

MEDICO QUE ORDENA



Juan Camilo Polania
Médico General
Javeriana - Cali
R.M. 1.107.508.676

Firmado Por: JUAN CAMILO POLANIA QUINTERO, MEDICINA GENERAL, CC: 1107508676, Reg: 1107508676

Firmado Electronicamente

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 -Telefono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:

 Clínica Esensa Especialistas en Salud	INFORME DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	
	Fecha de la toma	FEBRERO 01 DE 2022
	Nombre:	MELISA CHARRY
	Identificación:	1005897185
	Edad:	20 AÑOS
	Entidad:	COOSALUD

Se realiza estudio ultrasonográfico, sobre región abdominal en tiempo real con sistema de ultrasonido diagnostico. Paciente en quien se evidenció luego del estudio realizado con transductor convex, de banda ancha, y frecuencia preferencial de 3.5 MHZ, encontrándose:

El hígado es de tamaño, contornos y ecogenicidad normal, sin evidencia de masas quísticas, sólidas o colecciones. La vía biliar intra y extra-hepática es de tamaño y calibre normal, sin evidencia de cálculos ni otras alteraciones en su interior. Vasculatura intra-hepática normal.

Vesícula ausente por antecedente quirúrgico.

Colédoco proximal de 3.2mm.

Páncreas visible de tamaño, contornos y ecogenicidad normal, sin apreciarse colecciones, masas, calcificaciones ni otras alteraciones que sugieran procesos inflamatorios recientes o antiguos.

Los riñones son de tamaño, contornos, localización y ecogenicidad normal, con grosor parenquimatoso normal. Relación corteza medula preservada.

No se visualizan cálculos, hidronefrosis ni otras alteraciones en el presente estudio.

El bazo es de tamaño, contornos y ecogenicidad normal.

A nivel retroperitoneal no se observan masas, colecciones, adenopatías ni otras alteraciones.

Las estructuras vasculares retroperitoneales conservan su morfología y apariencia normal.

Vejiga insuficientemente llena no obstante:

Útero de tamaño y características normales.

OPINIÓN:

ESTADO POSTCOLECISTECTOMIA

DR. JUAN CARLOS NARVAEZ SIERRA.
MEDICO RADIOLOGO.
RM 09593
OPG



IPS
Provida
Farmacéutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación:	CC 1005897185	
Paciente:	MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	13/08/2001	Edad: 20 Años
Identificador único:	131926	

Página 1 de 1

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 09/02/2022 10:03 - Ambulatoria - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: CONSULTA MEDICINA GENERAL

Evolucion Consulta Externa - Tratante - DERMATOLOGIA

Paciente de 20 Años, Género Femenino

Diagnósticos activos antes de la nota: OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS, DOLOR, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL (Impresión Diagnóstica), ACNE, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE (Impresión Diagnóstica), MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES FÍSICOS NO ESPECIFICADOS (Impresión Diagnóstica), SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO.

Indicador de rol: Tratante Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: No aplica

Subjetivo, Objetivo, Analisis: PACIENTE ACUDE A REVISION DE CICATRIZ

Diagnósticos activos después de la nota: R458 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL (Impresión Diagnóstica), F59X - SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES FÍSICOS NO ESPECIFICADOS (Impresión Diagnóstica), Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS, E441 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE (Impresión Diagnóstica), K912 - MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, K915 - SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO, G479 - TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), R457 - TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), L709 - ACNE, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), L910 - CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), R529 - DOLOR, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica).

Plan de manejo: 1. KELO COTE GEL.
APLICAR CADA 12 HORAS EN CICATRIZ.
2. CONTROL EN 6 MESES

Firmado por: ANDRES MAURICIO LOPEZ LOPEZ, DERMATOLOGIA, Registro 765822, CC 94540135

ÓRDENES MÉDICAS

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA
09/02/2022 10:07
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGIA
6 MESES



Provida
Farmacéutica S.A.S.
NIT 900.550.254-8

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
Historia Clínica: 131926-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1005897185
Edad: 20 Años Sexo: Femenino Tipo Paciente: COTIZANTE
Servicio: CONSULTA EXTERNA Habitación:
Ubicación: CONSULTA MEDICINA GENERAL Regimen: CONTRIBUTIVO
Nombre de EPS/ARS: MODELO DERMATOLOGIA CONTRIBUTIVO
Estructura Administrativa: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Diagnóstico: D649: ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

CONSULTAS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
09/02/2022 10:07	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	6 MESES A-0013049495

Dr. Andrés M. López
Dermatología
Código: 94540135
R.M. 013432220

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANDRES MAURICIO LOPEZ LOPEZ, DERMATOLOGIA, CC: 94540135, Reg: 765822
Firmado Electronicamente

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 - Teléfono: 3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



IPS
Provida
Farmacéutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación:	CC 1005897185	
Paciente:	MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	13/08/2001	Edad: 20 Años
Identificador único:	131926	

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 10/02/2022 07:35 - Ambulatoria - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: CONSULTA MEDICINA GENERAL

Evolucion Consulta Externa - Nota adicional - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Paciente de 20 Años, Género Femenino

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO (Impresión Diagnóstica), OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS, MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE (Impresión Diagnóstica), DOLOR, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), ACNE, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL (Impresión Diagnóstica), TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES FÍSICOS NO ESPECIFICADOS (Impresión Diagnóstica), CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO.

Indicador de rol: Nota adicional Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: No aplica

Subjetivo, Objetivo, Análisis: paciente de 20 años

g0

pat neg

qx apendice peritonitis hace 2 años vesícula

ciclos irregulares

no pf

Análisis de Resultados: eco plevica

Diagnósticos activos después de la nota: Z124 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO (Impresión Diagnóstica), R458 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL (Impresión Diagnóstica), F59X - SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES FÍSICOS NO ESPECIFICADOS (Impresión Diagnóstica), Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS, E441 - DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE (Impresión Diagnóstica), K912 - MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, K915 - SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO, G479 - TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), R457 - TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), L709 - ACNE, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), L910 - CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), R529 - DOLOR, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica).

Plan de manejo: eco plevica

Firmado por: OSCAR ALFREDO MEJIA ALVAREZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 18076, CC 16637608

ÓRDENES MÉDICAS

ORDEN EXTERNA - IMAGENES

10/02/2022 07:41

Documento impreso al día 10/02/2022 07:54:32



IPS
Provida
Farmacéutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1005897185		
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	13/08/2001	Edad: 20 Años
Identificador único: 131926		

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

10/02/2022 07:42

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento: CC - 1005897185

Nombres: MELISSA

Apellidos: CHARRY AGUIRRE

No. de carnet: 9809D53C3ADD8145E053020213AC9A64

Tipo de afiliado: COTIZANTE

Fecha de afiliación: 2020-03-01

Estado de afiliación: RETIRADO

Régimen: CONTRIBUTIVO

IPS: PROVIDA FARMACEUTICA SAS

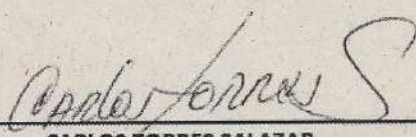
Departamento - Municipio: VALLE DEL CAUCA - CALI

Categoría: A

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La presente se expide a solicitud del interesado en Cartagena, a los 1 días del mes de Agosto de 2022.



CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: GINECOLOGIA-CONTRIBUTIVO

Página 1 de 1

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 30/09/2022 08:19 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA MEDICINA GENERAL

Consulta médica - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

AMNESIS

Motivo de consulta: PTE FEMENINA DE 21 AÑOS DE EDAD REFIERE DOLOR PELVICO TIPO COLICO EN ANEXO IZQUIERDO
Enfermedad actual: DOLOR EN ANEXO IZQUIERDO

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema genitourinario: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:
GENITALES
Tacto vaginal : GENITALES NORMALES, VAGINA NORMAL - UTERO Y ANEXOS NORMALES

RESULTADOS PARACLÍNICOS
Análisis de resultados :ECO TVG SEP 2022 NORMAL - OBSERVA ADHERENCIAS PELVICAS
CITOLOGIA 2022 NEGATIVA

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL, Fecha de diagnóstico: 30/09/2022, Edad al diagnóstico: 21 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso:
Plan de manejo: SE ORDENA:
- SIN 1TAB CADA 6H PRN
RECOMENDACIONES
CONTROL EN 6 MESES
Observaciones:.

Firmado por: EDMUNDO RICARDO QUIÑONES ERBA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 13979

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CONSULTA
30/09/2022 08:26
890350 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
6 Meses

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS
30/09/2022 08:26
HIOSCINA BUTILBROMURO GRAGEA 10 mg (TAB)
10 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 6 horas, por 3 DIAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 08:37:08




DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA, Identificado(a) con CC-1005897185		
Edad y Género: 21 Años, Femenino		
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	Nombre de la Entidad: GINECOLOGIA-CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA MEDICINA GENERAL	Habitación:	Identificador Único: 131926-1

Diagnóstico: R102: DOLOR PELVICO Y PERINEAL

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
30/09/2022 08:26	HIOSCINA BUTILBROMURO GRAGEA 10 mg (TAB)		10 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 6 horas, por 3 DIAS	10

MEDICO QUE ORDENA


Dr. Edmundo Ricardo
Quiñones Erba
GINECOLOGO
C.C. 16469513
Reg. 13979

Firmado Por: EDMUNDO RICARDO QUIÑONES ERBA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CC: 16469513, Reg: 13979

Firmado Electrónicamente

PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 -Telefono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA, Identificado(a) con CC-1005897185		
Edad y Género: 21 Años, Femenino		
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	Nombre de la Entidad: GINECOLOGIA-CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA MEDICINA GENERAL	Habitación:	Identificador Único: 131926-1

Diagnóstico: R102: DOLOR PELVICO Y PERINEAL

CONSULTA				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
30/09/2022 08:26	890350 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA			

MEDICO QUE ORDENA


Dr. Edmundo Ricardo
Quiñones Erba
GINECOLOGIA
C.C. 16469513
Firmado: 17/09/2022

Firmado Por: EDMUNDO RICARDO QUIÑONES ERBA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CC: 16469513, Reg: 13979

Firmado Electrónicamente

PROVIDA FARMACEUTICA SAS
Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 - Telefono: 3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: RECUPERACION ENF-C

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 31/10/2022 15:12 - Ambulatoria - Ubicación: RECUPERACION_CONTRI

Consulta médica - Tratante - MEDICINA GENERAL

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: "POR VARIAS COSAS"

Enfermedad actual: SE ATIENDE CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, USO DE EPP

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, REFIERE HACE UN MES APARICION DE LESIONES PRURIGINOSAS EN GLUTEOS. REFIERE HACE 2 MESES AMENORREA, CICLO IRREGULAR, PERO PACIENTE YA TUVO CITA EL 30/09/2022 CON GINECOLOGIA, QUIEN YA REVISÓ ECO PELVICA TV DONDE EVIDENCIA ADHERENCIAS PELVICAS. CCV NORMAL. DEJO PARA CONTROL EN 6 MESES, ANALGESIA HIOSCINA, PERO PACIENTE MANIFIESTA QUE ESTE MEDICAMENTO NO LE QUITA EL DOLOR Y QUE NO LE GUSTÓ LA ATENCION DEL GINECOLOGO, NO QUEDO CONFORME CON CONDUCTA, DESEA UNA SEGUNDA OPINION. MANIFIESTA PERMANECE CON DOLOR EN FOSA ILIACA IZQUIERDA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

Psiquismo: Normal

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

Sistema genitourinario: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 114/72, Presión arterial media(mmHg): 86, Lugar toma PA: Miembro superior izquierdo

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Peso(Kg): 50.6 Talla(cm): 151 Superficie corporal(m2): 1.46 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22.19 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

Examen Físico:

GENERAL

Aspecto General: Normal

CABEZA

Organos de los Sentidos: Normal

CUELLO

Cuello: Normal

TORAX

Torax: Normal

Corazon: Normal

Pulmones: Normal

ABDOMEN

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR LEVE A LA PALPACION DE FOSA ILIACA IZQUIERDA, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES SUPERIORES

Miembros superiores: Normal

EXTREMIDADES INFERIORES

Miembros Inferiores: Normal

GENERALES

Piel y Faneras: DOS LESIONES MACULARES EN GLUTEO DERECHO <0.5 CM.

Neurologico: Normal.

Diagnósticos activos después de la nota R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL, Fecha de diagnóstico: 30/09/2022, Edad al diagnóstico: 21 Años, Diagnóstico de ingreso - R234 - CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 31/10/2022, Edad al diagnóstico: 21 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 31/10/2022 15:33:50

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: RECUPERACION ENF-C

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Análisis del caso: PACIENTE CON ADHERENCIAS PELVICAS, DOLOR ANEXIAL IZQUIERDO, YA VALORADA EL 30/09/2022 POR GINECOLOGIA, QUIEN DEJA A CONTROL EN 6 MESES, HIOSCINA, SIN EMBARGO PCTE REFIERE CONTINUA DOLOR, A EF AL PALPARSE SIN FASCIES DE DOLOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MANIFIESTA SIN EMBARGO DOLOR PERSISTE Y NO LE QUITA CON HIOSCINA, ADEMAS NO CONFORME CON CONDUCTA DE GINECOLOGIA.

DOS LESIONES PEQUEÑAS EN GLUTEO DERECHO, DERMATITIS.

Plan de manejo: SE SS VAL X GINECOLOGIA (INSISTE NO MEJORIA DE DOLOR PELVICO).

SE DEJA NAPROXENO

SE DEJA HIDROCORTISONA.

Firmado por: YULI ESPINOSA LOPEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 42151219

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CONSULTA

31/10/2022 15:22

890350 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

1 Semanas

VALORADA EL 30/09/2022, NO CONFORME CON CONDUCTA DE ESPECIALISTA, ADEMAS INDICA DOLOR PELVICO CONTINUA.

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

31/10/2022 15:22

NAPROXENO TABLETA 250 mg(TAB)

250 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 horas, por 5 DIAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

31/10/2022 15:23

HIDROCORTISONA CREMA 1 TUB 15 g (TUB)

1 TUBOS, TOPICA, Mensual, por 30 DIAS

APLICAR 2 VECES AL DIA EN AREA DE GLUTEOS.



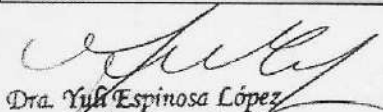
DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA, Identificado(a) con CC-1005897185			
Edad y Género: 21 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: RECUPERACION ENF-C	
Servicio/Ubicación: RECUPERACION DE LA ENFERMEDAD/RECUPERACION_CON TRI		Habitación:	Identificador Único: 131926-1

Diagnóstico: R234: CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL

-Peso:50.6Kg - Talla:151cm - Superficie Corporal:1.46m2

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posología	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
31/10/2022 15:22	NAPROXENO TABLETA 250 mg (TAB)		250 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 horas, por 5 DIAS	15 TABLETAS

MEDICO QUE ORDENA


Dra. Yuli Espinosa López
Médica General
R.M. 42151219

Firmado Por: YULI ESPINOSA LOPEZ, MEDICINA GENERAL, CC: 42151219, Reg: 42151219

Firmado Electrónicamente

PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 - Telefono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CHARRY AGUIPRE, MELISSA, Identificado(a) con CC-1005897185			
Edad y Género:		21 Años, Femenino	
Regimen/Tipo Paciente:		CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO	
Nombre de la Entidad:		RECUPERACION ENF-C	
Servicio/Ubicación:		RECUPERACION DE LA ENFERMEDAD/RECUPERACION_CON TRI	
Habitación:		Identificador Único: 131926-1	

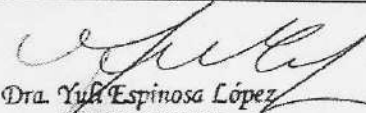
Diagnóstico: R234: CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL

-Peso:50.6Kg - Talla:151cm - Superficie Corporal:1.46m2

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posología	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
31/10/2022 15:23	HIDROCORTISONA CREMA 1 TUB 15 g (TUB)	/ APLICAR 2 VECES AL DIA EN AREA DE GLUTEOS.	1 TUBOS, TOPICA, Mensual, por 30 DIAS	1 TUBO

MEDICO QUE ORDENA


Dra. Yuli Espinosa López
Médica General
R.M. 42151219

Firmado Por: YULI ESPINOSA LOPEZ, MEDICINA GENERAL, CC: 42151219, Reg: 42151219

Firmado Electrónicamente

PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 - Teléfono: 3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



IPS
Provida
Farmacéutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	Edad: 20 Años
Identificador único: 131926	

Página 1 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 17/09/2021 13:29 - Ambulatoria - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: SEDE CONTRIBUTIVO

Evolucion Consulta Externa - Tratante - MEDICINA GENERAL

Paciente de 20 Años, Género Femenino

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), ACNE, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE (Impresión Diagnóstica), MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO.

Indicador de rol: Tratante Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: No aplica

Subjetivo, Objetivo, Analisis: *CITA NO PROGRAMADA

MOTIVO DE CONSULTA: "YO ESTABA DE VIAJE Y SE ME VENCIERON CITA DE CONTROL"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, PACIENTE QUE HA VENIDO EN SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTAS, REFIERE POSTERIOR A PROCESO DE PERITONITIS, VIENE PARA RENOVACION DE ORDENES: APORTA ORDEN DE CONTROL POR: MEDICINA INTERNA, PSIQUIATRIA, GASTROENTEROLOGIA (REMITIDA DESDE NUTRICIÓN), MEDICINA ALTERNATIVA REMITIDA DESDE PSICOLOGIA), GINECOLOGIA, DERMATOLOGIA.

*SEGUN HISTORIAL CLINICO EN SEGUIMIENTO POR ANEMIA, DESNUTRICIÓN, SD MALA ABSORCIÓN POS PERITONITIS, TRASTORNOS DEL SUEÑO.

PORTA 10/09/2021: HEMOGRAMA LEU 9900 NEU 66. 1 % HB 9. 6 HCTO 32% VCM 66% PLAQ 340000

EXAMEN FISICO

PACIENTE QUE INGRESA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DESHIDRATACION.

CABEZA:

NORMOCEFALO, SIN MASAS NI DEFORMIDADES, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA

ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, SIN ALTERACIONES EN EL FONDO DE OJO.

MUCOSA ORAL ROSADA, HUMEDA, OROFARINGE SIN CAMBIOS, SIN FOCOS SEPTICOS NI EXUDADOS, ADECUADO ESTADO DENTARIO

PABELLON AURICULAR DE IMPLANTACION ADECUADA, OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES EN EL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL, NO ABOMBADA.

CUELLO MOVIL, SIN ADENOMEGALIAS, SIN SOPLOS SIN BOCIO

TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN SIN SOPLOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN MASA NI MEGALIAS

GENITALES NO EVALUADOS

EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMAS, BIEN PERFUNDIDAS, SIN LIMITACION A LOS ARCOS DEL MOVIMIENTO,



IPS
Provida
Farmacéutica S.A.S

NIT 900.550.254-8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	Edad: 20 Años
Identificador único: 131926	

Página 2 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ADECUADO LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES
NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT MOTOR, SIN DÉFICIT SENSITIVO, NI SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, REFLEJOS ++/++++, FUERZA MUSCULAR 5/5 COORDINACIÓN OCULOMOTORA Y DE LA MARCHA CONSERVADA, MARCHA NORMAL.

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media (mmHg): 83 Frecuencia cardíaca (Lat/min): 68 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18 Peso (Kg): 48.9 Talla (cm): 159

Diagnósticos activos después de la nota: E441 - DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALÓRICA LEVE (Impresión Diagnóstica), K912 - MALABSORCIÓN POSTQUIRÚRGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, K915 - SÍNDROME POSTCOLECISTECTOMIA, D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO, G479 - TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), R457 - TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), L709 - ACNE, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), L910 - CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), R529 - DOLOR, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS.

Plan de manejo: ** SE RENUEVA ORDE DE: MEDICINA INTERNA, PSIQUIATRÍA, NUTRICIÓN, PSICOLOGÍA), GINECOLOGÍA, DERMATOLOGÍA.

SE DEJA SULFATO FERROSO 300MG DIA

Firmado por: YULI ESPINOSA LOPEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 42151219, CC 42151219

ÓRDENES MÉDICAS

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

17/09/2021 13:45

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGÍA

ORDEN VENCIDA

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

17/09/2021 13:45

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA

ORDEN VENCIDA

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

17/09/2021 13:45

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

ORDEN VENCIDA

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

17/09/2021 13:45

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

ORDEN VENCIDA

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

17/09/2021 13:45

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ORDEN VENCIDA

Documento impreso al día 17/09/2021 14:12:47

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	Edad: 20 Años
Identificador único: 131926	

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS**ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA**

17/09/2021 13:45

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA**ORDEN VENCIDA****ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS**

17/09/2021 13:46

SULFATO FERROSO 300 MG TAB**300 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS**

**Provida**
Farmaceutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
Historia Clínica: 131926-1 **Tipo de Identificación:** CC **Identificación:** 1005897185
Edad: 20 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Paciente:** COTIZANTE
Servicio: CE CONTRIBUTIVO **Habitación:**
Ubicación: SEDE CONTRIBUTIVO **Regimen:** CONTRIBUTIVO
Nombre de EPS/ARS: RECUPERACION ENF-C
Estructura Administrativa: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Diagnóstico: Z718: OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

CONSULTAS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
17/09/2021 13:45	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	ORDEN VENCIDA
17/09/2021 13:45	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	ORDEN VENCIDA
17/09/2021 13:45	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	ORDEN VENCIDA
17/09/2021 13:45	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	ORDEN VENCIDA
17/09/2021 13:45	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	ORDEN VENCIDA
17/09/2021 13:45	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	ORDEN VENCIDA

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: YULI ESPINOSA LOPEZ, MEDICINA GENERAL, CC: 42151219, Reg: 42151219**Firmado Electronicamente**

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 -Teléfono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



Provida^{IPS}
Farmaceutica S.A.S
NIT 900.550.254-8

DATOS DEL PACIENTE

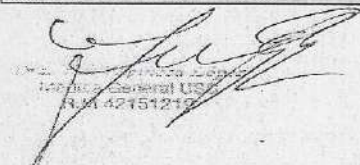
Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
Historia Clinica: 131926-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1005897185
Edad: 20 Años Sexo: Femenino Tipo Paciente: COTIZANTE
Servicio: CE CONTRIBUTIVO Habitación:
Ubicación: SEDE CONTRIBUTIVO Regimen: CONTRIBUTIVO
Nombre de EPS/ARS: RECUPERACION ENF-C
Estructura Administrativa: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Diagnóstico: Z718: OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Fosologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
17/09/2021 13:46	SULFATO FERROSO 300 MG TAB		300 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS	30 TABLETAS

MEDICO QUE ORDENA


YULI ESPINOSA LOPEZ
Medicina General USM
C.C. 42151219

Firmado Por: YULI ESPINOSA LOPEZ, MEDICINA GENERAL, CC: 42151219, Reg: 42151219

Firmado Electronicamente

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 -Telefono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:

Santiago de Cali, 24 de Enero del 2022

Señores

CLÍNICA DE LOS REMEDIOS

Santiago de Cali valle del Cauca

Ref DERECHO DE PETICIÓN DE INFORMACIÓN

MELISSA CHARRY AGUIRRE, persona mayor de edad, domiciliada y residente en esta localidad, identificada con cédula de ciudadanía No.1.005.897.185 de Cali, mediante el presente escrito en forma atenta y muy respetuosa y de conformidad con el artículo 23 constitucional, me permito solicitar a Ustedes el suministro de la copia de la póliza de seguros de responsabilidad civil contractual y extracontractual, incluido en ella; el clausulado específico y general, que ustedes hayan tenido vigente y en cobertura para daños por actividades propias del ejercicio de la lex artis o de responsabilidad médica entre el 01 de Febrero del 2020 y el 30 de Marzo del 2020.

La anterior solicitud tiene como objeto identificar la existencia o no de póliza de seguros y el nombre de la entidad aseguradora que puede ser llamada en garantía frente al estudio de viabilidad o no de iniciar la acción prejudicial y judicial que permita resarcir los perjuicios materiales y morales que considero se me causaron con ocasión de la falla en la prestación del servicio de salud que solicite a partir del día 03/02/2020 en la Clínica de los Remedios.

Para efectos de notificación, las mismas las recibiré al correo electrónico melissa13432@gmail.com

En los anteriores términos;

Atentamente,

Melissa Charry A.

MELISSA CHARRY AGUIRRE

C.C.No.1.005.897.185 de Cali

Dirección: carrera 29 bis No.31 A 31 Santiago de Cali

Teléfono: 3203525707

Email: melissa13432@gmail.com



diana cluch 12:28 pm
6081000 ext 201