



Clínica
Esensa
Especialistas en Salud

PROVIDA FARMACEUTICA SAS
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: 19 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

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS

10/11/2020 14:14

ACIDO RETINOICO CREMA 0.025%

TUBOS, SUBCUTANEA, Cada 24 horas, por 60 DIAS

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

10/11/2020 14:15

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGIA

2 MESES

Dr. Andrés M. López G.
Dermatólogo y
Cirujano Dermatológico
R.M. 6134832220



DATOS DEL PACIENTE				
Paciente:	CHARRY AGUIRRE, MELISSA			
Historia Clínica:	131926-1	Tipo de Identificación:	CC	Identificación: 1005897185
Edad	19 Años	Sexo:	Femenino	Tipo Paciente: COTIZANTE
Servicio:	CONSULTA EXTERNA			Habitación:
Ubicación:	CONSULTA MEDICINA GENERAL			Regimen: CONTRIBUTIVO
Nombre de EPS/ARS:	MODELO DERMATOLOGIA CONTRIBUTI			
Estructura Administrativa:	PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S			

Diagnóstico: L709: ACNE, NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
10/11/2020 14:14	ACIDO RETINOICO CREMA 0.025%		1 TUBOS, SUBCUTANEA, Cada 24 horas, por 60 DIAS	60

Dr. Andrés Mauricio López López
Dermatología y Venereología
R.M. 134532220

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 -Telefono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S
NIT 900.550.254-8

Clínica

Esensa

Especialistas en Salud

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
Historia Clínica: 131926-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1005897185
Edad: 19 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: L709: ACNE, NO ESPECIFICADO

CONSULTAS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
10/11/2020 14:15	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	2 MESES

Dr. Andrés M. López
Dermatología
RM 94540135
10/11/2020

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:



Clínica
Esensa
Especialistas en Salud

PROVIDA FARMACEUTICA SAS
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: 19 Años
Identificador único: 131926		

Página 1 de 3

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 1		
Lugar de nacimiento: CALI, VALLE DEL CAUCA	Estado civil:	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3854155	Dirección:
Lugar de residencia:		
RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN		
Nombre		Tipo de Vinculación
GINECOLOGIA-CONTRIBUTIVO		EPS

Maria Mercedes Botero
CC. No. 31.842.034
Colposcopia y Patología Cervical
R.M.No. 4578-88

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación:	CC 1005897185	
Paciente:	MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	13/08/2001	Edad: 19 Años
Identificador único:	131926	

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 17/11/2020 12:01 - Ambulatoria - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: CONSULTA MEDICINA GENERAL

Evolucion Consulta Externa - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Paciente de 19 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), MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO.

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

Subjetivo, Objetivo, Analisis: MC CONTRO GINECOLOGICO
G0P0

FUR OCTUBRE DE 2020 CON UN MES DE DURACION
TOMO ACO PARA QUE SE LE PUDIERA QUITAR (BELARA)
PF GYNORELLE TOMA CONTINUA
FUC

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LAPAROTOMIA POR PERITONITIS SECUNDARIA A PERFORACION DEL
APENDICE QUE COMPROMETIO INESTINO DELGADO
HUBO QUE RESECAR 56 CMS DE ESTE.

ADEMAS ABSCESO TUBOOVARICO
SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO 2 DIAS PARA LAVADO DE Cavidad
TIENE DOLOR TIPO COLICO MAS HACIA FII

TIENE HEMOGRAMA CON HB DE 7.2 GRS
AL MOMENTO RECIBE ANEMIDOX HACED 15 DIAS
Analisis de Resultados: TIENE 2 ECOGRAFIAS TV DE 2020 NORMALES
LA ULTIMA EN OCTUBRE

EXAMEN GO NORMAL

Maria Mercedes Botero
CC. No. 31.842.034
Colposcopia y Patología Cervical
R.M.No. 4578-88

Diagnósticos activos después de la nota: 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: EXTENDIDO PERIFERICO, VIT B12, ACIDO FOLICO. RETICULOCITOS, FERRITINE, TRANSFERRINA Y COOMBS DIRECTO
CONTROL CON RESULTADOS

Firmado por: MARIA MERCEDES BOTERO NAVIA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 4578/88, CC 31842034

Clínica

Esensa

Especialistas en Salud

PROVIDA FARMACEUTICA SAS

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: **19 Años**

Identificador único: **131926**

Página 3 de 3

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO

17/11/2020 12:17

TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO

17/11/2020 12:18

ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO

17/11/2020 12:19

RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO

17/11/2020 12:19

DESHIDROGENASA LACTICA LDH

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO

17/11/2020 12:19

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

17/11/2020 12:21

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

CONTROL EN 3 MESES

Maria Mercedes Botero
C.C. No. 31.842.034
Colposcopia y Patología Conical
R.M. No. 4578-88



Clínica
Esensa
Especialistas en Salud

PROVIDA FARMACEUTICA SAS
NIT 900.500.254-8

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
Historia Clínica: 131926-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1005897185
Edad: 19 Años Sexo: Femenino Tipo Paciente: COTIZANTE
Servicio: CONSULTA EXTERNA Habitación:
Ubicación: CONSULTA MEDICINA GENERAL Regimen: CONTRIBUTIVO
Nombre de EPS/ARS: GINECOLOGIA-CONTRIBUTIVO
Estructura Administrativa: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Diagnóstico: D649: ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

LABORATORIO CLINICO

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
17/11/2020 12:17	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA		1	
17/11/2020 12:18	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS		1	
17/11/2020 12:19	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		1	
17/11/2020 12:19	DESHIDROGENASA LACTICA LDH		1	
17/11/2020 12:19	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA		1	

Maria Mercedes Botero
CC. No. 31.842.034
Colposcopia y Patología Cervical
R.M.No. 4578-88

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MARIA MERCEDES BOTERO NAVIA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CC: 31842034, Reg: 4578/88
Firmado Electronicamente

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

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



DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
Historia Clínica: 131926-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1005897185
Edad: 19 Años Sexo: Femenino Tipo Paciente: COTIZANTE
Servicio: CONSULTA EXTERNA Habitación:
Ubicación: CONSULTA MEDICINA GENERAL Regimen: CONTRIBUTIVO
Nombre de EPS/ARS: GINECOLOGIA-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
17/11/2020 12:21	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	CONTROL EN 3 MESES

Maria Mercedes Botero
CC. No. 31.842.034
Colposcopia y Patología Cervical
R.M.No. 4578-88

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MARIA MERCEDES BOTERO NAVIA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CC: 31842034, Reg: 4578/88
Firmado Electronicamente

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

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



Clínica
Esensa
Especialistas en Salud

PROVIDA FARMACEUTICA SAS
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: 19 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: 19/11/2020 10:09 - Ambulatoria - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: RECUPERACION_CONTRI

Evolucion Consulta Externa - Tratante - PSICOLOGIA

Paciente de 19 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), MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO.

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

Subjetivo, Objetivo, Analisis:

CONTROL PSICOLOGIA

Analisis de Resultados:

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD INGRESA A CONSULTA DE CONTROL PSICOLOGIA INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE ENCUENTRA ORIENTADA GLOBALMENTE, EUTIMICA, SE PERCIBE TRANQUILA, OPTIMISTA, INICIO ESTUDIAR COMUNICACION, CONTINUA EN SUS TIEMPOS LIBROS CON EJERCICIO BIBLIOTERAPEUTICO LECTURA LIBRO MARAVILLOSAMENTE IMPERFECTO ESCANDALOSAMENTE FELIZ, PRESENTA VARIACIONES EN SU ESTADO DE ANIMO, CONTINUA MALESTAR FISICO DESVANECIMIENTO CUARO CLINICO ANEMIA HEMOGLOBINA EN 7, POR LO CUAL EN OCASIONES PRESENTA DIFICULTAD EN LA REALIZACION DE SUS ACTIVIDADES DIARIAS, SIGUE CONTROL CON ESPECIALISTA GINECOLOGIA, DERMATOLOGIA, PRESENTA DOLOR EN SU CUERPO CONSTANTE HA MEJORADO SU CICLO DE SUEÑO SIN EMBARGO CONTINUA ALTERADO, EN OCASIONES SENSACION NO DESCANZO. POR LO CUAL ES IMPORTANTE REMITIR VALORACION MEDICINA ALTERNATIVA PARA CONTRIBUIR CON SU SALUD INTEGRAL (FISICA, EMOCIONAL, Y MENTAL). MELISSA TIENE DISFRUTAR DE ESPACIOS SOLITARIOS, INDICA QUE EN SU HOGAR NO ES MUY POSIBLE, PERO TRATA DE SACAR TIEMPO PARA ACTIVIDADES DIARIAS, RELACIONADO CON SU AUTOESTIMA Y RELACION AFECTIVA SIENTE CIERTO GRADO DE DISTANSAMIENTO PUESTO DEBIDO A CICATRICEZ EN ABDOMEN, Y PIERNAS EVITAR UTILIZAR CIERTAS PRENDAS, NO SE SIENTE TOTAL COMODIDA, Y EVITA ACERCAMIENTOS INTIMOS.

CONTROL 2 MES PSICOLOGIA

VALORACION MEDICINA ALTERNATIVA

Diagnósticos activos después de la nota: 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: VALORACION MEDICINA ALTERNATIVA

CONTROL PSICOLOGIA 2 MESES



Clínica
Esensa
Especialistas en Salud

PROVIDA FARMACEUTICA SAS
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: 19 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.

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

ÓRDENES MÉDICAS

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

19/11/2020 10:22

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA

19/11/2020 10:24

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

Paola Andrea
Ramírez Celis
Psicóloga Esp.
TP 131926

**Clínica**
Esensa
Especialistas en SaludPROVIDA 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: 19 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: G479: TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

CONSULTAS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
19/11/2020 10:24	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	

Actualizado
Paola Ar
Ramirez
Psicólogo
T.P. 12

MEDICO QUE ORDENA

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 FARMACEUTICA SAS
NIT 900.350.254-8Clínica
Esensa
Especialistas en Salud

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
Historia Clínica: 131926-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1005897185
Edad: 19 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: G479: TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

CONSULTAS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
19/11/2020 10:22	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	

Paola Andrea
Ramirez Celis
Psicóloga

MEDICO QUE ORDENA

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:



Laboratorio Clínico SAN MARTIN JRA E.U.

Rapidez y confiabilidad a su servicio

Sede Principal

NIT 900.251.642-1 / Calle 33D No 16A-50

Teléfonos: 4101111 - 3742142- 3797721

Http://www.laboratorioclinicosanmartin.com

E-mail: laboratoriosanmartincali@hotmail.com

Sugerencias Tel: 4851671

Cali - Colombia

Paciente : MELISSA CHARRY AGUIRRE
Identificación : CC 1005897185
Edad / Sexo : 19A / FEMENINO Telefono : 0 / 3418555
Empresa : PARTICULAR

Codigo : 01001383
Fecha Ingreso : 2020-11-24 09:39:10
Fecha Impresión : 2020-11-25 10:19:13
Página : 1 De 2

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
SECCION DE HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO				
SERIE BLANCA				
LEUCOCITOS ----->	17.2	10E3/mm3	5.0	11.0
GRANULOCITOS ----->	15.2	10E3/mm3	1.2	3.2
GRANULOCITOS ----->	89.0	%	43.0	76.0
LINFOCITOS ----->	1.3	10E3/mm3	1.2	3.2
LINFOCITOS ----->	8.1	%	17.0	48.0
MONOCITOS ----->	0.4	10E3/mm3	0.3	0.8
MONOCITOS ----->	2.9	%	4.0	10.0
SERIE ROJA				
RBC----->	3.98	10E6/mm3	3.80	5.80
HEMOGLOBINA ----->	11.0	g/dl	11.0	16.5
HEMATOCRITO ----->	33.9	%	35.0	50.0
MCV----->	85	umE3	80	97
MCH----->	23.3	pg	26.5	33.5
MCHC----->	27.4	g/dl	31.5	35.0
RDW----->	22.0		11.5	14.5
SERIE PLAQUETARIA				
PLT----->	191	10E3/mm3	150	450
MPV----->	10.7	umE3	6.5	11.0
RECuento DIFERENCIAL				

Consuelo Fajardo Ardila

CONSUELO FAJARDO ARDILA
BACTERIOLOGA - REG. 21936

SECCION DE UROANALISIS

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*

Paciente : MELISSA CHARRY AGUIRRE
Identificación : CC 1005897185
Edad / Sexo : 19A / FEMENINO Telefono : 0 / 3418555
Empresa : PARTICULAR

Código : 01001383
Fecha Ingreso : 2020-11-24 09:39:10
Fecha Impresión : 2020-11-25 10:19:13.
Página : 2 De 2

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

SECCION DE UROANALISIS

EXAMEN FISICO

COLOR: ----- AMBAR
ASPECTO: ----- TURBIO
DENSIDAD: ----- 1.025
PH: ----- 6.0

EXAMEN FISICO

GLUCOSA: ----- NEGATIVA
PROTEINAS: ----- 50mg/dl
SANGRE: ----- NEGATIVA
CUERPOS CETONICOS: ----- NEGATIVA
BILIRRUBINAS: ----- NEGATIVA
UROBILINOGENO: ----- NORMAL
NITRITOS: ----- POSITIVOS
ESTEARASA LEUCOCITARIA: ----- POSITIVA

EXAMEN MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES BAJAS: ---- +
CELULAS TRANSICIONALES: ----- 20-25 XC
LEUCOCITOS: ----- +++
BACTERIAS: ----- 6-8 XC

Consuelo Fajardo Ardila

CONSUELO FAJARDO ARDILA
BACTERIOLOGA - REG. 21936



Laboratorio Clínico SAN MARTIN JRA E.U.

Rapidez y confiabilidad a su servicio

Sede Principal

NIT 900.251.642-1 / Calle 33D No 16A-50
Teléfonos: 4101111 - 3742142- 3797721
Http://www.laboratorioclinicosanmartin.com
E-mail: laboratoriosanmartincali@hotmail.com
Sugerencias Tel: 4851671
Cali - Colombia

Paciente : MELISSA CHARRY AGUIRRE
Identificación : CC 1005897185
Edad / Sexo : 19A / FEMENINO Telefono : 0 / 3418555
Empresa : PARTICULAR

Codigo : 01001384
Fecha Ingreso : 2020-11-24 09:43:23
Fecha Impresión : 2020-11-27 14:34:10.
Página : 1 De 1

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
SECCION DE MICROBIOLOGIA			
UROCULTIVO (CULTIVO DE ORINA)			
FECHA DE RECOLECCIÓN----->	NOVIEMBRE 24 de 2020		
FECHA DE INFORME----->	NOVIEMBRE 27 de 2020		
RECuento: ----->	100.000	UFC/ml	
IDENTIFICACION ----->	Enterobacter spp		
ANTIBIOGRAMA			
SENSIBLE A: ----->	TOBRAMICINA		
	NETILMICINA		
	CEFALEXINA		
	CIPROFLOXACINA		
	NITROFURANTOINA		
	TETRACICLINA		
	AZTREONAM		
	GENTAMICINA		
	AMOXACILINA/AC.CLAVULANICO		
	AMIKACINA		
	CEFOTAXIME		
	NORFLOXACINA		
RESISTENTE A: ----->	CLINDAMICINA		
	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOLOX		
	OXACILINA		
	PENICILINA G		
	AC. NALIDIXICO		

CONSUELO FAJARDO ARDILA
BACTERIOLOGA - REG. 21936

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

RESERVA DE CITAS

CALI

NIT: 900550254

Dir.: CARRERA 44 N° 9C - 58

Tel.: 3808010

CITA Nro. **628069-21**Fecha Doc.: **2020/10/26**

Estructura Administrativa: 01

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

Paciente: **MELISSA CHARRY AGUIRRE**

Id.: 1005897185

Teléfono: 3854155

Carné: 1005897185

Responsable: GINECO_C

- GINECOLOGIA-CONTRIBUTIVO

Plan: PLAN OBLIGATORIO DE SALUD

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Nivel Soc.: NIVEL 1

Couta Moderadora: .00

DATOS DE LA CITA:

Tipo de Cita: Primera Vez

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Médico: ME165

MARIA MERCEDES BOTERO NAVIA

Consultorio: CONSULTORIO 10

Ubicación: CE

CONSULTA EXTERNA

Fecha Cita: **Martes 17 de Noviembre de 2020**

Hora Cita: 11:00 a.m.

Duración: 10 minutos

Código	Tipo de Servicio Prestado	Valor Unitario	Cant.	Total
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN G	32,000.00	1	32,000.00

Observaciones: PQR COOSALUD

Fecha: 2020/11/07

Hora: 08:16:21

Usuario: jacastilló

Período: 2020/10

Pronto

C740 # SB64

Bl fependama

- orden metatop

- fotocopia Documento



Clínica **Esensa** Especialistas en Salud

PROVIDA FARMACEUTICA SAS
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: 19 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: 27/11/2020 13:39 - Ambulatoria - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: RECUPERACION_CONTRI

Evolucion Consulta Externa - Nota adicional - NUTRICION

Paciente de 19 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), MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, CICATRIZ QUELOIDE (Impresión Diagnóstica), TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica), SINDROME POSTCOLECISTECTOMIA, ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO.

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

Subjetivo, Objetivo, Analisis:

MC: CONTROL

APETITO: NORMAL

HIDRATACION: 4 VASOS DE AGUA

HABITO INTESTINAL: 3 DEPOSICIONES X DIA

ACT FISICA: SEDENTARIA

P24H:

SAYUNO: ARROZ O GALLETAS, HUEVO COCINADO, CHORIZO DE RES FRITO. CAFE (AZUCAR) O AGUA DE PANELA

REF: NIEGA

ALMUERZO: SANCOCHO (3-4 DIAS X SEMANA), FRIJOL O LENTEJAS, SPAGUETTIS, ARROZ, HIGADO FRITO O COCIDO, VERDURAS O ENSALADAS, JUGO DE FRUTA

REF: PAN O GALLETAS O TOSTADAS CON CAFE EN LECHE O AGUA DE PANELA

CENA: LO MISMO DEL ALMUERZO

Analisis de Resultados:

ANTROPOMETRIA

PESO ANTERIOR: 51 KG

PESO ACTUAL: 49.6 KG

TALLA: 160 CM

IMC: 19.37 KG/M2

DX NUTRICIONAL: RIESGO DE BAJO PESO

PCTE CONDICION POST QUIRURGICA DEBIDO A DOBLE INTERVENCION QUIRURGICA EN SU VIAS DIGESTIVAS DONDE UNIERON SUS INTESTINO DELGADO, CON EL INTESTINO GRUESO ESTA INTERVENCION QUIRURGICA CON FECHA DEL 23 Y 25 DE FEBRERO 2020, POSTERIOR A ESTA SITUACION ACTUALMENTE PRESENTA DOLOR INCAPACITANTE, DEPOSICIONES DIARREICAS 8 VECES X DIA, CUADRO DE ANEMIA MODERADA A SEVERA APORTANDO HEMOGRAMA (%LINFOCITOS: 5.0, HB: 7.2, HTC: 26, PLT: 289)

Peso(Kg): 49.6 Talla(cm): 160

Marcelo Lopez Herrera
Nutricionista Dietista
TP:1144070866
CC:1144070866



Clínica
Esensa
Especialistas en Salud

PROVIDA FARMACEUTICA SAS
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: 19 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.

Diagnósticos activos después de la nota: 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), E10 - CICATRIZ QUELOIDE(Impresión Diagnóstica), R529 - DOLOR, NO ESPECIFICADO(Impresión Diagnóstica), E441 - DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE(Impresión Diagnóstica).

Plan de manejo: SE DICTA EDUCACION NUTRICIONAL
SE FORMULA OSMOLITE HN 1.2 LATA DE 237 ML, CONSUMIR 1 BOTELLA CADA 12 H POR 30 DIAS, SE ENTREGAN EN TOTAL: 60 LATAS DE 237 ML.
SS PARA CLINICOS
CONTROL EN 1 MES

Firmado por: MARCELO LOPEZ HERRERA, NUTRICION, Registro 1144070866, CC 1144070866

ÓRDENES MÉDICAS

ORDEN EXTERNA - CONSULTA AMBULATORIA
27/11/2020 13:57
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA
CONTROL EN 1 MES

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO
27/11/2020 13:58
BUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
CONTROL CON RESULTADOS

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO
27/11/2020 14:00
PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS

Marcelo Lopez Herrera
Nutricionista Dietista
TP: 1144070866
CC: 1144070866



Clínica

Esensa

Especialistas en Salud

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S.
NIT 900.550.254-B

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
Historia Clínica: 131926-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1005897185
Edad: 19 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: K912: MALABSORCIÓN POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

LABORATORIO CLINICO

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
27/11/2020 13:58	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	CONTROL CON RESULTADOS
27/11/2020 13:59	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		1	

Marcelo Lopez Herrera
Nutricionista Dietista
TP:1144070866
CC:1144070866

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MARCELO LOPEZ HERRERA, NUTRICION , CC: 1144070866, Reg: 1144070866

Firmado Electronicamente

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

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

PROVIDA FARMACEUTICA SAS
NIT 900.550.254-8Clínica
Esensa
Especialistas en Salud

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA
Historia Clínica: 131926-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 1005897185
Edad: 19 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: K912: MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

CONSULTAS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
27/11/2020 13:57	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	CONTROL EN 1 MES

Marcelo Lopez Herrera
Nutricionista Dietista
TP:1144070866
CC:1144070866

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MARCELO LOPEZ HERRERA, NUTRICION , CC: 1144070866, Reg: 1144070866

Firmado Electronicamente

PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S

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



La salud
es de todos

Minsalud

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2020-11-27 14:06:31

Nro. Prescripción

En Junta de Profesionales de la Salud

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:
VALLE DEL CAUCA

Municipio:
CALI

Código Habilitación:
760011027802

Documento de Identificación:
900550254

Nombre Prestador de Servicios de Salud:
PRÓVIDA FARMACEÚTICA SAS - SEDE AMBULATORIA

Dirección:
CRA 40 NRO. 58 64

Teléfono:
3808010 EXT 2501

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:
CC1005897185

Primer Apellido:
CHARRY

Segundo Apellido:
AGUIRRE

Primer Nombre:
MELISSA

Segundo Nombre:

Número Historia Clínica:
1005897185

Diagnóstico Principal:
K912 MALABSORCIÓN POSTQUIRÚRGICA,
NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Usuario Régimen:
CONTRIBUTIVO

Ámbito atención:
AMBULATORIO - PRIORIZADO

PRODUCTOS DE SOPORTE NUTRICIONAL

Tipo prestación	Producto de Soporte Nutricional / Forma	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	ESTÁNDAR - DISTRIBUCIÓN NORMAL DE LA DIETA-OSMOLITE HN 1.2 LÍQUIDO 237 ML / LATA	237 MILILITRO(S)	ORAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	30 DÍA(S)	CONSUMIR 1 LATA CADA 12 H. PRIMERA LATA 7 AM Y SEGUNDA LATA 7 PM.	60 / SESENTA / LATA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:
CC1144070866

Nombre:
MARCELO LOPEZ HERRERA

Registro Profesional:
1144070866

Especialidad:

CodVer:

24F9-ED9E-F71D-D953-7C5B-362C-3B63-A46C

Marcelo Lopez Herrera
Nutricionista Dietista
TP:1144070866
CC:1144070866

RESULTADOS DE EXÁMENES

- 51.2 kg 461



MIEMBRO DEL GRUPO SYNLAB

NOMBRE: Sra. MELISSA CHARRY AGUIRRE
DOCUMENTO: CC.1005897185 H.C. 1005897185
EMPRESA: PARTICULAR SEDE PRIMAVERA
DOCTOR: RODRIGUEZ SANCHEZ CESAR

REFERENCIA: 198003435
FECHA ATN: 02.Jul.2020 07:33:05
SEDE: ANGEL PRIMAVERA
EDAD-SEXO: 18 Años - Femenino

HEMATOLOGIA

ESTUDIO	RESULTADO		VALOR DE REFERENCIA	
HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV				
PARAMETROS LEUCOCITARIOS				
Leucocitos	11.80	x10^3 /uL	3.7 -	10.1
%Neutrófilos	42.1	%	39.3 -	73.7
%Linfocitos	47.8	%	18.0 -	48.3
%Monocitos	6.27	%	0.00 -	10.0
%Eosinófilos	2.21	%	0.00 -	7.00
%Basófilos	1.64	%	0.00 -	1.00
Recuento Diferencial absoluto:				
#Neutrófilos	4.99	x10^3 /uL	1.63 -	6.96
#Linfocitos	5.65	x10^3 /uL	1.09 -	2.99
#Monocitos	0.74	x10^3 /uL	0.3 -	0.9
#Eosinófilos	0.26	x10^3 /uL	0 -	0.5
#Basófilos	0.19	x10^3 /uL	0 -	0.2
PARAMETROS ERITROCITARIOS				
Eritrocitos	4.48	x10^6 /uL	4.06 -	4.69
Hemoglobina	11.6	g/dl	11.7 -	18
Hematocrito	35.2	%	37.7 -	53.7
Volumen Corpuscular Medio (MCV)	78.6	fL	79.0 -	101.0
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH)	26.0	pg	26.0 -	35.0
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (CHCM)	33.1	g/dl	31.0 -	37.0
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)	13.3	%	11.5 -	14.5
PARAMETROS PLAQUETARIOS				
Recuento de Plaquetas (PLT)	248	x10^3 /uL	150 -	450
Volumen Plaquetario Medio (MPV)	7.0	fL	4.5 -	10.0
Técnica: MAPSS				

Analizado por,

CARMEN LUZ NAZARENO
BACTERIOLOGA T.P:520945

Copiado: CLN

Fecha de Validación: 02/Jul/2020 18:16

Con el respaldo de la técnica utilizada, la interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico. [Página 1] Laboratorio Clínico Síntesis.

SYNLAB Colombia - Regional Suroccidente - Av. 2 Norte No. 22N-19 Cali - Valle del Cauca
+57 (2) 660 7070 serviciocliente@angel.com.co www.angel.com.co / www.synlab.com

RESULTADOS DE EXÁMENES

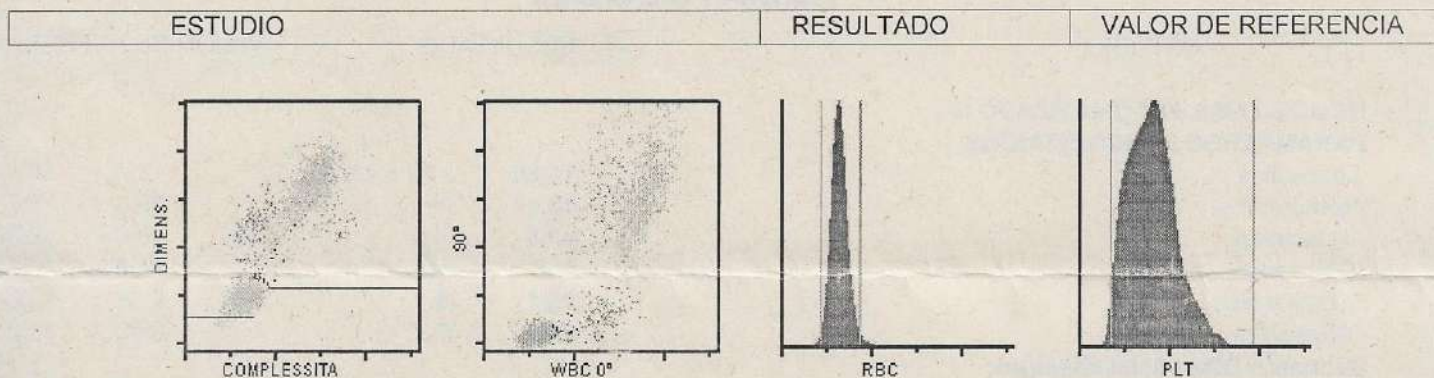
Angel

MIEMBRO DEL GRUPO **SYNLAB**

NOMBRE: Sra.MELISSA CHARRY AGUIRRE
DOCUMENTO: CC.1005897185 H.C. 1005897185
EMPRESA: PARTICULAR SEDE PRIMAVERA
DOCTOR: RODRIGUEZ SANCHEZ CESAR

REFERENCIA: 198003435
FECHA ATN: 02.Jul.2020 07:33:05
SEDE: ANGEL PRIMAVERA
EDAD-SEXO: 18 Años - Femenino

HEMATOLOGIA



Analizado por,



CARMEN LUZ NAZARENO
BACTERIOLOGA T.P:520945

Copiado:CLN

Fecha de Validación:02/Jul/2020 18:16

Con el respaldo científico de la tecnología de punta de Angel, la interpretación de este examen corresponde exclusivamente al médico. Página 21

SYNLAB Colombia - Regional Suroccidente - Av. 2 Norte No. 22N-19 Cali - Valle del Cauca
+57 (2) 660 7070 serviciocliente@angel.com.co www.angel.com.co / www.synlab.com

RESULTADOS DE EXÁMENES



MIEMBRO DEL GRUPO SYNLAB

NOMBRE: Sra.MELISSA CHARRY AGUIRRE
DOCUMENTO: CC.1005897185 H.C. 1005897185
EMPRESA: PARTICULAR SEDE PRIMAVERA
DOCTOR: RODRIGUEZ SANCHEZ CESAR

REFERENCIA: 198003435
FECHA ATN: 02.Jul.2020 07:33:05
SEDE: ANGEL PRIMAVERA
EDAD-SEXO: 18 Años - Femenino

BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Creatinina en Sangre	0.60 mg/dl	0.55 - 1.02 mg/dl

Técnica: Enzimática

Nitrogeno Ureico	8.4 mg/dL	8.4 - 21.0 mg/dL
------------------	-----------	------------------

Técnica: Espectrofotometría cinética

Analizado por,

LEIDY VANESSA BEDOYA CASTRO
BACTERIOLOGA T.P:1144178248
Copiado: LVBC

Fecha de Validación: 02/Jul/2020 17:38

Con el respaldo científico, la interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico responsable y Laboratorio Clínico Siplas

SYNLAB Colombia - Regional Suroccidente - Av. 2 Norte No. 22N-19 Cali - Valle del Cauca
+57 (2) 860 7070 serviciocliente@angel.com.co www.angel.com.co / www.synlab.com



CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS
Avda. 2a. Norte N. 24-157
Comm (57 2) 608 10 00
www.clinicadelosremedios.com.co
Cali (Valle) - Colombia



Entidad Referente: COOSALUD

Nombre Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE

Edad: 18

Identificación: 1005897185

Fecha de Nacimiento: 01/01/2002

Fecha Examen: 21/02/2020

OS: 259495-17

Procedimiento(s): ECO DE ABDOMEN TOTAL

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

La ecogenicidad, tamaño y contornos de la silueta hepática son corrientes.
Buen drenaje de venas suprahepáticas que se encuentran bien distribuidas.
No se detectan masas sólidas ni líquidas.

Vesícula con longitud de 652 cms, amplitud del fondo de 1.58 cm.
Espesor de la pared de 0.38 cms. Banda hipereecica de barro biliar que
va desde el fondo hacia la zona infundibular que incluye puntos calculosos.
Colecistitis. Barro biliar y colecistitis obstructivas.
El colédoco tiene amplitud de 0.41 cm, sin alteraciones definidas de su luz.

La evaluación de la zona pancreática el bazo no demuestra alteraciones intrínsecas.

La aorta abdominal y vena cava inferior tienen amplitud y paredes aceptables.

Riñón derecho con volumen 96.6 cc.
Riñón izquierdo con volumen de 122 cc.
No se observan alteraciones de las relaciones corticomedulares.
No se detectan signos de obstrucción urinaria.
Los contornos renales se encuentran libres.

La vejiga llena con volumen de 245 cc, sin alteración de los contornos ..

Imagen de masa de ecogencia mixta con medidas de 8.21 x 11 cms que
involucra la estructura uterina que tiene dos prolongaciones sólidas y
que puede asociarse a utero bieldo enter otras causas que icluye
La endometriosis y / ó hematometra. Imagen líquida irregular con turbidez
ecográfica maldelimitada en la zona central. Es caso para analizar con CT.

Aumento del meteorismo colónico con ensanchamiento de ahustraciones
Y mayor copromiso de segmentos ascendente y descendente.

Dr CALDERON CASTRO JOSE ANTONIO
Medico Radiólogo Radiologia
4917/78



CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS
Avda. 2a. Norte N. 24-157
Comm (57 2) 608 10 00
www.clinicadelosremedios.com.co
Cali (Valle) - Colombia



Entidad Referente: COOSALUD

Nombre Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE

Edad: 18

Identificación: 1005897185

Fecha de Nacimiento: 01/01/2002

Fecha Examen: 21/02/2020

OS: 259384-06

Procedimiento(s): RX DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE

RX DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE

Aumenta el patrón gaseoso intestinal.

Dilatación de asas intestinales delgadas.

Niveles hidroaéreos centrales.

Ausencia de gas en el recto.

Hepatomegalia.

Hallazgos que sugieren oclusión de intestino delgado, correlacionar con la clínica del paciente.

(El presente informe no constituye un diagnostico final . Este sera emitido por su medico tras la correlación de los hallazgos de este estudio de imagen con la historia clinica integral y, si procedieran , control evolutivo y/o pruebas complementarias adicionales . En caso de discrepancia clinico-radiologica , se aconseja reevaluación de las imágenes tras indicar el problema clinico).

Dr CARBONELL ARREDONDO DARLIS
Medico Radiólogo Radiologia
516510



CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS
Avda. 2a. Norte N. 24-157
Comm (57 2) 608 10 00
www.clinicadelosremedios.com.co
Cali (Valle) - Colombia



Entidad Referente: COOSALUD

Nombre Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE

Edad: 18

Identificación: 1005897185

Fecha de Nacimiento: 01/01/2002

Fecha Examen: 22/02/2020

OS: 259705-56

Procedimiento(s): TOMOGRAFIA AXIAL DE ABDOMEN

ESCANOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADA:

Se inyectan 100 cc de contraste endovenoso, observándose
En lo visualizado de las bases pulmonares no muestra alteraciones:

Hígado aumentado de tamaño el lobulo derecho mide 18.0 cm en su diametro longitudinal sin presencia de lesiones focales

El bazo y el páncreas son de tamaño, forma, posición y densidad normales sin presencia de lesiones focales.

No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática. La vesícula se encuentra distendida, sin imágenes de cálculos en el interior observables en este estudio.

Aorta y cava de tamaño normal, se evidencia de adenopatías retroperitoneales periaorticas, pericavas, mesentericas las mayores de 2.6 cm.

Ambos riñones son de características morfológicas y funcionales adecuadas. Uréteres en su trayecto visualizado de calibre permeable.

Lo observado de estómago y asas intestinales con distribución normal sin signos de obstrucción ni evidencia de dilataciones. No se observan imágenes de divertículos.

Se aprecia colección hipodensa que capta contraste retrouterina que mide 11.0 x 4.6 cm
compatible con absceso a considerar absceso ovárico, apendicular ??

Líquido libre peritoneal de ligera cuantía.

Vejiga esta parcialmente distendida sin defectos de llenado en el interior.

Aumento de la densidad de la grasa en la pelvis.

(El presente informe no constituye un diagnostico final . Este sera emitido por su medico tras la correlación de los hallazgos de este estudio de imagen con la historia clinica integral y, si procedieran , control evolutivo y/o pruebas complementarias adicionales . En caso de discrepancia clinico-radiologica , se aconseja reevaluación de las imágenes tras indicar el problema clinico).

[Handwritten signature]
25 52067133

Dra. FORERO DIAZ RUBIELA MARITZA
Medico Radiólogo Radiología
52067133

ADRESLa salud
es de todos

Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1005897185
NOMBRES	MELISSA
APELLIDOS	CHARRY AGUIRRE
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFIADO
SUSPENSIÓN POR MORA.	COOSALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/05/2022 11:14:27 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Santiago de Cali 25 feb 2020

DERECHO DE PETICION
carácter URGENTE

DIRIGIDO: INTERVENTOR DE LA EPS COOPSALUD

ASUNTO: IMPEDIR EL TRASLADO DE LA PACIENTE MELISSA CHARRY AGUIRRE

Yo **LUZ MELIDA AGUIRRE ECHEVERRY** identificada con el número de CC:24.628.901 de **CHINCHINA (CALDAS)** con residencia permanente en Cali en la **dirección CAR 29BIS 31ª-31 BARRIO LA FORTALEZA** número de contacto **3206537576** acudo ante usted respetuosamente amparada bajo el **ARTICULO 23** DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA para solicitar que prevalezcan el **derecho a la SALUD** de mi hija **MELISSA CHARRY AGUIRRE** identificada con el número de cc: **1.005.897.185** de **(CALI-VALLE)** contemplado en el **ARTICULO 49** DE LA CONTITUCION POLITICA COLOMBIANA todo esto explicare argumentando a consecuencia de los siguientes hechos:

RESUMEN: MELISSA CHARRY AGUIRRE mi hija que de ahora en adelante llamaremos LA PACIENTE llega a urgencias en la **CLINICA DE LOS REMEDIOS** 4 veces y devuelta para la casa por según el triage NO SER UNA URGENCIA antes de ser atendida por consulta prioritaria y remitida a urgencias posterior mente fue hospitalizada cuidados intermedios y operada bajo el diagnostico de **PERITONITIS** Sin embargo en menos de 24 horas se expide una orden de traslado a otra clínica a pesar del delicado estado de salud y es evitado por los familiares (explicado con detalle más adelante).

PETICIÓN: señor interventor respetuosamente me dirijo a su despacho para solicitar la evaluación de este caso de la paciente de la 4002 de cuidados intermedios la cual no debe ser trasladada hasta verificar el riesgo y el grado de responsabilidad que tiene la clínica de los remedios por su proceder, hacemos este llamado antes de comenzar algún proceso legal porque creemos en su buena fe y criterio para manejar este caso.

PROCEDIMIENTOS: 30 de enero la paciente inicia con síntomas relacionados con dolor abdominal no se le presta mayor importancia el día 3 de febrero se ve la paciente con un aumento de volumen en su vientre y se acude por urgencias más es devuelta por no tratarse de una urgencia se repite este proceso en dos ocasiones y se manifiesta que a pesar de llevar documentos de afiliación no aparece en el sistema el día 21 se visita de nuevo y dan atención prioritaria para el día 22 de febrero El día (23 DE FEBRERO 2020) es operada por

peritonitis entra en un procedimiento de una colostomía de 10cm, retiraron el apéndice y la vesícula le hicieron un lavado dejando la cirugía abierta por tratarse de riesgo de infección, pasa la noche con estado de salud reservado delicada con antibióticos y cuidados médicos. (anexo historia clínica).

Pero el día (24 de FEBRERO 2020) a las 7pm anuncian traslado de LA PACIENTE a otra clínica obviando su delicado estado de salud y argumentando falta de cobertura en su EPS COOPSALUD ósea factor económico, a las 8pm de ese mismo día se interviene el traslado con abogado ya q por primar el derecho de la vida y la salud en los articulo 11 y 49 de la CONSTITUCION POLITICA COLOMBIANA haciendo recapacitar y parar el traslado por parte del médico jefe de 4 piso, ya por ser un riesgo para la propia vida de la paciente en el estado delicado en el que se encontraba.

El día de hoy 25 de febrero se repite el intento de traslado esta vez a las 2am fue nuevamente frenado por las causas anteriores mencionadas y esperando la orden del personal administrativo.

Se hablan con ellos y acceden a seguir con el tratamiento de la paciente hasta que se pronuncie el interventor de la EPS, por el grado de compromiso y me apresuro a especular negligencia en la atención hacemos constar que el estado actual de la paciente se pudo evitar y su actual estado es consecuencia de un mal diagnostico en las 4 veces anteriores que se consultó por urgencias por eso hacemos el llamado a que se continúe emendando el daño causado continuando la prestación de los servicios por LA CLÍNICA DE LOS REMEDIOS.

Esperamos que El señor interventor analice nuestro caso y la preocupación por la paciente la cual era estudiante de modelaje y comunicadora social y no queremos pasar a otras instancias legales más que aseguren la vida y una atención completa a la paciente.

Espero pronta respuesta

Luz Melida Aguirre Echeverry

CC:24.628.901

Santiago de Cali 25 feb 2020

**REQUERIMIENTO DE HISTORIA CLINICA
CLINICA DELOS REMEDIOS**

DIRIGIDO: ADMINISTRACION

ASUNTO: COPIA DELA HISTORIA CLINICA DE LA PACIENTE MELISSA CHARRY AGUIRRE

Yo **LUZ MELIDA AGUIRRE ECHEVERRY** identificada con el número de CC:**24.628.901** de **CHINCHINA (CALDAS)** con residencia permanente en cali en la dirección **CAR 29BIS 31ª-31 BARRIO LA FORTALEZA** número de contacto **3206537576** me dirijo respetuosamente a su despacho pasa solicitar con soporte de registro civil la copia de la historia clínica de mi hija **MELISSA CHARRY AGUIRRE** identificada con el número de cc: **1.005.897.185** de (**CALI-VALLE**)

Gracias por su atención

Luz melida Aguirre E:

Luz Melida Aguirre Echeverry

CC:24.628.901

Educación Técnica
~~Resolución de Aprobación~~
No. 4143.2.21.5404
Del 08 de Julio de 2009
Registro del programa
No. 4143.016.21.000000
Del 11 de diciembre de 2019
Secretaría de Educación Municipal
Santiago de Cali - Valle del Cauca
Colombia
NIT: 14.992.494-1

ACADEMIA DE
COMUNICACIÓN
JAIME ECHEVERRY LOAIZA

CERTIFICACIÓN

La estudiante MELISSA CHARRY AGUIRRE, identificada con C.C. No. 1.005.897.185 de Cali - Valle del Cauca, está matriculada y cursa PRIMER SEMESTRE del "PROGRAMA TÉCNICO LABORAL EN LOCUCIÓN PARA RADIO, PRENSA Y TELEVISIÓN", Modalidad de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano, de formación presencial, jornada diurna, en el horario de lunes a viernes de 8:00 am a 12:30 pm, periodo académico Febrero - Mayo 2020 - A, con una intensidad horaria de 25 horas semanales, duración total del programa 1300 horas.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los treinta (30) días del mes de enero del año 2020.



JAIME ECHEVERRY LOAIZA
Rector

ACADEMIA DE
COMUNICACIÓN
JAIME ECHEVERRY LOAIZA
NIT: 14.992.494-1

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **MELISSA CHARRY AGUIRRE** identificado con Cédula de ciudadanía número **1005897185** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **BENEFICIARIO**.

Estado Afiliado: **Nuevo**

IPS de atención: **AMIGOS DE LA SALUD, AMISALUD SAS**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE**, el 21 de febrero del 2020. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.coosalud.com
- Línea permanente 24 Horas 018000515611

Cordialmente,



CARLOS TORRES

Director de Operaciones - Contributivo

linea018000@coosalud.com

COOSALUD EPS