



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE GIRARDOT
PALACIO DE JUSTICIA CARRERA 10ª No. 37-39 SEGUNDO PISO BARRIO MIRAFLORES
Girardot - Cundinamarca

EXPEDIENTE No.

25307-33-40-002-2016-00144-00

MEDIO DE CONTROL: REPARACION DIRECTA

DEMANDANTE : CLARA STELLA CRUZ DIAZ Y
KAREN LORENA PARRA CRUZ

Apoderado: LUIS CARLOS FLOREZ RODRIGUEZ

DEMANDADO: DEPARTAMENTO DE
CUNDINAMARCA-SECRETARIA DE SALUD Y
OTROS

CUADERNO PRUEBAS No. 001



OFICIO N° SI192- 2014
Girardot, 20 de Junio de 2014



SEÑOR:
LUIS CARLOS FLOREZ RODRIGUEZ
Carrera 77B N° 64H-06-Local 2, Barrio Villa Luz
BOGOTA DC

Ref.: Solicitud Historia Clínica
Derecho de Petición

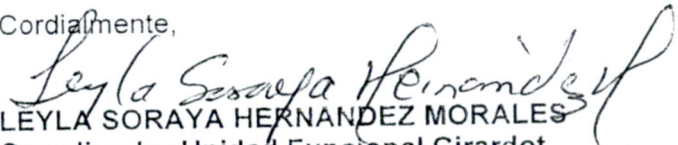
Respetado Señor:

Por medio de la presente me permito dar respuesta a su solicitud, radicada en esta oficina el día 30 de Mayo del presente año, en su calidad de apoderado de la señora **CLARA STELLA CRUZ DIAZ H.C. N° 51.849.125**. Que conforme a lo Normado nos permitimos informar:

- a) 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 los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención. Dicho documento solo puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley (numeral a artículo 1 de la resolución 1995 de 1999).
- b) La solicitud de información sobre la historia clínica solo puede ser realizada por el paciente, preservando así el derecho a la intimidad, derecho consagrado en el artículo 15 de la constitución nacional, ya que se trata de una información privada que solo concierne a su titular, y excluye del conocimiento a las demás personas, así sean estas, en principio sus propios familiares.

De acuerdo a lo expuesto anteriormente y por autorización expresa del interesado se procede a enviar copia de Historia Clínica N° 51.849.125, informando de la responsabilidad que le confiere la custodia de los mismos.

Cordialmente,


LEYLA SORAYA HERNANDEZ MORALES
Coordinador Unidad Funcional Girardot
ESE Hospital Universitario de la Samaritana
Proyecto: EMMA Y. GAMEZ BRAND

Anexo 202 Folios
C.C. Archivo de Gerencia

Firma: _____
Nombre: _____
Documento Identidad: _____
Fecha: _____

17/01/2014 11:30 a.m.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.

899999032

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

INGRESO: 426764

Página 1/1

05AS09-V1

815

815

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: CRUZ DIAZ CLARA STELLA
Identificación: Cédula_Ciudadanía 51849125
Empresa: OG0140 CONSORCIO SAYP -2011 / FOSYGA
Edad: 47 Años \ 2 Meses \ 0 Días
Dirección: NO TIENE
Barrio: USAQ-ACACIAS
Tipo:
Nombre del Acudiente:
Dirección Acudiente:

No. Historia: 51849125
Fecha Nacimiento: 17/11/1966
Estrato: SIN COPAGO
Telefono: NO TIENE
Sexo: Femenino
Municipio: USAQ-ACACIAS

Telefono de Acudiente:

DATOS DEL INGRESO

Control Interno:
Tipo de Atención: Ambulatorio
Usuario: GI1070608993
Cama:
Centro de Atención: 04 UNIDAD FUNCIONAL DE GIRARDOT
Medico:
Especialidad:
Clasificación Triage:

Autorización:

Fecha de Ingreso 17/01/2014 11:19:37 a.m.

DATOS DE LA REMISION

No. Remisión:
Acudiente:
Valor Remitido: 0,00
Ips:
Observaciones: PACIENTE INGRESA POR ACCIDENTE DE TRANCITO EN LA VIA TOCAIMA APULO KM 39+200
PENDIENTE PAPELES DEL ACCIDENTE

Fecha de Remisión:

Diagnostico Principal:

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT



ORDEN DE HOSPITALIZACION

CODIGO DE
AUTORIZACION _____

3
80520

NUMERO DE IDENTIFICACION	VIA DE INGRESO	FECHA DE INGRESO			HORA		CAUSA EXTERNA
		DIA	MES	AÑO	HORA	MINUTOS	
51849125	01	17	01	2014	13	00	02

DIAGNOSTICO DE INGRESO							
CIE - 10 (CUATRO CARACTERES)				NOMBRE			
S	0	2	3	Fractura abierta de tibia y perone			

SELLO Y FIRMA DEL MEDICO QUE
ORDENA LA HOSPITALIZACION _____

Dr. Hamilton Castile Ramirez
Ortopedia y Traumatología
C.C. 79 687 737

CONVENCIONES

8/5

VIA DE INGRESO	CAUSA EXTERNA		
1=URGENCIAS	01= Accidente de trabajo	06= Evento catastrófico	11= Sospecha de violencia sexual
2=CONSULTA EXTERNA	02= Accidente de tránsito	07= Lesión por agresión	12= Sospecha de maltrato emocional
3=REMITIDO	03= Accidente rábico	08= Lesión auto infligida	13= Enfermedad general
4=NACIDO EN LA INSTITUCION	04= Accidente ofídico	09= Sospecha de maltrato	14= Enfermedad profesional
	05= Otro tipo de accidentes	10= Sospecha de abuso sexual	15= Otra

NOTA: El paciente de cirugía programada ambulatoria debe presentarse en el tercer piso salas de cirugía, el día y la hora establecida como fecha de ingreso; los pacientes programados para cirugías con hospitalización, debe presentarse en Consulta Externa, en el consultorio 10, el día y la hora determinada como fecha de ingreso.

199
203

EPICRISIS DE INGRESO									
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA									
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT									
FECHA:	17/01/2014	SERVICIO:	URGENCIAS	SEXO:	F	X	M		
HORA:	11:37 a.m.			EDAD:	47	CAMA:			
LÍNEA DE PAGO:	SOAT	REGIMEN:	SOAT						
PRIMER APELLIDO	CRUZ	SEGUNDO APELLIDO	DIAZ	NOMBRES			CLARA STELLA		
							51.849.125		
MOTIVO DE CONSULTA O SOLICITUD DEL SERVICIO									
ME ACCIDENTÉ									
ESTADO GENERAL DEL INGRESO									
T.A.:	132/80	FC:	80	FR:	20	TEMP:	36,5	PESO:	
GLASGOW	15/15	SO2:	99%	TALLA:					
ÁLGICA									
ENFERMEDAD ACTUAL									
PACIENTE CON CUADRO DE UNA HORA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE BUS, CON TRAUMA EN MSIS Y CABEZA, NIEGA PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA, NO VÓMITO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA									
ANTECEDENTES									
HTA SIN MANEJO, RESTO NIEGA									
REVISIÓN POR SISTEMAS									
NIEGA									
EXAMENES FÍSICOS (HALLAZGOS)									
ESTADO GENERAL ÁLGICA									
CABEZA	MUCOSAS HÚMEDAS NORMOCROMICAS, LACERACIONES ESCASAS EN CARA			CUELLO	MÓVIL, NO ADENOPATÍAS		OTORRINO LARINGO	SIN HALLAZGOS	
TORAX	SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO			CARDIOVASCULAR	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.		RESPIRATORIO	R5R5 MV CONSERVADO SIN AGREGADOS	
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS			GENITOURINARIO	NO SE EXPLORA		EXTREMIDADES	PRESENTA FRACTURA ABIERTA DE TIBIA EN TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA, NO SANGRADO	
NEUROLOGICO	NO DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR			PIEL Y ANEXOS	SIN HALLAZGOS				
OTRO									
DIAGNOSTICO (PRESUNTIVO, CONFIRMADO Y RELACIONADOS)									
DX	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA						CODIGO	S823	
DX	CONTUSION DEL TOBILLO						CODIGO	S900	
DX							CODIGO		
CONDUCTA(SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)									
PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRÁNSITO, EN EL MOMENTO CON TABLA PARA MOVILIZACIÓN, CON CUELLO ORTOÉDICO, SE SOLICITA SET RADIOLOGICO PARA TRAUMA, SE INICIA HIDRATACIÓN, ANALGESIA, ANTIBIÓTICO, ANTITETANICA. SE ORDENA LAVADO DE FRACTURA ABIERTA									

JUAN SEBASTIÁN
CC 1020742246
RM 50-14926

Dr. Juan Sebastián
Medico Cirujano
Universidad Nacional
C.C. 1.020.742.246

CALIDAD - AUDITORIA
"Avanzando juntos hacia la excelencia"



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA - UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

Carrera 51 Calle 22 esq.

Girardot

PEX 8351020 FAX 8350946

5 20/ 209

		EPICRISIS DE EGRESO						
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA						
Empresa Social del Estado		UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT						
FECHA:	17/01/2014	SERVICIO:	URGENCIAS		SEXO:	F	X	M
HORA:	02:21 p.m.				EDAD:	47	CAMA:	
LINEA DE PAGO		SOAT	TIPO DE REGIMEN:	SOAT				
CRUZ		DIAZ		CLARA STELLA		51.849.125		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		IDENTIFICACION		

DIAGNÓSTICO (PRESUNTIVOS, CONFIRMADOS Y RELACIONADOS)

DX:	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	S823
DX:	CONTUSION DEL TOBILLO	S900
DX:		

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA SALIDA:

DESTINO:		ALTA MEDICA
		INTERNACION
	x	CIRUGIA
		REMITIDO
		EGRESO VOLUNTARIO
		MORGUE

ESTADO A L EGRESO:		
	x	VIVO
		MUERTO

INCAPACIDAD:		SI
	x	NO

PLAN DE MANEJO

paso a salas de cirugia por ortopedia

RECOMENDACIONES

Dr. Juan Sebastián Navarrete M.
 Médico Cirujano
 Universidad Nacional
 C.C. 1.020.742.246

JUAN SEBASTIAN NAVARRETE

CC 1020742246

RM 50-14926

CALIDAD - AUDITORIA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA. UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT	Carrera 5ª Calle 22 esq.	Girardot	PBX 8351020 FAX 8350946
---	--------------------------	----------	-------------------------

13
203
6



EPICRISIS DE INGRESO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA: 17/01/2014
HORA: 09:09 p.m.
SERVICIO:
SEXO: F X M
EDAD: 47
CAMA: 815

LINEA DE PAGO: SOAT

CRUZ
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
CLARA
NOMBRES
51849125
HISTORIA

MOTIVO DE CONSULTA O SOLICITUD DEL SERVICIO

TRASLADO DE SALAS DE CX

ESTADO GENERAL DEL INGRESO

ACEPTABLE

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN ANTECEDENTES QUIEN SUFRE ACCIDENTE EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS CON TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON EXPOSICION DESEA EN TERCIO DISTAL DE PEIRNA, SE DOCUMENTA EN CONTROL RADIOLOGICO LUXOFRATURA ABIERTA DE EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA Y PERONE IIIA DERECHA Y FRACTURA DE FALANGE MEDIA DE 1 METATARSIANO, CON GRAN CONTAMINACION POR MATRIAL VEGETAL, SE DECIDE HOSPITALIZAR POR SERVICIO DE ORTOPEDIA Y SE TRASLDA A SALA DE CIRUGIA PARA LAVADO QUIRURGICO, ESTABILIZACION DE FRATIRA CON TUTOR, SE DEJA MANEJO ANTIMICROBINO DUAL, SE AJUSTAN DOSIS DE AMIKACINA, PROFALXIS GASTRICA, TROMBOCITA, ANALGESIA, CRISTADIDIES, SE SOLICITA CONTROL DE CH

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMAS	SI	CUAL	OBSERVACION
COLAGENO			NIEGA
NEUROLOGICO_Y_PSIQUICO			NIEGA
ORGANOS_SENTIDOS			NIEGA
PIEL_Y_FANEROS			NIEGA
SISTEMA_CARDIOVASCULAR			NIEGA
SISTEMA_ENDOCRINO			NIEGA
SISTEMA_GENITAL			NIEGA
SISTEMA_LINFATICO			NIEGA
SISTEMA_MUSCULAR			NIEGA
SISTEMA_OSTEOARTICULAR			NIEGA
SISTEMA_RESPIRATORIO			NIEGA
SISTEMA_SANGUINEO			NIEGA
SISTEMA_URINARIO			NIEGA

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES	SI	NO	CUAL	DESCRIPCION
PATOLOGICOS		X		NIEGA
QUIRURGICOS		X		
TOXICO-ALERGICOS		X		
GINECO-OBSTETRICOS		X		
FARMACOLOGICOS		X		
FAMILIARES		X		
OTROS		X		

EXAMEN FISICO (HALLAZGOS)

T.A.: 112/66 FC: 80 FR: 16 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15/15 SO2: 98%
BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INHURITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIerna DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION

DIAGNOSTICO (PRESUNTIVO, CONFIRMADO Y RELACIONADOS)

DX	CONVALENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	CODIGO	Z540
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +	CODIGO	R35X
DX	DEBRIDAMIENTO SEQUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K	CODIGO	H040
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR	CODIGO	L853
DX	LUXOFRATURA ABIERTA DE EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA Y PERONE IIIA DERECHA Y	CODIGO	T038
DX	FRACTURA DE FALANGE MEDIA DE 1 METATARSIANO	CODIGO	O619

CONDUCTA(SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

HOSPITALIZAR POR SERVICIO DE ORTOPEDIA Y SE TRASLDA A SALA DE CIRUGIA PARA LAVADO QUIRURGICO, ESTABILIZACION DE FRATIRA CON TUTOR, SE DEJA MANEJO ANTIMICROBINO DUAL, SE AJUSTAN DOSIS DE AMIKACINA, PROFALXIS GASTRICA, TROMBOCITA, ANALGESIA, CRISTADIDIES, SE SOLICITA CONTROL DE CH

DR. JORGE CIFUENTES CALDERON

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO

CALIDAD-AUDITORIA

"Avanzando juntas hacia la excelencia"

FIRMA

DR. J. CIFUENTES CALDERON
Médico Cirujano
R.M. 254037/2010
BOGOTÁ, 17/01/2014

19/01/2014

 CERTIFICADO MEDICO		DE	
ACCIDENTE DE TRANSITO			
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT			
FECHA:	17/01/2014	SERVICIO:	URGENCIAS
HORA:	01:25 p.m.	SEXO:	F X M
LINEA DE PAGO:	SOAT	REGIMEN:	SOAT
EDAD:	47	CAMA:	
PRIMER APELLIDO:	CRUZ	SEGUNDO APELLIDO:	DIAZ
NOMBRES:	CLARA STELLA		51.849.125
			HISTORIA

MOTIVO DE CONSULTA O SOLICITUD DEL SERVICIO

ME ACCIDENTÉ

ESTADO GENERAL DEL INGRESO

T.A.:	132/80	FC:	80	FR:	20	TEMP:	36,5	PESO:		GLASGOW:	15/15	SO2:	99%	TALLA:	
-------	--------	-----	----	-----	----	-------	------	-------	--	----------	-------	------	-----	--------	--

ÁLGICA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE UNA HORA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE BUS, CON TRAUMA EN MSIS Y CABEZA, NIEGA PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA, NO VÓMITO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

ANTECEDENTES

HTA SIN MANEJO, RESTO NIEGA

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

EXAMENES FISICOS (HALLAZGOS)

ESTADO GENERAL		ÁLGICA			
CABEZA	MUCOSAS HÚMEDAS NORMOCRÓMICAS, LACERACIONES ESCASAS EN CARA	CUELLO	MÓVIL, NO ADENOPATÍAS	OTORRINO LARINGO	SIN HALLAZGOS
TORAX	SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO	CARDIOVASCULAR	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.	RESPIRATORIO	RSRS MV CONSERVADO SIN AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS	GENITOURINARIO	NO SE EXPLORA	EXTREMIDADES	PRESENTA FRACTURA ABIERTA DE TIBIA EN TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA, NO SANGRADO
NEUROLOGICO	NO DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR	PIEL Y ANEXOS	SIN HALLAZGOS		
OTRO					

DIAGNOSTICO (PRESUNTIVO, CONFIRMADO Y RELACIONADOS)

DX	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	CODIGO	S823
DX	CONTUSION DEL TOBILLO	CODIGO	S900
DX		CODIGO	

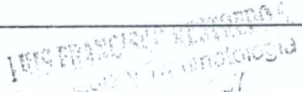
CONDUCTA(SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRÁNSITO, EN EL MOMENTO CON TABLA PARA MOVILIZACIÓN, CON CUELLO ORTOÉDICO, SE SOLICITA SET RADIOLOGICO PARA TRAUMA, SE INICIA HIDRATACIÓN, ANALGESIA, ANTIBIÓTICO, ANTITETANICA. SE ORDENA LAVADO DE FRACTURA ABIERTA

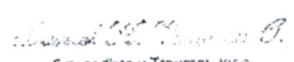
Certifico que las lesiones encontradas en el examen físico y registradas en la historia clínica son consecuencia de un accidente de tránsito. (artículo 143 de la Ley 1438 de 2011 Circular 033 del 2 de junio de 2011). Se toma como referencia lo reportado por el paciente o su acompañante, y se realiza análisis clínico con los hallazgos.

JUAN SEBASTIAN NAVARRETE
 CC 1020742246
 RM 50-14926

FIRMA

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SAMPUESA NOROCC DEL EIRADO		EPICRISIS CONTINUADA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT			
FECHA:	18/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F ☒ M ☐
HORA:	11:38 a.m.			EDAD:	47
LINEA DE PAGO:	SOAT			CAMA:	815
CRUZ		CLARA		51849125	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
				HISTORIA	
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO					
18/01/2014	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FUADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 1, CONTINUIA MANEJO INSTAURADO, CH:CH: WBC 12.900, NE% 82.2, LY% 9.4, HGB 6.5 confirmada segunda muestra , HCT 20.1, PLT 313000, SE DECIDE TRANSFUNDIR 3 UGRE, SS/CH POSTTRANSFUSION, CONTINUA MANEJO INSATURADO, SS/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0				
19/01/2014	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 2, CONTINUIA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CH POSTTRANSFUSION WBC 21.600, N 85.5, HB 10.1, HTO 30, PL 256000				
20/01/2014	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 3, CONTINUIA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, SE PASA A LAVADO QX EL DIA DE HOY				
21/01/2014	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FUADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 4, CONTINUIA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 1 DE LAVADO QX, BUN 8 , CREAT 0,6 P/TAC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADO CON VEJIGA LLENA SOLICITADO POR UROLOGIA				
 NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia" FIRMA					

18 9

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		EPICRISIS CONTINUADA			
		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA			
		UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT			
FECHA:	18/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F X M
HORA:	11:38 a.m.			EDAD:	47 CAMA: 815
LINEA DE PAGO:		SOAT			
CRUZ		CLARA		51849125	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
				HISTORIA	
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO					
18/01/2014	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FUADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 1, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO, CH:CH: WBC 12.900, NE% 82.2, LY% 9.4, HGB 6.5 confirmada segunda muestra , HCT 20.1, PLT 313000, SE DECIDE TRANSFUNDIR 3 UGRE, SS/CH POSTRANSFUSION, CONTINUA MANEJO INSATURADO, SS/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0				
19/01/2014	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FUADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 2, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CH POSTRANSFUSION WBC 21.600, N 85.5, HB 10.1, HTO 30, PL 256000				
20/01/2014	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FUADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 3, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, SE PASA A LAVADO QX EL DIA DE HOY				
21/01/2014	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FUADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 4, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 1 DE LAVADO QX, BUN 8 , CREAT 0,6 P/TAC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADO CON VEJIGA LLENA SOLICITADO POR UROLOGIA				
 Ortopedista y Traumatologo Universidad Nacional F.M. 25-1840					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO			FIRMA		
			CALIDAD-AUDITORIA		
			"Avanzando juntos hacia la excelencia"		



EPICRISIS CONTINUADA

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA:

22/01/2014

SERVICIO:

SEXO:

F

X

M

HORA:

11:40 a.m.

EDAD:

47

CAMA:

815

LINEA DE PAGO:

SOAT

CRUZ

CLARA

51849125

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

HISTORIA

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO

22/01/2014 UROLOGIA : PACIENTE CON FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA ABIERTA EN ACCIDENTE DE TRANSITO POSTERIOR RETENCION UIRNARIA POR LO CUAL SE IMPLANTO SONDA VESICAL PRESENTANDO HEMATURIA MACROSCOPICA . CREATININA NORMAL , TAC ABDOMEN CONTRASTADO , RIÑONES NORMALES , NO SE OBSERVA EXTRAVAZACION DEL MEDIO DE CONTRASTE , NO LESIONES EN TRACTO UIRNARIO . POSIBLE CONTUSION VESICAL SE DESCARTA PATOLOGIA UROLOGICA QUE REQUIERA MANEJO QUIRURGICO . NO AMERITA MANEJO ADICIONAL POR EL SERVICIO DE UROLOGIA , DEJAR SONDA VESICAL POR 1 SEMANA , CONTINUAR AB . CIERRO IC .

22/01/2014 PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 5 SE SUSPENDE AMIKACIINA AL TERMINAR ULTIMA DOSIS, SE ADICIONA PENICLINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H D0, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 2 DE LAVADO QX, SE COONSIDERA POSIBLE LAVADO QX MAÑANA, UROLOGIA CONSIDERA CONTINUAR CON SAONDA VESICAL X 1 SEMANA

23/01/2014 PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA 6+ AMIKACINA COMPLETAS DOSIS, PENICLINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H D1, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 2 DE LAVADO QX, SE PASA BOLETA PARA LAVADO QX MAÑANA, SS/VAÑLORACION POR PSICOLOGIA POR ANISEDAD, TRAZADONE 50 MG NOCHE POR INSOMNIO

24/01/2014 PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA 6+ AMIKACINA COMPLETAS DOSIS, PENICLINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H D1, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTICVO DE SECRECION CON ENTROBACTER COLACAE, SE ESCALONA AMEROPNJEM DIA 0

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO

CALIDAD-AUDITORIA

FIRMA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"

16
20 11

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		EPICRISIS CONTINUADA			
		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA			
		UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT			
FECHA:	22/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F ☒ X ☐ M ☐
HORA:	11:40 a.m.			EDAD:	47
LINEA DE PAGO:	SOAT			CAMA:	815
CRUZ		CLARA		51849125	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
HISTORIA					
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO					
22/01/2014	UROLOGIA : PACIENTE CON FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA ABIERTA EN ACCIDENTE DE TRANSITO POSTERIOR RETENCION UIRNARIA POR LO CUAL SE IMPLANTO SONDA VESICAL PRESENTANDO HEMATURIA MACROSCOPICA . CREATININA NORMAL , TAC ABDOMEN CONTRASTADO , RIÑONES NORMALES , NO SE OBSERVA EXTRAVAZACION DEL MEDIO DE CONTRASTE , NO LESIONES EN TRACTO UIRNARIO . POSIBLE CONTUSION VESICAL SE DESCARTA PATOLOGIA UROLOGICA QUE REQUIERA MANEJO QUIRURGICO. NO AMERITA MANEJO ADICIONAL POR EL SERVICIO DE UROLOGIA , DEJAR SONDA VESICAL POR 1 SEMANA , CONTINUAR AB . CIERRO IC .				
22/01/2014	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 5 SE SUSPENDE AMIKACIINA AL TERMINAR ULTIMA DOSIS, SE ADICIONA PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H D0, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 2 DE LAVADO QX, SE COONSIDERA POSIBLE LAVADO QX MAÑANA, UROLOGIA CONSIDERA CONTUINUAR CON SAONDA VESICAL X 1 SEMANA				
23/01/2014	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA 6+ AMIKACINA COMPLETAS DOSIS, PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H D1, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 2 DE LAVADO QX, SE PASA BOLETA PARA LAVADO QX MAÑANA, SS/VAÑLORACION POR PSICOLOGIA POR ANISEDAD, TRAZADONE 50 MG NOCHE POR INSOMNIO				
24/01/2014	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA 6+ AMIKACINA COMPLETAS DOSIS, PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H D1, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTICVO DE SECRECION CON ENTROBACTER COLACAE, SE ESCALONA AMEROPNEM DIA 0				
Dr. Hamilton Castle Ramire. Ortopedia y Traumatologia C C 79 687 737					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO			FIRMA		
CALIDAD-AUDITORIA			"Avanzando juntos hacia la excelencia"		

127
20
20

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EPICRISIS DE EGRESO					
	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA					
	UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT					
FECHA:	21/02/2014	SERVICIO:		SEXO:	F ☒ M ☐	
HORA:	08:06 a.m.			EDAD:	47 CAMA: 815	
LINEA DE PAGO:	SOAT					
CRUZ		CLARA		51849125		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		
				HISTORIA		
EGRESO						
DIAGNOSTICO (PRESUNTIVO, CONFIRMADO Y RELACIONADOS)						
DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540	
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X	
DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040	
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853	
DX				CODIGO		
DX				CODIGO		
CONDICIONES DEL PACIENTE A LA SALIDA						
INCAPACIDAD?	SI ☒	NO ☐				
ESTADO DE SALUD	VIVO ☒	MUERTO ☐	REMITIDO ☐	EGRESO VOLUNTARIO ☐		
PLAN DE MANEJO AMBULATORIO						
RECOMENDACIONES						
PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN POP DIA 1 DE REDUCCION ABIERTA + RETORNO DE FIJADOR EXTERNO + OSTEOSINTESIS DE MALEOLO TIBIAL CON TORNILLOS EPONJOSOS DE 4.0, RX CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS NORMOPOSICIONADO, MEROPNJEM DIA 7, RX CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS NORMOPOSICIONADO, SE DECIDE EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS, ACETAMINOFEN 1 GR C 6/H, CEFALOXINA 500 MG C 6/H X 5 DIAS, TERAPIA FISICA, RX DE CUELLO DE PIE DERECHO EN 1 MES, INCAPACIDAD MEDICA POR TIEMPO HOSPITALARIO + 15 DIAS HASTA LA CITA DE CONTROL						
MEDICAMENTOS						
NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO <i>Jaime Camilo Trujillo Rodriguez</i> C.C. 14.150.243-1						
CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"						

FECHA:	17/01/2014	SERVICIO:	URGENCIAS	SEXO:	F	X	M
HORA:	11:37 a.m.	EDAD:	47	CAMA:			
LINEA DE PAGO			SOAT	REGIMEN		SOAT	
CRUZ		DIAZ		CLARA STELLA		51849125	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA	

☐ ACCIDENTE LABORAL

☐ OTRO TIPO DE ACCIDENTE

OTRO

☒ ENFERMEDAD GRAL

☐ ACCIDENTE DE TRANSITO

MOTIVO DE CONSULTA ME ACCIDENTE

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE UNA HORA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE BUS, CON TRAUMA EN MSIS Y CABEZA, NIEGA PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA, NO VÓMITO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

ANTECEDENTES

HTA SIN MANEJO, RESTO NIEGA

EXAMEN FISICO

T.A 132/80	F.C 80	TEMP. 36,5	F.R. 20	SO2 99%	GLASSGOW 15/15	PESO
ESTADO GENERAL	ALGICA					
CABEZA	MUCOSAS HÚMEDAS NORMOCRÓMICAS, LACERACIONES ESCASAS EN CARA					
CUELLO	MÓVIL, NO ADENOPATÍAS					
OTORRINOLARINGO	SIN HALLAZGOS					
TORAX	SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO					
CARDIOVASCULAR	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.					
RESPIRATORIO	RSRS MV CONSERVADO SIN AGREGADOS					
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS					
GENITOURINARIO	NO SE EXPLORA					
EXTREMIDADES	PRESENTA FRACTURA ABIERTA DE TIBIA EN TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA, NO SANGRADO ACTIVO, PRESENTA EDEMA, DEFORMIDAD, DOLOR A LA PALPACIÓN DE TOBILLO					
NEUROLOGICO	NO DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR					
PIEL Y ANEXOS	SIN HALLAZGOS					
OTRO						

DIAGNOSTICO

DX PRINCIPAL	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	CIE10	S823
DX SECUNDARIO 1	CONTUSION DEL TOBILLO	CIE10	S900
DX SECUNDARIO 2		CIE10	

ANÁLISIS Y CONDUCTA INTERNA	PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRÁNSITO, EN EL MOMENTO CON TABLA PARA MOVILIZACIÓN, CON CUELLO ORTOÉDICO, SE SOLICITA SET RADIOLOGICO PARA TRAUMA, SE INICIA HIDRATACIÓN, ANALGESIA, ANTIBIÓTICO, ANTITETANICA. SE ORDENA LAVADO DE FRACTURA ABIERTA
PARACLÍNICOS	
MEDICAMENTOS	
INTERCONSULTA	
DESTINO	☒ NUEVA VALORACION ☐ SALIDA ☐ REMISION ☐ OBSERVA/HOSPITALIZA
CONDUCTA EXTERNA	
RECOMENDACIONES	

Dr. Juan Sebastián Navarrete M.

Médico Cirujano

234 JUAN SEBASTIÁN NAVARRETE

C.C. 1020742246

CC 1020742246

RM 50-14926

MEDICINA GENERAL

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Unidad Funcional Girardot		EVOLUCION DE URGENCIAS			
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA					
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT					
FECHA:	17/01/2014	SERVICIO:	URGENCIAS	SEXO:	F ☐ X ☒ M ☐
HORA:	12:56 p.m.	EDAD:	47	CAMA:	
LINEA DE PAGO:	SOAT	REGIMEN:	SOAT		
CRUZ	DIAZ	CLARA STELLA		51.849.125	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES		HISTORIA	
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)					
DIAGNOSTICO	DX:	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA			COD.CIE10: S823
	DX:	CONTUSION DEL TOBILLO			COD.CIE10: S900
	DX:				COD.CIE10:
	DX:				COD.CIE10:

SUBJETIVO	REFIERE DISMINUCIÓN LEVE DEL DOLOR
-----------	------------------------------------

SIGNOS VITALES													
T.A.:	98/60	FC:	90	FR:	20	TEMP:	36,5	PESO:		GASGLOW:	15/15	SO2:	99%

EXAMEN FISICO	
OBJETIVO	ADICIONALMENTE SE EVIDENCIA HERIDA EN DORSO DE PIE IZQUIERDO CON SANGRADO ESCASO. RX DE COLUMNA CERVICAL NORMAL, RX DE CLUMNA LUMBAR NORMAL, RX DE PELVIS NORMAL, RX DE TORAX NORMAL, RX DE PIERNA DERECHA: LUXOFRACTURA DE TIBIA DISTAL, FRACTURA DE MALEOLO EXTERNO DE PERONE DERECHO. RX DE PIE IZQUIERDO: FRACTURA DE 1A FALANGE PROXIMAL

ANALISIS	PAICENTE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSIÓN, SE AUMENTA APORTE HÍDRICO Y SE SOLICITA RESERVA DE 2 UGRE, PRUEBAS CRUZADAS Y HEMOCLASIFICACION. VALORACIÓN POR ORTOPEDIA
----------	--

PLAN	VALORACIÓN POR ORTOPEDIA
------	--------------------------

Dr. Juan Sebastián Navarrete M

Médico Cirujano

Universidad Nacional

JUAN SEBASTIAN NAVARRETE 42.246

1020742246

50-14926

CC
RM

CALIDAD-AUDITORIA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"





EVOLUCION MEDICA TARDE

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA: 18/01/2014
HORA: 11:35 a.m.
SERVICIO: CLARA
SEXO: F X M
EDAD: 47 CAMA: 815

LINEA DE PAGO: SOAT

CRUZ PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
CLARA NOMBRES
51849125 HISTORIA

EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO

DX	CONVALENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	CODIGO	Z540
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +	CODIGO	R35X
DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K	CODIGO	H040
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR	CODIGO	L853

REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +

SUBJETIVO

T.A.: 114/76 FC: 74 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INHURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.

OBJETIVO

PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 1, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CH:CH: WBC 12.900, NE% 82.2, LY% 9.4, HGB 6.5 con: firmada segunda muestra, HCT 20.1, PLT 313000, SE DECIDE TRANSFUNDIR 3 UGRE, SS/CH POSTTRANSFUSION, CONTINUA MANEJO INSATURADO, SS/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0

ANALISIS

CONTINUA MANEJO INSTAURADO

PLAN

Dr. Camilo Trujillo Rodríguez
MÉDICO GENERAL
C.C. 147.38200

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO
CALIDAD-AUDITORIA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"

HUS		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA					
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA					
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT					
FECHA:	18/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F	X	M
HORA:	02:03 a.m.			EDAD:	47	CAMA:	815
LINEA DE PAGO:	SOAT						
CRUZ		CLARA		51849125			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA	
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)							
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO							
DX	CONVALENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540		
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X		
DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040		
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853		
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +							
SUBJETIVO							
T.A.: FC: FR: TEMP: PESO: GASGLOW: SO2:							
PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO							
OBJETIVO							
ANALISIS							
PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 1, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CH:CH: WBC 12.900, NE% 82.2, LY% 9.4, HGB 6.5 confirmada segunda muestra, HCT 20.1, PLT 313000, SE DECIDE TRANSFUNDIR 3 UGRS, SS/CH POSTTRANSFUSION, CONTINUA MANEJO INSATURADO, SS/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0							
PLAN							
CONTINUA MANEJO INSATURADO							
Cesar Hernández Pariza C.C. 78 791 363 PM 2-2-98 Ortopedista / Traumatólogo							
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"							

19 47 203

		EVOLUCION MEDICA TARDE				
UNIVERSITARIO SAMARITANA		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA				
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT						
FECHA:	19/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F ☒ X ☐ M ☐	
HORA:	12:23 p.m.			EDAD:	47	
LINEA DE PAGO:	SOAT			CAMA:	815	
CRUZ		CLARA		51849125		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		
				HISTORIA		
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)						
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO						
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +						
OBJETIVO	T.A.: 120/68 FC: 72 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99					
	BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.					
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACITORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 2, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CH POSTRANSFUSION WBC 21.600, N 85.5, HB 10.1, HTO 30, PL 256000					
	CONTINUA MANEJO INSTAURADO					
PLAN						
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO						
CALIDAD-AUDITORIA						
"Avanzando juntos hacia la excelencia"						

Ortopedia y Traumatología
C.C. 72.140.207

		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA					
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA					
		UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT					
FECHA:	19/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F	X	M
HORA:	12:27 p.m.			EDAD:	47	CAMA:	815
LINEA DE PAGO:		SOAT					
CRUZ		CLARA		51849125			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA	
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)							
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO							
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540	
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION D E TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X	
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040	
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION D FX DE PERONE CON COLOCACION D E PIN POR			CODIGO	L853	
REFIERE SNETIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +							
OBJETIVO	T.A.: FC: FR: TEMP: PESO: GASGLOW: SO2:						
	PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANBGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO						
ANALISIS	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 2, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CH POSTRANSFUSION WBC 21.600, N 85.5, HB 10.1, HTO 30, PL 256000						
	CONTINUA MANEJO ISNATURADO						
PLAN	Ortopedia y Traumatología C.C. 72.149.207						
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"							

		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA			
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA			
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT					
FECHA:	20/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F ☒ M ☐
HORA:	06:03 a.m.			EDAD:	47
LINEA DE PAGO:		SOAT		CAMA:	815
CRUZ		CLARA	51849125		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	HISTORIA	
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)					
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO					
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA		CODIGO	Z540
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION D E TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +		CODIGO	R35X
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K		CODIGO	H040
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DNE FX DE PERONE CON COLOCACION D E PIN POR		CODIGO	L853
REFIERE SNETIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +					
OBJETIVO	T.A.:	FC:	FR:	TEMP:	PESO:
	GASGLOW:				
SO2:					
PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANBGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO					
ANALISIS	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 3, CONTINUIA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, SE PASA A LAVADO QX EL DIA DE HOY				
	CONTINUA MANEJO ISNATURADO				
PLAN	CONTINUA MANEJO ISNATURADO				
	CONTINUA MANEJO ISNATURADO				
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO					
CALIDAD-AUDITORIA					
"Avanzando juntos hacia la excelencia"					

2247
203

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		EVOLUCION MEDICA TARDE							
		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA							
		UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT							
FECHA:	20/01/2014		SERVICIO:		SEXO:		F	X	M
HORA:	06:03 a.m.				EDAD:		47	CAMA:	815
LINEA DE PAGO:		SOAT							
CRUZ				CLARA		51849125			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA			
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)									
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO									
SUBJETIVO	DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA				CODIGO	Z540		
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +				CODIGO	R35X		
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K				CODIGO	H040		
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR				CODIGO	L853		
	REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +								
OBJETIVO	T.A.: 114/76 FC: 74 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99								
	BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.								
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON TUTOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 3, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, SE PASA A LAVADO QX EL DIA DE HOY								
	CONTINUA MANEJO INSTAURADO								
PLAN	Jaime Camilo Trujillo Rodríguez MÉDICO GENERAL C.C. 14.138.238 -								
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"									



EVOLUCION MEDICA TARDE

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA:

21/01/2014

SERVICIO:

SEXO:

F

X

M

HORA:

12:33 p.m.

EDAD:

47

CAMA:

815

LINEA DE PAGO:

SOAT

CRUZ

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

CLARA

NOMBRES

51849125

HISTORIA

EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO

DX

CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

CODIGO

Z540

DX

POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +

CODIGO

R35X

DX

DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K

CODIGO

H040

DX

Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR

CODIGO

L853

REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +

SUBJETIVO

T.A.: 120/68

FC: 70

FR: 20

TEMP: 37

PESO:

GASGLOW: 15

SO2: 99

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INHURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.

OBJETIVO

PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 4, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 1 DE LAVADO QX, BUN 8, CREAT 0,6 P/TAC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADO CON VESIGA LLENA SOLICITADO POR UROLOGIA

ANALISIS

CONTINUA MANEJO INSTAURADO

PLAN

Jaime Camilo Trujillo Rodriguez
MEDICO GENERAL
R.C. 14.138.235

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO

CALIDAD-AUDITORIA

"Avanzando Juntos hacia la excelencia"

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT					
FECHA:	21/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F	X	M
HORA:	12:35 p.m.			EDAD:	47	CAMA:	815
LÍNEA DE PAGO:	SOAT						
CRUZ		CLARA		51849125			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA	
EVOLUCION SEGÚN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN) ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO							
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540	
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X	
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040	
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853	
	REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +						
OBJETIVO	T.A.:	FC:	FR:	TEMP:	PESO:	GASGLOW:	SO2:
	PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO						
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FUDOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 4, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 1 DE LAVADO QX, BUN 8, CREAT 0,6 P/TAC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADO CON VEJIGA LLENA SOLICITADO POR UROLOGIA						
	CONTINUA MANEJO INSATURADO						
PLAN	 Ortopedista y Traumatólogo Universidad Nacional R.M. 25-1549						
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"							

PHUS		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA					
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA					
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT					
FECHA:	22/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F	X	M
HORA:	09:44 a.m.			EDAD:	47	CAMA:	815
LINEA DE PAGO:	SOAT						
CRUZ		CLARA		51849125			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA	
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)							
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO							
DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	2540		
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X		
DX	DEBRIDAMIENTO SEQUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040		
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853		
DOLOR LEVE EN HIPOGASTRIO 127/78							
SUBJETIVO							
T.A.: 127/71 FC: 77 FR: 20 TEMP: 36,5 PESO: GASGLOW: SO2:							
ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, DOLOR LEVE A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GU/ SONTA VESICAL PERMEABLE DRENANDO HEMATURIA LIGERA.							
OBJETIVO							
ANALISIS							
PACIENTE CON FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA ABIERTA EN ACCIDENTE DE TRANSITO POSTERIOR RETENCION URINARIA POR LO CUAL SE IMPLANTO SONTA VESICAL PRESENTANDO HEMATURIA MACROSCOPICA. CREATININA NORMAL, TAC ABDOMEN CONTRASTADO, RIÑONES NORMALES, NO SE OBSERVA EXTRAVAZACION DEL MEDIO DE CONTRASTE, NO LESIONES EN TRACTO URINARIO. POSIBLE CONTUSION VESICAL SE DESCARTA PATOLOGIA UROLOGICA QUE REQUIERA MANEJO QUIRURGICO. NO AMERITA MANEJO ADICIONAL POR EL SERVICIO DE UROLOGIA, DEJAR SONTA VESICAL POR 1 SEMANA, CONTINUAR AB CIERRO IC.							
PLAN							
NO AMERITA MANEJO ADICIONAL POR EL SERVICIO DE UROLOGIA, DEJAR SONTA VESICAL POR 1 SEMANA, CONTINUAR AB CIERRO IC.							
ANGELO CRUZ ALVAREZ Urologo R.M. 5-1018-97 C.C. 17.124.389							
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"							

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		EVOLUCION MEDICA TARDE								
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA										
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT										
FECHA:		22/01/2014		SERVICIO:		SEXO:		F	X	M
HORA:		11:39 a.m.				EDAD:		47	CAMA: 815	
LINEA DE PAGO:		SOAT								
CRUZ						CLARA		51849125		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO				NOMBRES		HISTORIA		
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)										
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO										
SUBJETIVO	DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA				CODIGO	2540			
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +				CODIGO	R35X			
	DX	DEBRIDAMIENTO SEQUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K				CODIGO	H040			
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR				CODIGO	L853			
OBJETIVO	REFIERE SNETIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +									
	T.A.: 114/774 FC: 74 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99									
ANALISIS	BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANBGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.									
	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 5 SE SUSPENDE AMIKACINA AL TERMINAR ULTIMA DOSIS, SE ADICIONA PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H DO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 2 DE LAVADO QX, SE CONSIDERA POSIBLE LAVADO QX MAÑANA, UROLOGIA CONSIDERA CONTINUAR CON SAONDA VESICAL X 1 SEMANA									
PLAN	CONTINUA MANEJO INSTAURADO									
	NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"									

Jaime Camilo Trujillo Rodríguez
MÉDICO GENERAL
C.C. 14.138.236 -



EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA: 22/01/2014 SERVICIO: SEXO: F X M
HORA: 11:40 a.m. EDAD: 47 CAMA: 815
LINEA DE PAGO: SOAT

CRUZ

CLARA

51849125

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

HISTORIA

EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO

		CODIGO	
DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA		Z540
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +		R35X
DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K		H040
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR		L853

REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +

T.A.: FC: FR: TEMP: PESO: GASFLOW: SO2:

PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO

PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA + AMIKACINA DIA 5 SE SUSPENDE AMIKACINA AL TERMINAR ULTIMA DOSIS, SE ADICIONA PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H DO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 2 DE LAVADO QX, SE CONSIDERA POSIBLE LAVADO QX MAÑANA, UROLOGIA CONSIDERA CONTINUAR CON SAONDA VESICAL X 1 SEMANA

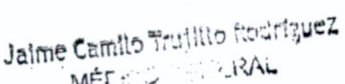
CONTINUA MANEJO INSATURADO

Ortopedia y Traumatología
C.C. 72 149.207

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO
CALIDAD-AUDITORIA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"

28 4-2023

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		EVOLUCION MEDICA TARDE							
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA									
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT									
FECHA:	23/01/2014		SERVICIO:		SEXO:	F	X	M	
HORA:	11:38 a.m.				EDAD:	47		CAMA:	815
LINEA DE PAGO:		SOAT							
CRUZ				CLARA		51849125			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA			
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)									
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO									
SUBJETIVO	DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540			
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X			
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040			
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853			
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, MEJORIA DE HEMATURIA									
OBJETIVO	T.A.: 118/68		FC: 70	FR: 20	TEMP: 37	PESO:	GASGLOW: 15	SO2: 99	
	BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.								
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA 6+ AMIKACINA COMPLETAS DOSIS, PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H D1, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 2 DE LAVADO QX, SE PASA BOLETA PARA LAVADO QX MAÑANA, SS/VALORACION POR PSICOLOGIA POR ANSIEDAD, TRAZADONE 50 MG NOCHE POR INSOMNIO								
	CONTINUA MANEJO INSTAURADO								
PLAN	 Jaime Camilo Trujillo Rodriguez MÉDICO GENERAL C.C. 14.130.230								
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"									

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT				
FECHA:	23/01/2014	SERVICIO:	SEXO:	F	X	M
HORA:	11:47 a.m.		EDAD:	47	CAMA:	815
LINEA DE PAGO:		SOAT				
CRUZ		CLARA		51849125		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN) ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO						
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +						
OBJETIVO	T.A.:	FC:	FR:	TEMP:	PESO:	GASGLOW:
	SO2:					
PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO						
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA 6+ AMIKACINA COMPLETAS DOSIS, PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H D1, CONTINUA MANEJO INSATURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, PACIENTE EN POP DIA 2 DE LAVADO QX, SE PASA BOLETA PARA LAVADO QX MAÑANA, SS/VAÑLORACION POR PSICOLOGIA POR ANSIEDAD, TRAZADONE 50 MG NOCHE POR INSOMNIO					
	CONTINUA MANEJO INSATURADO					
PLAN	DR. EDGAR RAMIREZ MOLINA ORTOPEDIA U.N. R.M. 79291640					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA <i>"Avanzando juntos hacia la excelencia"</i>						



EVOLUCION MEDICA TARDE

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA: 24/01/2014 SERVICIO: SEXO: F X M
HORA: 12:15 p.m. EDAD: 47 CAMA: 815
LINEA DE PAGO: SOAT

CRUZ

CLARA

51849125

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

HISTORIA

EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO

DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	CODIGO	Z540
DX	POP (17/3/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +	CODIGO	R36X
DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K	CODIGO	H040
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR	CODIGO	L853

REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, MEJORIA DE HEMATURIA

T.A.: 120/78 FC: 74 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.

PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA 6+ AMIKACINA COMPLETAS DOSIS, PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H D1, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, SE ESCALONA AMEROPNEM DIA 0

CONTINUA MANEJO INSTAURADO

Jaime Camilo Trujillo Rodríguez
MÉDICO GENERAL
C.C. 14.138.235 -

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO
CALIDAD-AUDITORIA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"



EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA:

24/01/2014

SERVICIO:

SEXO:

F

X

M

HORA:

12:17 p.m.

EDAD:

47

CAMA:

815

LINEA DE PAGO:

SOAT

CRUZ

CLARA

51849125

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

HISTORIA

EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO

DX CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

CODIGO

Z540

DX POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION D E TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +

CODIGO

R35X

DX DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K

CODIGO

H040

DX Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DNE FX DE PERONE CON COLOCACION D E PIN POR

CODIGO

L853

REFIERE SNETIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +

SUBJETIVO

T.A.:

FC:

FR:

TEMP:

PESO:

GASGLOW:

SO2:

PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANBGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO

OBJETIVO

PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTROIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIADOR ESXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANYTIBIOTICO CON CEFAZOLINA 6+ AMIKACINA COMPLETAS DOSIS, PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES C 4/H D1, CONTINUUA MANEJO INSTAURADO,CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTICVO DE SECRECION CON ENTROBACTER COLACAE, SE ESCALONA AMEROPNJEM DIA 0

ANALISIS

CONTINUA MANEJO ISNATURADO

PLAN

Dr Hamilton Castle Ramirez
Ortopedia y Traumatologi
C C 79 687 737

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO
CALIDAD-AUDITORIA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"

37

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SANTO DOMINGO, D.R.		EVOLUCION MEDICA TARDE						
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA								
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT								
FECHA:	25/01/2014		SERVICIO:			SEXO:	F ☒ M ☐	
HORA:	11:59 a.m.				EDAD:	47	CAMA:	815
LINEA DE PAGO:		SOAT						
CRUZ				CLARA		51849125		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA		
EVOLUCION SEGÚN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)								
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO								
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540		
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X		
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040		
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853		
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, MEJORIA DE HEMATURIA								
OBJETIVO	T.A.: 114/76 FC: 74 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99							
	BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.							
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, SE ESCALONA AMEROPNEM DIA 1							
	CONTINUA MANEJO INSTAURADO							
PLAN	CONTINUA MANEJO INSTAURADO							
	Jaimé Camilo Trujillo Rodríguez MÉDICO CIRUJANO C.C. 14.158.235 -							
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"								

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD DEL ESTADO		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA			
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA					
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT					
FECHA:	25/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F X M
HORA:	12:00 p.m.			EDAD:	47 CAMA: 815
LINEA DE PAGO:		SOAT			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
CRUZ		CLARA		51849125	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
HISTORIA					
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)					
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO					
DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X
DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +					
SUBJETIVO					
T.A.: FC: FR: TEMP: PESO: GASGLOW: SO2:					
PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO					
OBJETIVO					
ANALISIS					
PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON TUTOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, SE ESCALONA AMEROPNEM DIA 1					
PLAN					
CONTINUA MANEJO INSATURADO					
Dr. Hamilton Castle Ramirez Ortopedia y Traumatología C C 79 687 737					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"					

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA ENTIDAD SOCIAL DEL ESTADO		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA				
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA						
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT						
FECHA:	26/01/2014	SERVICIO:	SEXO:	F	X	
HORA:	05:06 a.m.		EDAD:	47	CAMA: 815	
LINEA DE PAGO:		SOAT				
CRUZ		CLARA		51849125		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		
				HISTORIA		
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)						
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO						
SUBJETIVO	DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +						
OBJETIVO	T.A.:	FC:	FR:	TEMP:	PESO:	GASGLOW:
	SO2:					
PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO						
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, SE ESCALONA AMEROPNEM DIA 2, SE PASA A LAVADO QX					
	CONTINUA MANEJO INSATURADO					
PLAN						
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA <i>"Avanzando juntos hacia la excelencia"</i>						

 EVOLUCION MEDICA TARDE			
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA			
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT			
FECHA:	26/01/2014	SERVICIO:	SEXO: F ☒ X ☐ M ☐
HORA:	05:06 a.m.		EDAD: 47 CAMA: 815
LINEA DE PAGO: SOAT			
CRUZ		CLARA	51849125
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	HISTORIA
EVOLUCION SEGÚN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)			
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO			
DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	CODIGO	Z540
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +	CODIGO	R35X
DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K	CODIGO	H040
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR	CODIGO	L853
SUBJETIVO	REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, MEJORIA DE HEMATURIA		
OBJETIVO	T.A.: 120/68 FC: 72 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99 BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INHURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.		
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, SE ESCALONA AMEROPENEM DIA 2, SE PASA A LAVADO QX		
PLAN	CONTINUA MANEJO INSTAURADO		
	Dr. Camilo Trujillo Rodriguez C.C. 14.100.250-		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"			



EVOLUCION MEDICA TARDE

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA: 27/01/2014

SERVICIO:

SEXO:

F X M

HORA: 03:33 a.m.

EDAD:

47

CAMA:

815

LINEA DE PAGO: SOAT

CRUZ

CLARA

51849125

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

HISTORIA

EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO

SUBJETIVO

DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	CODIGO	Z540
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +	CODIGO	R35X
DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K	CODIGO	H040
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR	CODIGO	L853

REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, MEJORIA DE HEMATURIA

OBJETIVO

T.A.: 114/76 FC: 70 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99
BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.

ANALISIS

PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACITORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, MEROPENEM DIA 3, POP DIA 1 DE LAVADO QX

PLAN

CONTINUA MANEJO INSTAURADO

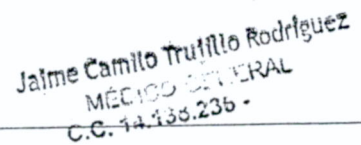
Jaime Emilio Trujillo Rodriguez
MEDICO GENERAL
C.C. 14.133.235 -

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO
CALIDAD-AUDITORIA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"

HUS		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA					
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA					
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT							
FECHA:	27/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F	X	M
HORA:	03:37 a.m.			EDAD:	47	CAMA:	815
LINEA DE PAGO:		SOAT					
CRUZ		CLARA		51849125			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA	
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)							
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO							
DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540		
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X		
DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040		
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853		
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +							
SUBJETIVO							
T.A.: FC: FR: TEMP: PESO: GASGLOW: SO2:							
PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO							
OBJETIVO							
ANALISIS							
PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, MEROPENEM DIA 3, POP DIA 1 DE LAVADO QX							
PLAN							
CONTINUA MANEJO INSATURADO							
Ortopedia y Traumatología 02.72.140.207							
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"							

38 31 203

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA					
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA							
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT							
FECHA:	27/01/2014		SERVICIO:			SEXO:	F X M
HORA:	03:37 a.m.					EDAD:	47 CAMA: 815
LINEA DE PAGO:		SOAT					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA	
CRUZ				CLARA		51849125	
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)							
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO							
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA				CODIGO	Z540
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +				CODIGO	R35X
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K				CODIGO	H040
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR				CODIGO	L853
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +							
OBJETIVO	T.A.:	FC:	FR:	TEMP:	PESO:	GASGLOW:	SO2:
	PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO						
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON TUTOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, MEROPENEM DIA 3, POP DIA 1 DE LAVADO QX						
	CONTINUA MANEJO INSATURADO						
PLAN	 Jaime Camilo Trujillo Rodríguez MÉDICO GENERAL C.C. 14.138.236 -						
	NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"						

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT		EVOLUCION MEDICA TARDE E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA				
FECHA:	28/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F ☐ X ☒ M ☐	
HORA:	09:43 a.m.			EDAD:	47 CAMA: 815	
LINEA DE PAGO:	SOAT					
CRUZ		CLARA		51849125		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES		HISTORIA		
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)						
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO						
SUBJETIVO	DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, SIN HEMATURIA						
OBJETIVO	T.A.: 120/68 FC: 72 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99					
	BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.					
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTROBACTER COLACAE, MEROPENEM DIA 4, SE RETIRA SONDA VESICAL					
	CONTINUA MANEJO INSTAURADO					
PLAN	Jaime Camilo Trujillo Rodriguez MEDICO GENERAL C.C. 14.135.235					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"						

4036
200

		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA					
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT					
FECHA:	28/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F	X	M
HORA:	09:45 a.m.			EDAD:	47	CAMA:	815
LINEA DE PAGO:		SOAT		CLARA		51849125	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA	
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)							
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO							
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540	
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X	
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040	
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853	
	REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +						
OBJETIVO	T.A.: FC: FR: TEMP: PESO: GASGLOW: SO2:						
	PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO						
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, MEROPENEM DIA 4, SE RETIRA SONTA VESICAL						
	CONTINUA MANEJO INSATURADO						
PLAN							
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"							

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		EVOLUCION MEDICA TARDE E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT			
IA:	29/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F X M
HORA:	09:45 a.m.			EDAD:	47 CAMA: 815
LINEA DE PAGO:		SOAT			
CRUZ		CLARA		51849125	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
				HISTORIA	
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN) ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO					
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA		CODIGO	Z540
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +		CODIGO	R35X
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K		CODIGO	H040
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR		CODIGO	L853
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, SIN HEMATURIA					
OBJETIVO	T.A.: 120/58 FC: 64 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99				
	BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.				
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTROBACTER COLACAE, MEROPENEM DIA 5, CULTIVO DE CONTROL TOMADO EN CX NEGATIVO, SE CONSIDERA PACIENTE CON MEJORIA DE CONDICIONES SE DECIDE PROGRAMAR PARA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS, SE DEFINIRA POR PROGRAMACION DE CX Y DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y SALAS SE DEFINIRA DIA DE CX PROGRAMADA				
PLAN	CONTINUA MANEJO INSTAURADO				
Jaime Camilo Trujillo Rodriguez MEDICO GENERAL C.C. 14.138.235					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"					

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA ENTIDAD SOCIAL DEL ESTADO		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT				
FECHA:	29/01/2014	SERVICIO:	SEXO:	F	X	M
HORA:	09:48 a.m.		EDAD:	47	CAMA:	815
LÍNEA DE PAGO:	SOAT					
CRUZ	SEGUNDO APELLIDO		CLARA	51849125		
PRIMER APELLIDO			NOMBRES	HISTORIA		
EVOLUCION SEGÚN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN) ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO						
SUBJETIVO	DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CODIGO	Z540
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +			CODIGO	R35X
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K			CODIGO	H040
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR			CODIGO	L853
REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +						
OBJETIVO	T.A.:	FC:	FR:	TEMP:	PESO:	GASGLOW:
	PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO					
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, MEROPENEM DIA 5, CULTIVO DE CONTROL TOMADO EN CX NEGATIVO, SE CONSIDERA PACIENTE CON MEJORA DE CONDICIONES SE DECIDE PROGRAMAR PARA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS, SE DEFINIRA POR PROGRAMACION DE CX Y DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y SALAS SE DEFINIRA DIA DE CX PROGRAMADA					
	CONTINUA MANEJO INSATURADO					
PLAN	INSTITUTO DE ESPECIALIDADES Ortopedia y Traumatología C.C. 72.140.237					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"						

413 26 33

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA								
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA										
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT										
FECHA:	30/01/2014			SERVICIO:			SEXO:	F	X	M
HORA:	11:12 a.m.						EDAD:	47	CAMA:	815
LINEA DE PAGO:	SOAT									
CRUZ				CLARA				51849125		
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRES		HISTORIA
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)										
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO										
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA					CODIGO	Z540		
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +					CODIGO	R35X		
	DX	DEBRIDAMIENTO SEQUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K					CODIGO	H040		
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR					CODIGO	L853		
REFIERE SNETIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +										
OBJETIVO	T.A.: FC: FR: TEMP: PESO: GASGLOW: SO2:									
	PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO									
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FUADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTROBACTER COLACAE, MEROPNEM DIA 5, CULTIVO DE CONTROL TOMADO EN CX NEGATIVO, SE CONSIDERA PACIENTE CON MEJORIA DE CONDICIONES SE DECIDE PROGRAMAR PARA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS, SE DEFINIRA POR PROGRAMACION DE CX Y DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y SALAS SE DEFINIRA DIA DE CX PROGRAMADA									
	CONTINUA MANEJO INSATURADO									
PLAN	CONTINUA MANEJO INSATURADO									
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO: DR. EDUARDO RAMIREZ MOLINA CALIDAD-AUDITORIA: 19291640 "Avanzando juntos hacia la excelencia"										

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT		EVOLUCION MEDICA TARDE E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA			
30/01/2014 11:12 a.m.		SERVICIO:		SEXO: F ☒ M ☐ EDAD: 47 CAMA: 815	
LINEA DE PAGO: SOAT		CRUZ PRIMER APELLIDO			
SEGUNDO APELLIDO		CLARA NOMBRES		51849125 HISTORIA	
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN) ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO					
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA		CODIGO Z540	
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +		CODIGO R35X	
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K		CODIGO H040	
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR		CODIGO L853	
REFIERE SNETIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, SIN HEMATURIA					
OBJETIVO	T.A.: 120/68 FC: 64 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99 BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.				
	ANALISIS PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, MEROPENEM DIA 5, CULTIVO DE CONTROL TOMADO EN CX NEGATIVO, SE CONSIDERA PACIENTE CON MEJORA DE CONDICIONES SE DECIDE PROGRAMAR PARA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS, SE DEFINIRA POR PROGRAMACION DE CX Y DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y SALAS SE DEFINIRA DIA DE CX PROGRAMADA				
PLAN	CONTINUA MANEJO INSTAURADO Jaime Camilo Trujillo Rodríguez MEDICO GENERAL C.C. 14.138.235 - NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"				



EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA: 31/01/2014 SERVICIO: SEXO: F X M
HORA: 01:22 p.m. EDAD: 47 CAMA: 815
LINEA DE PAGO: SOAT

CRUZ

CLARA

51849125

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

HISTORIA

EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO

SUBJETIVO

DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	CODIGO	Z540
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +	CODIGO	R35X
DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K	CODIGO	H040
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR	CODIGO	L853

REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +

OBJETIVO

T.A.: FC: FR: TEMP: PESO: GASGLOW: SO2:

PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO

ANALISIS

PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FUADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, MEROPENEM DIA 6, ES OLLEVADA EL DIA DE HOY A CX PROGRAMADA PARA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS

PLAN

CONTINUA MANEJO INSATURADO

Hamilton Castañeda Ramírez
14010 Ortopedista
R.M. 140027-737/2002

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO
CALIDAD-AUDITORIA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"



EVOLUCION MEDICA TARDE

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA: 31/01/2014 SEXO: F X M
HORA: 01:22 p.m. SERVICIO: EDAD: 47 CAMA: 815
LINEA DE PAGO: SOAT

CRUZ

CLARA

51849125

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

HISTORIA

EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO

DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	CODIGO	Z540
DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +	CODIGO	R35X
DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K	CODIGO	H040
DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR	CODIGO	L853

REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, SIN HEMATURIA

SUBJETIVO

T.A.: 114/68 FC: 72 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INHURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT F. EUROVASCULAR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.

OBJETIVO

PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION SATISFACTORIA, EN DAMAGE CONTROL CON FIJADOR EXTERNO DE DOBLE BARRA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM GUIADO POR CULTIVO, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, CONTINUA MANEJO INSATURADO, P/PLACA 1/3 DE CAÑA, TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0, CULTIVO DE SECRECION CON ENTEROBACTER COLACAE, MEROPENEM DIA 6, ES OLLEVADA EL DIA DE HOY A CX PROGRAMADA PARA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS

ANALISIS

CONTINUA MANEJO INSTAURADO

PLAN

Jaime Camilo Trujillo Rodriguez
MEDICO GENERAL
C.C. 14.122.200

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO

CALIDAD-AUDITORIA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"

		EVOLUCION DIARIA ESPECIALISTA							
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SANTANA SOCIAL DEL ESTADO		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA							
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT									
FECHA: 31/01/2014		SERVICIO:		SEXO: F X M		EDAD: 47		CAMA: 815	
HORA: 01:22 p.m.									
LINEA DE PAGO: SOAT									
CRUZ				CLARA		51849125			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		HISTORIA			
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)									
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO									
SUBJETIVO	DX	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA				CODIGO	Z540		
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +				CODIGO	R35X		
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K				CODIGO	H040		
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DE FX DE PERONE CON COLOCACION DE PIN POR				CODIGO	L853		
REFIERE SNETIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, DIURESIS +									
OBJETIVO	T.A.: FC: FR: TEMP: PESO: GASGLOW: SO2:								
	PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANBGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO								
ANALISIS	PACIENTE CON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN POP DIA 1 DE REDUCCION ABIERTA + RETOIRO DE FIJADOR EXTERNO + OSTEOSINTESIS DE MALEOLO TIBIAL CON TORNILLOS EPONJOSOS DE 4.0, RX CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS NORMOPOSICIONADO, MEROPNEM DIA 7, RX CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS NORMOPOSICIONADO, SE DEICDE EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, CITA DECONTREOL POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS, ACETAMINOFEN 1 GR C 6/H, CEFALEXINA 500 MG C 6T/H X 5 DIAS, TERAPIA FISICA, RX DE CUELLO DE PIE DERECHO EN 1 MES								
	EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, CITA DECONTREOL POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS, ACETAMINOFEN 1 GR C 6/H, CEFALEXINA 500 MG C 6T/H X 5 DIAS, TERAPIA FISICA, RX DE CUELLO DE PIE DERECHO EN 1 MES								
PLAN	Ortopedia y Traumatología C.C. 71.140.207								
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"									

		EVOLUCION MEDICA TARDE			
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA			
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT					
FECHA:	01/02/2014	SERVICIO:		SEXO:	F X M
HORA:	12:41 a.m.			EDAD:	47
LINEA DE PAGO:	SOAT			CAMA:	815
CRUZ		CLARA		51849125	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES		HISTORIA	
EVOLUCION SEGUN SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, ANALISIS Y PLAN)					
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO					
SUBJETIVO	DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA		CODIGO	Z540
	DX	POP (17/1/14) LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION D E TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA (TRANSITORIO) +		CODIGO	R35X
	DX	DEBRIDAMIENTO SECUESTRECTOMIA + REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA Y PERONE + CLAVO K		CODIGO	H040
	DX	Y TORNILLO TRONCOCONICOS + TUTOR EXTERNO REDUCCION DNE FX DE PERONE CON COLOCACION D E PIN POR		CODIGO	L853
REFIERE SNETIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA EMESIS, SIN HEMATURIA					
OBJETIVO	T.A.: 114/76 FC: 72 FR: 20 TEMP: 37 PESO: GASGLOW: 15 SO2: 99				
	BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PIERNA DERECHA TERCIO DISTAL CON TUTOR EXTERNO, NO ESTIGMAS DE SANBGRADO, GHERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO DEFICIT NEUROVASCUALR NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION.				
ANALISIS	PACIENTE COON FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GUSTILO Y ANDERSON 3A, EN POP DIA 1 DE REDUCCION ABIERTA + RETOIIRO DE FIJADOR EXTERNO + OSTESOINTESIS DE MALEOLO TIBIAL CON TORNILLOS EPONJOSOS DE 4.0, RX CON MATERIAL DE OSTEOSIINTESIS NORMOPOSCIONADO, MEROPNJEM DIA 7, RX CON MATERIAL DE OSTESOSINTESIS NORMOPOSCIONADO, SE DEICDE EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, CITA DECONTREOL POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS, ACETAMINOFEN 1 GR C 6/H, CEFALEXINA 500 MG C 6T/H X 5 DIAS, TERAPIA FISICA, RX DE CUELLO DE PIE DERECHOO EN 1 MES				
	EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, CITA DECONTREOL POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS, ACETAMINOFEN 1 GR C 6/H, CEFALEXINA 500 MG C 6T/H X 5 DIAS, TERAPIA FISICA, RX DE CUELLO DE PIE DERECHOO EN 1 MES				
PLAN	Jaime Camilo Trullito Rodriguez MEDICO GENERAL C.C. 14465208 -				
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO CALIDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"					

DESCRIPCION QUIRURGICA

NOMBRE: CLARA STELLA CRUZ DIAZ

CLASE DE

HABITACION: URGENCIAS

IDENTIFICACION: 51849125

USUARIO:

SEXO: F

FECHA: 17/1/2014

EPS: SOAT

EDAD:

47

CIRUJANO: DR. DR HAMILTON CASTLE

AYUDANTE: DRA JINA ESPINOSA

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL

ANESTESIOLOGO: DR VELANDIA

INSTRUMENTADOR: JAIME DUEÑAS

CLASE DE

PROCEDIMIENTO: AMBULATORIO ☐ HOSPITALARIO ☒ URGENCIAS ☐

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS

CIE 10: S824

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS

CIE 10: S824

TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA: NO

NOMBRE DE LA CIRUGIA: LAVADO QUIRURGICO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON DOBLE BARRA PARA TRATAMIENTO TRANSITORIO + REDUCCION DE FRACTURA DE PERONE CON COLOCACION DE PIN

CODIGO DE LA CIRUGIA: ISS: 781702+ 808071+ 794602

SOAT:

VIA DE LA CIRUGIA: UNICA: ☒ MULTIPLE: ☐

CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA:

L: ☐ LC: ☒ C: ☐ S: ☐

ASA: I HORA DE INICIO: 16+30

HORA DE TERMINACION: 17+30

HALLAZGOS:

SE EVIDENCIA HERIDA DE CARA ANTERIOR DE TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON FRACTURA ABIERTA DE EPIFISIS DE TIBIA Y PERONE DISTAL CON GRAN CANTIDAD DE MATERIAL CONTAMINANTE. SE EVIDENCIA LASERACION EN PIEL CON MATERIAL CONTAMINANTE EN DORSO DE PIE IZQUIERDO

SANGRADO: NO

COMPLICACIONES Y CODIGO CIE 10 DE LA COMPLICACION:

NO

NO HUBO COMPLICACIONES

TECNICA QUIRURGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON PACIENTE EN DECUBITO SUPINO PREVIA ANESTESIA GENERAL SE PROCEDE A LA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO DE LA FRACTURA MEDIANTE IRRIGACION DE 10,000CC DE SOLUCION SALINA NORMAL, CON POSTERIOR DESBRIDAMIENTO, CURETAGE Y SEQUESTRECTOMIA DE HERIDA, REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS, COLOCACION DE CLAVO KIRSHNER 2,0 DE FORMA PERCUTANEA, PARA LO CUAL SE UTILIZA INTENSIFICADOR DE IMAGENES, POSTERIOR COLOCACION DE TUTOR EXTERNO CON CUATRO TORNILLOS TRONCOCONICOS, CATRO ROTULAS, UNA ROTULA TUBO A TUBO Y DOS TUBOS. SE REvisa HEMOSTASIA Y SE REALIZA CIERRE DE HERIDAS EN PIERNA DERECHA Y PIE IZQUIERDO CON PROLENE 3-0, COLOCACION DE GASAS CON ALCOHOL, APOSITO FURASINADO Y VENDAJE CON ALGODON Y ELASTICO SIN COMPLICACIONES

Hamilton Castle Ramirez
Medico Ortopedista
R.M. 79.687.737/2002

DR.(A). HAMILTON CASTLE

REGISTRO MEDICO: 79687737

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION QUIRURGICA

NOMBRE: CLARA STELLA CRUZ DIAZ

CLASE DE

HABITACION: 815

IDENTIFICACION: 51849125

USUARIO:

SEXO: F

FECHA: 20 1 2014

EPS: SOAT

EDAD:

47

CIRUJANO: DR. DR FRANCISCO RESTREPO

AYUDANTE: DR HERRERA

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL

ANESTESIOLOGO: DRA GARCIA

INSTRUMENTADOR: JISSEL GUTIERREZ

CLASE DE

PROCEDIMIENTO: AMBULATORIO ☐ HOSPITALARIO ☒ URGENCIAS ☐

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS

CIE 10: S824

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS

CIE 10: S824

TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA: NO

NOMBRE DE LA CIRUGIA: LAVADO QUIRURGICO FRACTURA ABIERTA DE TIBIA

CODIGO DE LA CIRUGIA:

ISS: 781702

SOAT:

VIA DE LA CIRUGIA: UNICA: ☒

MULTIPLE: ☐

CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA:

L: ☐ LC: ☒ C: ☐ S: ☐

ASA: I

HORA DE INICIO: 18+30

HORA DE TERMINACION: 19+00

HALI AZGOS: SECRECION SEROPURULENTO EN MODERADA CANTIDAD

SANGRADO: NO

COMPLICACIONES Y CODIGO CIE 10 DE LA COMPLICACION:

NO

NO HUBO COMPLICACIONES

TECNICA QUIRURGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON PACIENTE EN DECUBITO SUPINO PREVIA ANESTESIA GENERAL SE PROCEDE A LA TOMA DE CULTIVO Y LA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO DE LA FRACTURA MEDIANTE IRRIGACION DE 4000CC DE SOLUCION SALINA NORMAL, CON POSTERIOR DESBRIDAMIENTO, CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DE HERIDA, R SE REVISAR HEMOSTASIA Y SE REALIZA CIERRE DE HERIDAS CON PUNTOS DE AFRONTAMIENTO CON PROLENE 3-0, COLOCACION DE GASAS CON ALCOHOL, APOSITO FURASINADO Y VENDAJE CON ALGODON Y ELASTICO. SIN COMPLICACIONES.

FRANCISCO RESTREPO S.
Ortopedia y Traumatología
C.C. 72.149.207

DR. (.) FRANCISCO RESTREPO

REGISTRO MEDICO: 72149207

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION QUIRURGICA

NOMBRE: CLARA STELLA CRUZ DIAZ

CLASE DE

HABITACION: 815

IDENTIFICACION: 51849125

USUARIO:

SEXO: F

FECHA: 20 1 2014

EPS: SOAT

EDAD:

47

CIRUJANO: DR. DR FRANCISCO RESTREPO

AYUDANTE: DR HERRERA

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL

ANESTESIOLOGO: DRA GARCIA

INSTRUMENTADOR: JISSEL GUTIERREZ

CLASE DE

PROCEDIMIENTO:

AMBULATORIO

HOSPITALARIO

X

URGENCIAS

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS

CIE 10: S824

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS

CIE 10: S824

TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA:

NO

NOMBRE DE LA CIRUGIA:

LAVADO QUIRURGICO FRACTURA ABIERTA DE TIBIA

CODIGO DE LA CIRUGIA:

ISS: 781702

SOAT:

VIA DE LA CIRUGIA: UNICA: X

MULTIPLE:

CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA:

L: LC: X C: S:

ASA: I

HORA DE INICIO: 18+30

HORA DE TERMINACION: 19+00

HALLAZGOS:

SECRECION SEROPURULENTE EN MODERADA CANTIDAD

SANGRADO: NO

COMPLICACIONES Y CODIGO CIE 10 DE LA COMPLICACION:

NO

NO HUBO COMPLICACIONES

TECNICA QUIRURGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON PACIENTE EN DECUBITO SUPINO PREVIA ANESTESIA GENERAL SE PROCEDE A LA TOMA DE CULTIVO Y LA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO DE LA FRACTURA MEDIANTE IRRIGACION DE 4000C DE SOLUCION SALINA NORMAL, CON POSTERIOR DESBRIDAMIENTO, CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DE HERIDA, R SE REVISA HEMOSTASIA Y SE REALIZA CIERRE DE HERIDAS CON PUNTOS DE AFRONTAMIENTO CON PROLENE 3-0, COLOCACION DE GASAS CON ALCOHOL, APOSITO FURASINADO Y VENDAJE CON ALGODON Y ELASTICO. SIN COMPLICACIONES.

LUIS FRANCISCO RESTREPO S.
Ortopedia y Traumatología

DR. FRANCISCO RESTREPO

REGISTRO MEDICO: 72149207

ESPECIALIDAD:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION QUIRURGICA

NOMBRE: CLARA CRUZ

CLASE DE

HABITACION: 815

IDENTIFICACION: 51849125

USUARIO:

SEXO: F

FECHA: 23 1 2014

EPS: SOAT

EDAD: 47AÑOS

CIRUJANO: DR. EDGAR RAMIREZ

AYUDANTE: NICOLAS ORBEGOZO

TIPO DE ANESTESIA: REGIONAL

ANESTESIOLOGO: DR MEDINA

INSTRUMENTADOR: KEITY RAMOS

CLASE

DE

PROCEDIMIENTO: AMBULATORIO HOSPITALARIO ☒ URGENCIAS

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE

CIE 10: S824

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO

IDEM + INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS

CIE 10: S824

TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA:

SI, SECRECION DE HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

NOMBRE DE LA CIRUGIA: LAVADO QUIRURGICO

CODIGO DE LA CIRUGIA: ISS:

SOAT: 808041

VIA DE LA CIRUGIA: UNICA: ☒ MULTIPLE:

CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA:

L: LC: C: ☒ S:

ASA: I HORA DE INICIO: 17+00

HORA DE TERMINACION: 18+00

HALL AZGOS: FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS CON TUTOR EXTERNO, SECRECION PURULENTE EN HERIDA.

SANGRADO: NO

COMPLICACIONES Y CODIGO CIE 10 DE LA COMPLICACION:

NO

NO HUBO COMPLICACIONES

TECNICA QUIRURGICA:

PREVIA ANESTESIA REGIONAL, ASEPSIA, ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS SE PROCEDE A RETIRO DE PUNTOS DE CIERRE DE HERIDA EN PIERNA DERECHA POR FRACTURA DE TIBIA DERECHA EVIDENCIANDO SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR LO QUE SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO. SE REALIZA LAVADO CON 3500 CC DE SSN, SE CUBRE CON GASAS ALCOHOLADAS Y FURASINADAS. SE CUBRE CON VENDAJE ALGODONOSO Y ELASTICO, NO SE CIERRA HERIDA. NO SANGRADO, NO COMPLICACIONES.

DR. EDGAR RAMIREZ MOLINA
ORTOPEDIA U.N.
R.M. 79291640

DR.(A). EDGAR RAMIREZ

REGISTRO MEDICO: 79291640

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION QUIRURGICA

NOMBRE: CLARA CRUZ

CLASE DE

HABITACION: 815

IDENTIFICACION: 51849125

USUARIO:

SEXO: F

FECHA: 26 1 2014

EPS: SOAT

EDAD: 47 AÑOS

CIRUJANO: DR. GABRIEL FERNANDEZ BONILLA AYUDANTE: NICOLAS ORBEGOZO

TIPO DE ANESTESIA: LEIDY ROSERO

ANESTESIOLOGO: DR DE LA ESPRIELLA

INSTRUMENTADOR:

CLASE DE

PROCEDIMIENTO: AMBULATORIO ☐ HOSPITALARIO ☒ URGENCIAS ☐

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE

CIE 10: S827

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE

CIE 10: S827

TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA: NO

NOMBRE DE LA CIRUGIA: LAVADO QUIRURGICO DE HERIDA POR FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE

CODIGO DE LA CIRUGIA: ISS: 808041

SOAT:

VIA DE LA CIRUGIA: UNICA: MULTIPLE: ☐

CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA:

L: ☐ LC: ☐ C: ☒ S: ☐

ASA: I HORA DE INICIO: 15+00

HORA DE TERMINACION: 15+30

HALLAZGOS: SECCION PURULENTA EN HERIDA DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE

SANGRADO: ESCASO

COMPLICACIONES Y CODIGO CIE 10 DE LA COMPLICACION:

NO

NO HUBO COMPLICACIONES

TECNICA QUIRURGICA:

CON PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL Y EN DECUBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO CON 3000 CC DE SSN HASTA ENCONTRAR LIQUIDO CLARO. SE REVIZA CAVIDAD, SE DEJAN GASAS CON ISODINE SOLUCION, VENDAJE BULTOSO

Dr. Gabriel Fernandez B.
Cirujia Ortopedica
Traumatologia
RM. 5646/76 M.S.P.

DR. (A). GABRIEL FERNANDEZ BONILLA

REGISTRO MEDICO: 5646/76

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION QUIRURGICA

NOMBRE: CLARA CRUZ

CLASE DE
USUARIO:

HABITACION:

IDENTIFICACION: 51849125

SEXO: F

FECHA: 31 1 2014 EPS: SOAT

EDAD: 47 AÑOS

CIRUJANO: DR. JORGE BARON G

AYUDANTE: NICOLAS ORBEGOZO

TIPO DE ANESTESIA: REGIONAL

ANESTESIOLOGO: DR DE LA ESPRIELLA

INSTRUMENTADOR: ESTELLA SOLANO

CLASE DE

PROCEDIMIENTO: AMBULATORIO ☐ HOSPITALARIO ☒ URGENCIAS ☐

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO

FX ABIERTA DE CUELLO DE PIE

CIE 10: S825-S826

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO

FX ABIERTA DE CUELLO DE PIE

CIE 10: S825-S826

TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA: NO

NOMBRE DE LA CIRUGIA: LAVADO QUIRURGICO DE SBRIDAMENTO DE TEJIDOS NO VABLES FRACTURA ABIERTA, REDUCCION, OSTEOSINTESIS MALEOLO MEDIAL, SUTURA PRIMARIA DIFERIDA DE HERIDA MAYOR.

CODIGO DE LA CIRUGIA:

ISS:

SOAT: 15103 + 13581 + 15111

VIA DE LA CIRUGIA: UNICA: ☒

MULTIPLE: ☐

CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA:

L: ☒ LC: ☐ C: ☐ S: ☐

ASA: I

HORA DE INICIO: 12:30

HORA DE TERMINACION: 13+30

HALLAZGOS:

FRACTURA DE CUELLO DE PIE ABIERTA CON HERIDA DE 12 CM MEDIAL ESTABILIZADA CON UN FIJADOR EXTERNO Y EL PERONE CON UN CLAVO INTRAMEDULAR, SE REALIZA LAVADO, DESBRIDAMIENTO Y CONVERSION A OSTEOSINTESIS RETIRANDO TUTOR EXTERNO.

SANGRADO: NO

COMPLICACIONES Y CODIGO CIE 10 DE LA COMPLICACION:

NO

NO

TECNICA QUIRURGICA:

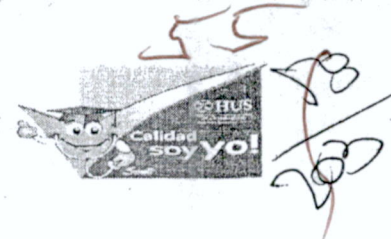
ANESTESIA REGIONAL, ASEPSIA, ANTISEPSIA, CAMPOS INTENSIFICADOR DE IMAGENES TORNQUETE DE PIERNA 250MMHG, SE RETIRA TUTOR EXTERNO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EXHAUSTIVO, DESBRIDAMIENTO DE TODOS LOS TEJIDOS NO VIABLES, SE REALIZA REDUCCION DEL MALEOLO MEDIAL BAJO VISION CON EL INTENSIFICADOR DE IMAGENES, SE INTRODUCEN DOS GUIAS PARALELAS Y SE REALIZA OSTEOSINTESIS CON DOS TORNILLOS CANULADOS DE 4.0, SE VERIFICA LA REDUCCION CN E INTENSIFICADOR DE IMAGENES, SE DEJA EL CLAVO DEL PERONE POR CONSIDERAR QUE LA REDUCCION ES MUY SATISFATORIA, SE LIBERA EL TORNQUETE, SE REVISA LA HEMOSTASIA, SE DESBRIDA EL BORDE DE LA GRAN HERIDA TRAUMATICA MEDIAL Y SE REALIZA UN CIERRE PRIMARIO DIFERIDO CON PUNTOS SEPARADOS CON MONOFILAMENTO 3.0 SE CUBRE CON APOSITOS ESTERILES Y SE INMOVILIZA CON UNA FERULA POSTERIOR DE YESO.
PLAN: COMPLETAR ESQUEMA ANTIBIOTICO, FERULA DE YESO POR 3 SEMANAS.

Dr. Jorge Baron G.
Ortopedia - Traumatologia
R.M. 011515065

DR.(A) JORGE BARON GUTIERREZ

REGISTRO MEDICO 01 5155 85

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



DESCRIPCION QUIRURGICA

NOMBRE: CLARA CRUZ

CLASE DE

HABITACION:

IDENTIFICACION: 51849125

USUARIO:

SEXO: F

FECHA: 31 1 2014

EPS: SOAT

EDAD: 47 AÑOS

CIRUJANO: DR. JORGE BARON G

AYUDANTE: NICOLAS ORBEGOZO

TIPO DE ANESTESIA: REGIONAL

ANESTESIOLOGO: DR DE LA ESPRIELLA

INSTRUMENTADOR: ESTELLA SOLANO

CLASE

DE

PROCEDIMIENTO: AMBULATORIO ☐ HOSPITALARIO ☒ URGENCIAS ☐

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO

FX ABIERTA DE CUELLO DE PIE

CIE 10: S825-S826

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO

FX ABIERTA DE CUELLO DE PIE

CIE 10: S825-S826

TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA:

NO

NOMBRE DE LA CIRUGIA:

LAVADO QUIRURGICO DE SBRIDAMENTO DE TEJIDOS NO VABLES FRACTURA ABIERTA, REDUCCION OSTEOSINTESIS MALEOLO MEDIAL, SUTURA PRIMARIA DIFERIDA DE HERIDA MAYOR.

CODIGO DE LA CIRUGIA:

ISS:

SOAT: 15103 + 13581 + 15111

VIA DE LA CIRUGIA: UNICA: ☒

MULTIPLE: ☐

CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA:

L: ☒ LC: ☐ C: ☐ S: ☐

ASA: I

HORA DE INICIO: 12:30

HORA DE TERMINACION: 13+30

HALLAZGOS:

FRACTURA DE CUELLO DE PIE ABIERTA CON HERIDA DE 12 CM MEDIAL ESTABILIZADA CON UN FIJADOR EXTERNO Y EL PERONE CON UN CLAVO INTRAMEDULAR, SE REALIZA LAVADO, DESBRIDAMIENTO Y CONVERSION A OSTEOSINTESIS RETIRANDO TUTOR EXTERNO.

SANGRADO: NO

COMPLICACIONES Y CODIGO CIE 10 DE LA COMPLICACION:

NO

NO

TECNICA QUIRURGICA:

ANESTESIA REGIONAL, ASEPSIA, ANTISEPSIA, CAMPOS INTENSIFICADFOR DE IMÁGENES TORNQUETE DE PIERNA 250MMHG, SE RETIRA TUTOR EXTERNO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EXAUSTIVO, DESBRIDAMIENTO DE TODOS LOS TEJIDOS NO VIABLES, SE REALIZA REDUCCION DEL MALEOLO MEDIAL BAJO VISION CON EL INTENSIFICADOR DE IMAGENES, SE INTRODUCEN DOS GUIAS PARALELAS Y SE REALIZA OSTEOSINTESIS CON DOS TORNILLOS CANULADOS DE 4.0, SE VERIFICA LA REDUCCION CN E INTENSIFICADOR DE IMAGENES, SE DEJA EL CLAVO DEL PERONE POR CONSIDERAR QUE LA REDUCCION ES MUY SATISFATORIA, SE LIBERA EL TORNQUETE, SE REvisa LA HEMOSTASIA, SE DESBRIDA EL BORDE DE LA GRAN HERIDA TRAUMATICA MEDIAL Y SE REALIZA UN CIERRE PRIMARIO DIFERIDO CON PUNTOS SEPARADOS CON MONOFILAMENTO 3,0. SE CUBRE CON APOSITOS ESTERILES Y SE INMOVILIZA CON UNA FERULA POSTERIOR DE YESO.
PLAN: COMPLETAR ESQUEMA ANTIBIOTICO, FERULA DE YESO POR 3 SEMANAS.

Dr. Jorge Barón G.
Ortopedia Traumatología
R.M. 01515585

DR.(A). JORGE BARON GUTIERREZ

REGISTRO MEDICO: 01 5155 85

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

56 84
20

NOTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

FECHA: 20/01/2014 19:13
NOMBRE: CLARA STELLA CRUZ DIAZ
EDAD: 47
ENTIDAD: SOAT

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS

DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO: FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS

CIRUGIA: LAVADO QUIRURGICO FRACTURA ABIERTA DE TIBIA

CIRUJANOS: DR FRANCISCO RESTREPO

ANESTESIA: GENERAL ANESTESIOLOGO: DRA GARCIA

RESUMEN:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON PACIENTE EN DECUBITO SUPINO PREVIA ANESTESIA GENERAL SE PROCEDE A LA TOMA DE CULTIVO Y LA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO DE LA FRACTURA MEDIANTE IRRIGACION DE 4000CC DE SOLUCION SALINA NORMAL, CON POSTERIOR DESBRIDAMIENTO, CURETAGE Y SECUESTRECTOMIA DE HERIDA, R SE REvisa HEMOSTASIA Y SE REALIZA CIERRE DE HERIDAS CON PUNTOS DE AFRONTAMIENTO CON PROLENE 3-0. COLOCACION DE GASAS CON ALCOHOL, APOSITO FURASINADO Y VENDAJE CON ALGODON Y ELASTICO, SIN COMPLICACIONES.

RESTREPO S.
Traumatología

57



NOTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA

FECHA: 31/01/2014 13:52
NOMBRE: CLARA CRUZ
EDAD: 47 AÑOS
ENTIDAD: SOAT

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: FX ABIERTA DE CUELLO DE PIE

DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO: FX ABIERTA DE CUELLO DE PIE

CIRUGIA: LAVADO QUIRURGICO DE DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS NO VABLES FRACTURA ABIERTA, REDUCCION OSTEOSINTESIS MALEOLO MEDIAL, SUTURA PRIMARIA DIFERIDA DE HERIDA MAYOR.

CIRUJANOS: JORGE BARON G

ANESTESIA: REGIONAL. ANESTESIOLOGO: DR DE LA ESPRIELLA

RESUMEN:

BAJO ANESTESIA REGIONAL, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO DESBRIDAMIENTO DE TENJDO NOP VABLE DE FX ABIERTA DE CUELLO D EPIE. S EEAIZA OSTEOSINTESIS DE TOBILLO , CERRE PRIMARIO DE HERUDA MAYOR. REQUIERE INTENSIFICADOR DE IMÁGENES. EN EL POP SE OREDENA UN ESTUDIO RADIOLOGICO DE CONTROL, Y S ETRASLADA APISO CON ORENS Y RECOMENDACIONES.

Dr. Jorge Barón G.
Ortopedia - Traumatología
M. 81513385

58
85
5184912560

PRIMER APELLIDO: Clara SEGUNDO APELLIDO: 47 NOMBRES: 5184912560 EDAD: 47 N° HISTORIA CLINICA: 5184912560

A: 20/01/14 SALA: 2 SEXO: F CAMA: 0672 SERVICIO: 0672

NOSTICO PREOPERATORIO: Ex hiba bilateral + por colocación de tubo extensor + bica DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: 19

EDIMIENTO: laudo oxibia decida CIRUJANOS: Donwag

TEREA: PREMEDICACION SI NO TECNICA: GENERAL BLOQUEO DISOCIATIVA

CONVENCIONAL ANILLADO: NO MEDICAMENTO: NO

E LUMEN IOT INT: NO EPIDURAL CATETER SI NO: NO

CABA LARINGEA N°: NO SUBARACNOIDEA: NO

ILACION: VC MANUAL ASISTIDA HIPOTENSION PREVIA SI NO: NO

TROL: ESPONT DURACION APROXIMADA: 12-13 AGUJA: 25

ATORIO: 0.1 INDUCCION: INTUBACION LABORIOSA

CON: 21/28/7 MANTENIMIENTO: NO

ESTADO FINAL: NO

ESCALA DE GLASGOW: 15/15

ENVIADO A RECUPERACION: NO

ENVIADO A CUIDADOS INTEN: NO

MEDICAMENTO: CLAVE

INDUC: NO

MANT: NO

TOTAL: NO

1. SEVOFLURANO

2. ISOFLURANO

3. TIOPENTAL

4. PROPOFOL

5. KETAMINA

6. MIDAZOLAM

7. ROCURONIO

8. VECURONIO

9. S/COLINA

10. MORFINA

11. FENTANYL

12. REMIFENTANYL

13. TRAMADOL

14. DIPIRONA

15. DICLOFENACO

16. BUPIVACAINA 0,5%

17. ADRENALINA

18. NORADRENALINA

19. DOPAMINA

20. ATROPINA

21. ETILEFRINA

22. CEFAZOLINA

23. METOCLOPRAMIDA

24. DEXAMETASONA

25. NEOSTIGMINE

26. OTROS

1. Conexión red de gases medicinales

2. Conexión de tuberías de la máquina de anestesia

3. Sistema de control de flujo

4. Flujo métrico

5. Vaporizadores

6. Salida común de gases

7. Alarma de suministro de O₂

8. Circuito respiratorio

9. Fuente de Energía de emergencia

10. Fuente de Energía de emergencia

11. Fuente de Energía de emergencia

12. Fuente de Energía de emergencia

13. Fuente de Energía de emergencia

14. Fuente de Energía de emergencia

15. Fuente de Energía de emergencia

16. Fuente de Energía de emergencia

17. Fuente de Energía de emergencia

18. Fuente de Energía de emergencia

19. Fuente de Energía de emergencia

20. Fuente de Energía de emergencia

21. Fuente de Energía de emergencia

22. Fuente de Energía de emergencia

23. Fuente de Energía de emergencia

24. Fuente de Energía de emergencia

25. Fuente de Energía de emergencia

26. Fuente de Energía de emergencia

59
57
703

PRIMER APELLIDO: Crúz SEGUNDO APELLIDO: Diaz NOMBRES: Clara Stella EDAD: 47A N° HISTORIA CLINICA: 51849125

DÍA: 17 MES: 01 AÑO: 14 SALA: (2) SEXO: F CAMA: SERVICIO: Ortopedia

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: FX Tibia y Perone DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: Reduccion Abierta + fijacion con tula externa FX Tibia y Perone Der.

ANESTESIOLOGOS: Dr. G. Velandia CIRUJANOS: Dr. Castle

ANESTESIA: 7.5 CONVENCIONAL ☒ ANILLADO ☐ PREMEDICACION: SI ☐ NO ☒ TECNICA: GENERAL ☒ BLOQUEO ☐ DISOCIATIVA ☐

DE LUMEN: IOT ☒ INT ☐ MEDICAMENTO:

CARA LARINGEA N°: HIDRATACION: B ☒ R ☐ M ☐ HIPOTENSION PREVIA: SI ☐ NO ☒ EPIDURAL: CATETER: SI ☐ NO ☐

ILACION: 12 500 MANUAL ☒ ASISTIDA ☐ ESPACIO: AGUJA: NIVEL PRE: 19 NIVEL POST:

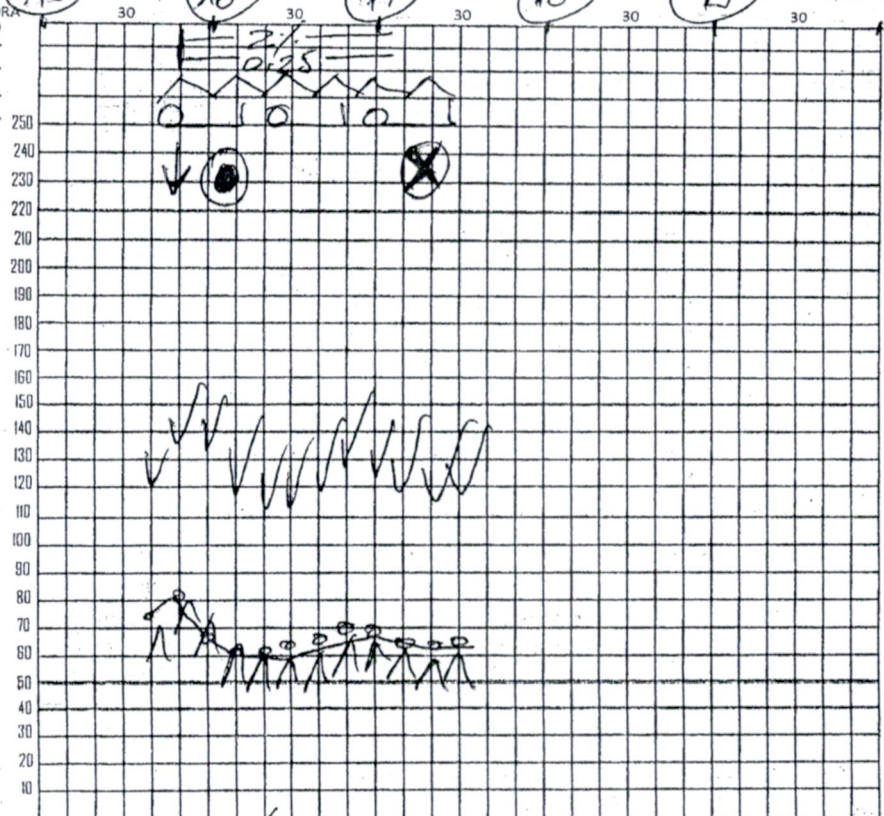
CONTROL: ESPONT ☒ MECAN ☐ DURACION APROXIMADA: 15 16 17 18 19

ATORIO: SEVOFLURANO ENTAN: 0.25 (K/min) min): 00% ION: 0

CIRUGIA: ☒ IZACION: ☒ ANESTESIA: ☒

ACION: ☒ BACION: ☒ QUETE: ☒

S: ART: MSD RIF. No: MSD VTRAL: MSD YE: D V: I D: D TORIA: Basico ND PREC: 110500 V: NO INV ERVIO PERIFERICO: ☒



INDUCCION: INTRAV ☒ INHALATORIA ☐ INTUBACION: LABORIOSA ☒ FACIL ☐ MANTENIMIENTO: B ☒ R ☐ M ☐ ESTADO FINAL: B ☒ R ☐ M ☐

ESCALA DE GLASGOW: 10/10 ENVIADO A RECUPERACION: SI ☒ NO ☐ ENVIADO A CUIDADOS INTEN: SI ☐ NO ☒

MEDICAMENTO	CLAVE	INDUC	MANT	TOTAL
1. SEVOFLURANO		2%		
2. ISOFLURANO				
3. TIOPENTAL				
4. PROPOFOL		150mg		
5. KETAMINA				
6. MIDAZOLAM		2mg		
7. ROCURONIO				
8. VECURONIO				
9. S/COLINA				
10. MORFINA				
11. FENTANYL		100mg		
12. REMIFENTANYL				
13. TRAMADOL		100mg		
14. DAPIRONA		2g		
15. DICLOFENACO		75mg		
16. BUPIVACAINA 0.5%				
17. ADRENALINA				
18. NORADRENALINA				
19. DOPAMINA				
20. ATRÓPINA				
21. ETILEFRINA				
22. CEFAZOLINA				
23. METOCLOPRAMIDA		10mg		
24. DEXAMETASONA				
25. NEOSTIGMINE				
26. OTROS				

DE CHEQUEO: ☒ 1. Conexión red de gases medicinales ☒ 2. Conexión de tuberías de la máquina de anestesia ☒ 3. Sistema de control de flujo ☒ 4. Flujoímetro ☒ 5. Vaporizadores ☒ 6. Salida común de gases ☒ 7. Alarma de suministro de O₂ ☒ 8. Circuito respiratorio ☒ 9. Fuente de Energía de emergencia ☒

EKG: RS RS RS RS CO₂ exp: 94% 99% 99% 99% SaO₂: 94% 99% 99% 99% PVC: — (1) — (2)

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA - UF GIRARDOT
REGISTRO ANESTÉSICO

PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES			EDAD			N° HISTORIA CLINICA		
Cruz			CLARA			47			584925			20		
DIA MES AÑO			SEXO			CAMA			SERVICIO					
26 01 14			F											

NOSTICO PREOPERATORIO	Ex Abierta fibris	DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO	
EDIMIENTO	CAVADO QX		
ITISIÓLOGOS	DE LA ESTIMIELLA	CIRUJANOS	Fernandez

AEREA _____) N° _____ CONVENCIONAL _____ ANILLADO _____ .E LUMEN _____ IOT _____ INT _____ CARA LARINGEA Nº _____ ILACION _____ _____ VC _____ MANUAL _____ ASISTIDA _____ TROL _____ ESPONT ☒ MECAN _____	PREMEDICACION SI _____ NO _____ MEDICAMENTO: _____ B ☐ R ☐ M ☐ SI _____ NO _____ HIDRATACIÓN _____ HIPOTENSIÓN PREVIA _____ DURACIÓN APROXIMADA _____	TECNICA GENERAL _____ BLOQUEO ☒ DISOCIATIVA _____ EPIDURAL _____ CATETER SI ☐ NO ☐ SUBARACNOIDEA ☒ ESPACIO <u>C3C4</u> AGUJA <u>27</u> NIVEL PRE _____ NIVEL POST _____
---	--	--

[illegible]

AS: ART _____
 IRIF. No 18 m
 ENTRAL _____
 YE _____ D _____ I _____

160
 150
 140
 130
 120

2. ISOFLURANO
 3. TIOPENTAL
 4. PROPOFOL
 5. KETAMINA
 6. MIDAZOLAM

CIV	100	7. ROCURONIO
INTORIO	100	8. VECURONIO
END PREC	90	9. S/COLINA
NV	80	10. MORFINA
NO INV	70	11. FENTANYL

NERVIO PERIFERICO _____

12. REMIFENTANYL

13. TRAMADOL

14. DIPIRONA

15. DICLOFENACO

16. RUPIVACAINA 0.5%

100ms
2-5g

OS _____ NO _____

A DE CHEQUEO

QUINA DE ANESTESIA

reguladores de presión

1. Conexión red de gases medicinales

2. Conexión de tuberías de la máquina de anestesia

3. Flujoimetro

4. Sistema de control de flujo

5. Vaporizadores

6. Salida común de gases

7. Fuente de Energía de emergencia

17. ADRENALINA

18. NORADRENALINA

19. DOPAMINA

20. ATROPINA

21. ETILEFRINA

[illegible][illegible][illegible][illegible]

OBSERVACIONES: _____

JAIRO DE LA ESPERILLA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA - UF GIRARDOT
REGISTRO ANESTÉSICO

CRUZ			CLANA			47		59849125A			
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES			EDAD		
N° HISTORIA CLINICA											
DIA			MES			AÑO					
31			01			14					
SALA			SEXO			CAMA			SERVICIO		
			F								
AGNOSTICO PREOPERATORIO						DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO					
fx fibria. tubo externo						osteosis					
OCEDIMIENTO						de espnelli					
TESTESIOLOGOS						CIRUJANOS					
						BANON					
A AEREA						PREMEDICACION SI NO					
IBO N° CONVENCIONAL ANILLADO						MEDICAMENTO:					
DBLE LUMEN IOT INT											
ASCARA LARINGEA N°						HIDRATACION B R M					
NTILICACION VC MANUAL ASISTIDA						HIPOTENSION PREVIA SI NO					
JNTROL ESPONT MECAN						DURACION APROXIMADA					
						TECNICA					
						GENERAL BLOQUEO DISOCIATIVA					
						EPIDURAL CATETER SI NO					
						SUBARACNOIDEA					
						ESPACIO C3L4 AGUJA 27					
						NIVEL PRE NIVEL POST					

		INDUCCIÓN		INTRAVENOSA		INHALATORIA	
		FÁCIL		DIFÍCIL			
ALATOC							
FENTANYL (mcg/kg/min)							
FLUORANTONIO							
VALORIZACIÓN							
ANESTESIA							
SISTEMA							
ID							
JLISO							
TUBACIÓN							
TUBACIÓN							
DRINQUETE							
VEAS: ART							
PERIF. No							
CENTRAL							
YE D I							
JBCIV							
ONITORIA							
END PREC							
G							
A INV NO INV							
NEF RIFERIRO							
EXP							
IC							
TROS							

ESTADO FINAL		B	R	M
BUPIVACAINE 15m				
FENTANYL 25m				

ENVÍO A RECUPERACIÓN		SI	NO
ENVÍO A CUIDADOS INTENSIVOS			

MEDICAMENTO		INDUC	MANT	TOTAL
1.	SEVOFLURANO			
2.	ISOFLURANO			
3.	TIOPENTAL			
4.	PROPOFOL			
5.	KETAMINA			
6.	MIDAZOLAM			
7.	ROCURONIO			
8.	VECURNIO			
9.	S/COLINA			
10.	MORFINA			
11.	FENTANYL			
12.	REMIFENTANYL			
13.	TRAMADOL			
14.	DIPIRONA			
15.	DICLOFENACO			
16.	BUPIVACAINE 0,5%			
17.	ADRENALINA			
18.	NORADRENALINA			
19.	DOPAMINA			
20.	ATROPINA			
21.	ETILEFRINA			

LISTA DE CHEQUEO	
1. Conexión de gases medicinales	2. Conexión de tuberías de la máquina de anestesia
3. Reguladores de presión	4. Sistema de control de flujo
5. Flujo métrico	6. Vaporizadores
7. Salida común de gases	8. Paso rápido de O ₂
9. Alarma de suministro de O ₂	10. Circuito respiratorio
11. Fuente de Energía de emergencia	

EKG	
CO ₂ exp	
SaTO ₂	
PVC	
T*	
QUIDOS	
. L. RINGER	LR - 1000 - /
. SOL. HIPERTONICA	
. SOL. SALINA	
. SANGRE	
. COLOIDES	
. MANITOL	
. DOPAMINA (mcg/K/min)	
[. NORADRENALINA (mcg/K/min)	
VASOPRESINA (UI/h)	
. HEMORRAGIA	NC - /
. DIURESIS	

OBSERVACIONES:

NESTESIOLOGO

LISTA DE CHEQUEO SALAS DE CIRUGIA

FECHA: 20-01-14 HISTORIA CLINICA: 51849125
NOMBRES Y APELLIDOS: Clara Cruz
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: lavado de Frac. abierta tibia y perone
HOSPITALIZADO: _____ URGENCIAS _____ AMBULATORIO _____

RECIBO Y TRASLADO

- ☒ Revisa la historia clínica
- ☒ Nombre y documento de identidad Completa
- ☒ Intervención quirúrgica
- ☒ Consentimiento informado CP de Anes Cruz
 - ▶ Valoración pre anestésica APLICA _____ NO APLICA ☒
 - ▶ Antecedentes alérgicos Cuáles? N2
 - ▶ Marca el lugar del anatómico de la intervención SI ☒ NO _____ NO APLICA _____
 - ▶ Existe alguna alteración de notificación al anestesiólogo SI _____ NO ☒
 - ▶ Existe alguna alteración de notificación al cirujano SI _____ NO ☒
 - ▶ Acceso venoso de buen calibre y permeable SI _____ NO ☒ NO APLICA 187
 - ▶ Reserva de componentes sanguíneos SI _____ NO ☒ NO APLICA _____ confirmado con laboratorio _____
 - ▶ Reserva de cama en UCI SI _____ NO ☒ NO APLICA _____
- ☐ Imágenes diagnósticas APLICA ☒ NO APLICA _____
- ☐ Reporte de parámetros APLICA ☒ NO APLICA _____
- ☐ Se ha administrado antibiopprofilaxis en los últimos 60 min. SI ☒ NO _____ NO APLICA _____
- ☒ El instrumentador confirma con el cirujano que todo el material esté listo para el procedimiento quirúrgico

SALAS DE CIRUGIA

INICIO DE CIRUGIA

- ☒ El equipo quirúrgico se presenta por su nombre y cargo
- ☒ El equipo quirúrgico confirma la identidad del paciente, sitio y procedimiento quirúrgico
- ☒ El auxiliar de enfermería verifica el buen funcionamiento de los equipos de la sala (aire acondicionado, electrobisturí, succión, lámpara cirúrgica)
- ☒ El anestesiólogo verifica el buen funcionamiento de la máquina de anestesia, monitor, y además verifica medicación anestésica completa, preparada y fármacos de emergencia disponibles.
- ☐ El instrumentador confirma con el cirujano que todo el material esté listo para el procedimiento Quirúrgico.
- ☒ El instrumentador quirúrgico confirma la esterilidad, aspecto y estado del material y paquete
- ☐ Se ha administrado antibiopprofilaxis en los últimos 60 min. SI ☒ NO _____ NO APLICA _____
- ☐ Se muestran las imágenes diagnósticas esenciales. SI ☒ NO _____ NO APLICA _____

FINAL DE CIRUGIA

- ☐ Recuento de compresas, instrumental y demás insumos están completos.
- ☐ Signos vitales TA 118/71 FC 78 FR 20 T° 36.1

ANTES DE LA SALIDA DE SALA DE CIRUGIA

- ☒ El anestesiólogo confirma requerimiento de UCI) o traslado a recuperación
- ☒ Confirmar toma de muestra para patología o laboratorio SI _____ NO ☒ NO APLICA _____
- ☒ Nombre del procedimiento realizado lavado de fr. abierta
- ☒ Verificación de sondas, drenajes, tubos, catéteres que requieran atención. OK

RECUPERACION

- ☒ El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación o UCI con monitoreo completo (EKG, dinamap, pulsoxiómetro).
- ☒ Recibe funcionario capacitado y responsable del área de recuperación anestésica o UCI.
- ☒ El anestesiólogo autoriza traslado del paciente a su destino.
- ☒ Enfermera jefe confirma que la historia clínica se encuentra completa con todos los documentos (registro de anestesia, consentimientos firmados, imágenes diagnósticas, descripción de, solicitud de patología UA)
- ☐ Auxiliar de enfermería organiza y folia historia clínica.
- ☐ Revisa paz y salvo en caso de pacientes ambulatorios.

Dr. Marcelo G. G. G.
Anestesiología UCI
5288 5495

ENFERMERA(O): Aurora

ANESTESIOLOGO: _____

INSTRUMENTADORA: _____

CIRUJANO: [Firma]

FECHA: 17-01-14 HISTORIA CLINICA: 51.849.125
NOMBRES Y APELLIDOS: Olson Stiles Ann Dor
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: Reducción de hernia de fémur y fémur + fijación
HOSPITALIZADO: _____ URGENCIAS: _____ AMBULATORIO: _____

RECIBO Y TRASLADO

- ☒ Revisa la historia clínica
- ☒ Nombre y documento de identidad Completa
- ☒ Intervención quirúrgica
- ☒ Consentimiento informado
 - ▶ Valoración pre anestésica APLICA ☒ NO APLICA ☐
 - ▶ Antecedentes alérgicos Cuáles? Necesario
 - ▶ Marca el lugar del anatómico de la intervención SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☐
 - ▶ Existe alguna alteración de notificación al anestesiólogo SI ☐ NO ☐
 - ▶ Existe alguna alteración de notificación al cirujano SI ☐ NO ☐
 - ▶ Acceso venoso de buen calibre y permeable SI ☒ NO ☐ NO APLICA ☐ H.S.A L.R.
 - ▶ Reserva de componentes sanguíneos SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☐ confirmado con laboratorio ☐
 - ▶ Reserva de cama en UCI SI ☒ NO ☐ NO APLICA ☐
- ☐ Imágenes diagnósticas APLICA ☒ NO APLICA ☐
- ☐ Reporte de paraclínicos APLICA ☐ NO APLICA ☐
- ☐ Se ha administrado antibioprolifaxis en los últimos 60 min. SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☐
- ☐ El instrumentador confirma con el cirujano que todo el material esté listo para el procedimiento quirúrgico

SALAS DE CIRUGIA

INICIO DE CIRUGIA

- ☒ El equipo quirúrgico se presenta por su nombre y cargo
- ☒ El equipo quirúrgico confirma la identidad del paciente, sitio y procedimiento quirúrgico
- ☒ El auxiliar de enfermería verifica el buen funcionamiento de los equipos de la sala (aire acondicionado, electrobisturí, succión, lámpara cielítica)
- ☐ El anestesiólogo verifica el buen funcionamiento de la máquina de anestesia, monitor, y además verifica medicación anestésica completa, preparada y fármacos de emergencia disponibles.
- ☒ El instrumentador confirma con el cirujano que todo el material esté listo para el procedimiento Quirúrgico.
- ☐ El instrumentador quirúrgico confirma la esterilidad, aspecto y estado del material y paquete
- ☐ Se ha administrado antibioprolifaxis en los últimos 60 min. SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☐
- ☐ Se muestran las imágenes diagnósticas esenciales. SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☐

FINAL DE CIRUGIA

- ☒ Recuento de compresas, instrumental y demás insumos están completos.
- ☒ Signos vitales TA 108/70 FC 70 FR 16 T° 36

ANTES DE LA SALIDA DE SALA DE CIRUGIA

- ☒ El anestesiólogo confirma requerimiento de UCI) o traslado a recuperación
- ☐ Confirmar toma de muestra para patología o laboratorio SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☐
- ☒ Nombre del procedimiento realizado
- ☐ Verificación de sondas, drenajes, tubos, catéteres que requieran atención.

RECUPERACION

- ☒ El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación o UCI con monitoreo completo (EKG, dinamap, pulsoxiómetro).
- ☒ Recibe funcionario capacitado y responsable del área de recuperación anestésica o UCI.
- ☒ El anestesiólogo autoriza traslado del paciente a su destino.
- ☒ Enfermera jefe confirma que la historia clínica se encuentra completa con todos los documentos (registro de anestesia, consentimientos firmados, imágenes diagnósticas, descripción qx, solicitud de patología HA)
- ☒ Auxiliar de enfermería organiza y folia historia clínica.
- ☒ Revisa paz y salvo en caso de pacientes ambulatorios.

Tatiana Díaz
ENFERMERA UDEC
RUN 26842

DR. GEYSSON VELANDIA
ANESTESIOLOGIA

ENFERMERA(O): _____

ANESTESIOLOGO: _____

INSTRUMENTADORA: _____

CIRUJANO: _____

FECHA: 23-01/14 HISTORIA CLINICA: SI 89 9125
NOMBRES Y APELLIDOS: Chane Cruz
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: Quedado de
HOSPITALIZADO: _____ URGENCIAS _____ AMBULATORIO _____

RECIBO Y TRASLADO

- ☒ Revisa la historia clínica
☒ Nombre y documento de identidad Completa
☒ Intervención quirúrgica
☒ Consentimiento informado
- ▶ Valoración pre anestésica APLICA _____ NO APLICA _____
 - ▶ Antecedentes alérgicos Cuáles? Alérgico
 - ▶ Marca el lugar del anatómico de la intervención SI _____ NO _____ NO APLICA _____
 - ▶ Existe alguna alteración de notificación al anestesiólogo SI _____ NO ✓
 - ▶ Existe alguna alteración de notificación al cirujano SI _____ NO ✓
 - ▶ Acceso venoso de buen calibre y permeable SI ✓ NO _____ NO APLICA _____
 - ▶ Reserva de componentes sanguíneos SI _____ NO _____ NO APLICA _____ confirmado con laboratorio _____
 - ▶ Reserva de cama en UCI SI _____ NO _____ NO APLICA _____
- Imágenes diagnósticas APLICA _____ NO APLICA _____
Reporte de paraclínicos APLICA _____ NO APLICA _____
☒ Se ha administrado antibioprolifaxis en los últimos 60 min. SI ✓ NO _____ NO APLICA _____
☒ El instrumentador confirma con el cirujano que todo el material esté listo para el procedimiento quirúrgico

SALAS DE CIRUGIA

INICIO DE CIRUGIA

- ☒ El equipo quirúrgico se presenta por su nombre y cargo
☒ El equipo quirúrgico confirma la identidad del paciente, sitio y procedimiento quirúrgico
☒ El auxiliar de enfermería verifica el buen funcionamiento de los equipos de la sala (aire acondicionado, electrobisturí, succión, lámpara cirúrgica)
☒ El anestesiólogo verifica el buen funcionamiento de la máquina de anestesia, monitor, y además verifica medicación anestésica completa, preparada y fármacos de emergencia disponibles.
☒ El instrumentador confirma con el cirujano que todo el material esté listo para el procedimiento Quirúrgico.
☒ El instrumentador quirúrgico confirma la esterilidad, aspecto y estado del material y paquete
☒ Se ha administrado antibioprolifaxis en los últimos 60 min. SI ✓ NO _____ NO APLICA _____
☒ Se muestran las imágenes diagnósticas esenciales. SI _____ NO ✓ NO APLICA _____

FINAL DE CIRUGIA

- ☒ Recuento de compresas instrumental y demás insumos están completos.
Signos vitales TA 120/80 FC 92 FR 20 T° 37.9

ANTES DE LA SALIDA DE SALA DE CIRUGIA

- ☒ El anestesiólogo confirma requerimiento de UCI) o traslado a recuperación
☒ Confirmar toma de muestra para patología laboratorio SI ✓ NO _____ NO APLICA _____
Nombre del procedimiento realizado Quedado de
☒ Verificación de sondas, drenajes, tubos, catéteres que requieran atención. tutor

RECUPERACION

- ☒ El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación o UCI con monitoreo completo (EKG, dinamap, pulsoxiómetro).
☒ Recibe funcionario capacitado y responsable del área de recuperación anestésica o UCI.
☒ El anestesiólogo autoriza traslado del paciente a su destino.
☒ Enfermera jefe confirma que la historia clínica se encuentra completa con todos los documentos (registro de anestesia, consentimientos firmados SI, imágenes diagnósticas SI, descripción qx SI, solicitud de patología SI)
☒ Auxiliar de enfermería organiza y folia historia clínica.
☒ Revisa paz y salvo en caso de pacientes ambulatorios. 815

ENFERMERA(O): Enfermera UDEC
RUN 26842
INSTRUMENTADORA: María Díaz

ANESTESIOLOGO: Dra. Marcela García
Anestesiología UCI
52385495
CIRUJANO: _____

FECHA: 26-01-17 HISTORIA CLINICA: 51849125
NOMBRES Y APELLIDOS: Clara Cruz
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: laparoscopia
HOSPITALIZADO: — URGENCIAS — AMBULATORIO —

RECIBO Y TRASLADO

- ☒ Revisa la historia clínica
- ☒ Nombre y documento de identidad Completa
- ☒ Intervención quirúrgica
- ☒ Consentimiento informado Cy de Anestesia firme de pte
 - ▶ Valoración pre anestésica APLICA — NO APLICA —
 - ▶ Antecedentes alérgicos Cuáles? NO
 - ▶ Marca el lugar del anatómico de la intervención SI — NO — NO APLICA —
 - ▶ Existe alguna alteración de notificación al anestesiólogo SI — NO —
 - ▶ Existe alguna alteración de notificación al cirujano SI — NO —
 - ▶ Acceso venoso de buen calibre y permeable SI — NO — NO APLICA —
 - ▶ Reserva de componentes sanguíneos SI — NO — NO APLICA — confirmado con laboratorio —
 - ▶ Reserva de cama en UCI SI — NO — NO APLICA —
- ☒ Imágenes diagnósticas APLICA — NO APLICA —
- ☒ Reporte de paracrínicos APLICA — NO APLICA —
- ☒ Se ha administrado antibioprolifaxis en los últimos 60 min. SI — NO — NO APLICA —
- ☒ El instrumentador confirma con el cirujano que todo el material esté listo para el procedimiento quirúrgico

SALAS DE CIRUGIA

INICIO DE CIRUGIA

- ☒ El equipo quirúrgico se presenta por su nombre y cargo
- ☒ El equipo quirúrgico confirma la identidad del paciente, sitio y procedimiento quirúrgico
- ☒ El auxiliar de enfermería verifica el buen funcionamiento de los equipos de la sala (aire acondicionado, electrobisturí, succión, lámpara cirúrgica)
- ☒ El anestesiólogo verifica el buen funcionamiento de la máquina de anestesia, monitor, y además verifica medicación anestésica completa, preparada y fármacos de emergencia disponibles.
- ☒ El instrumentador confirma con el cirujano que todo el material esté listo para el procedimiento Quirúrgico.
- ☒ El instrumentador quirúrgico confirma la esterilidad, aspecto y estado del material y paquete
- ☒ Se ha administrado antibioprolifaxis en los últimos 60 min. SI — NO — NO APLICA —
- ☒ Se muestran las imágenes diagnósticas esenciales. SI — NO — NO APLICA —

FINAL DE CIRUGIA

- ☒ Recuento de compresas, instrumental y demás insumos están completos.
- ☒ Signos vitales TA — FC — FR — T° —

ANTES DE LA SALIDA DE SALA DE CIRUGIA

- ☒ El anestesiólogo confirma requerimiento de UCI) o traslado a recuperación
- ☒ Confirmar toma de muestra para patología o laboratorio SI — NO — NO APLICA —
- ☒ Nombre del procedimiento realizado
- ☒ Verificación de sondas, drenajes, tubos, catéteres que requieran atención. rotor externo

RECUPERACION

- ☒ El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación o UCI con monitoreo completo (EKG, dinamap, pulsoxímetro).
- ☒ Recibe funcionario capacitado y responsable del área de recuperación anestésica o UCI.
- ☒ El anestesiólogo autoriza traslado del paciente a su destino.
- ☒ Enfermera jefe confirma que la historia clínica se encuentra completa con todos los documentos (registro de anestesia, consentimientos firmados, imágenes diagnósticas, descripción qx, solicitud de patología)
- ☒ Auxiliar de enfermería organiza y folia historia clínica.
- ☒ Revisa paz y salvo en caso de pacientes ambulatorios.

JAIR DE LA ESPRIELLA
C.C. 15045756 - Reg. - 2817
Anestesiología
Medicina Crítica

ENFERMERA(O): Zuparino

ANESTESIOLOGO: —

INSTRUMENTADORA: Luis Rosendo

CIRUJANO: —

CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIA



Historia clínica N°: 51347125

Fecha del proceso del consentimiento informado: 13-01-2014

Yo Yolanda Bozote identificado (a) con C.C. N° 51849125
de Bozote, o, en representación de _____

identificado (a) con c.c. N° _____ en calidad de _____
he sido informado por el doctor Dr. Geysson Velandía del servicio de anestesia del
Hospital universitario de la samaritana unidad funcional Girardot sobre la realización del
procedimiento o intervención: Revisión de ADOS y Fijación
de la articulación de la cadera izquierda

Por tal motivo se me debe suministrar la anestesia necesaria que me produzca inconsciencia o insensibilización de la zona a intervenir o las dos. De tal forma que se me pueda realizar dicho procedimiento sin dolor, se me ha explicado que hay varias alternativas de anestesia tales como general, regional y local. Además se me dijo que, dependiendo de la evolución del acto quirúrgico, podría cambiarse el plan anestésico de acuerdo con el criterio definido por el anestesiólogo.

Así mismo se me ha informado que el procedimiento anestésico conlleva riesgos leves y frecuentes tales como dolor de cabeza, mareo, náuseas y vómito. Otras veces, al menos, se pueden presentar reacciones alérgicas imprevisibles que podrían comprometer hasta la vida. Y en ocasiones, dependiendo de mi condición y del curso del procedimiento practicado, y no necesariamente del acto anestésico, los riesgos se incrementan pudiendo tener desenlaces como la estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos o la muerte. Una vez analizada mi historia clínica y conocida mi condición actual y mis antecedentes y luego de completar las alternativas anestésicas disponibles, el médico anestesiólogo me ha recomendado la anestesia tipo General así mismo de ser necesario salvo que yo no acepte y lo exprese por escrito oportunamente se me podrá realizar una transfusión sanguínea, lo cual implica algunos riesgos poco frecuentes como: fiebre, reacciones alérgicas, transmisión de enfermedades.

Conociendo y comprendiendo perfectamente todo lo anterior certifico que la decisión que tomo es libre y voluntaria. DOY MI CONSENTIMIENTO para que los médicos de la Unidad Funcional Girardot del Hospital Universitario de la Samaritana, me realicen el procedimiento anestésico propuesto y que de ser necesario se cambie ese plan, a favor de mi bienestar.

Dr. GEYSSON VELANDIA
ANESTESIOLOGIA

Firma y sello del anestesiólogo

Yolanda Bozote

Firma del paciente o familiar

51849.125 Bk

CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIA



68
74
763

Historia clínica N°: 51849125

Fecha del proceso del consentimiento informado: 20/01/14

Yo Charistella Cruz identificado (a) con C.C. N° 51849125
de _____ o, en representación de _____

identificado (a) con c.c. N° _____ en calidad de _____
he sido informado por el doctor Mazela Gama del servicio de anestesia del
Hospital universitario de la samaritana unidad funcional Girardot sobre la realización del
procedimiento o intervención: Extracción de fibra óptica

Por tal motivo se me debe suministrar la anestesia necesaria que me produzca inconsciencia o insensibilización de la zona a intervenir o las dos. De tal forma que se me pueda realizar dicho procedimiento sin dolor, se me ha explicado que hay varias alternativas de anestesia tales como general, regional y local. Además se me dijo que, dependiendo de la evolución del acto quirúrgico, podría cambiarse el plan anestésico de acuerdo con el criterio definido por el anestesiólogo.

Así mismo se me ha informado que el procedimiento anestésico conlleva riesgos leves y frecuentes tales como dolor de cabeza, mareo, náuseas y vómito. Otras veces, al menos, se pueden presentar reacciones alérgicas imprevisibles que podrían comprometer hasta la vida. Y en ocasiones, dependiendo de mi condición y del curso del procedimiento practicado, y no necesariamente del acto anestésico, los riesgos se incrementan pudiendo tener desenlaces como la estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos o la muerte. Una vez analizada mi historia clínica y conocida mi condición actual y mis antecedentes y luego de completar las alternativas anestésicas disponibles, el médico anestesiólogo me ha recomendado la anestesia tipo Rayada así mismo de ser necesario salvo que yo no acepte y lo exprese por escrito oportunamente se me podrá realizar una transfusión sanguínea, lo cual implica algunos riesgos poco frecuentes como: fiebre, reacciones alérgicas, transmisión de enfermedades.

Conociendo y comprendiendo perfectamente todo lo anterior certifico que la decisión que tomo es libre y voluntaria. DOY MI CONSENTIMIENTO para que los médicos de la Unidad Funcional Girardot del Hospital Universitario de la Samaritana, me realicen el procedimiento anestésico propuesto y que de ser necesario se cambie ese plan, a favor de mi bienestar.

[Firma]
Firma y sello del anestesiólogo
Dr. Mazela Gama
Anestesiología UCI
2385495
Dr. Mazela Gama
Anestesiología UCI

*Charistella Cruz
Firma del paciente o familiar
51849125BTS

CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIA



Historia clínica N°: 51849125

Fecha del proceso del consentimiento informado: 23-01-14

Yo Clara Stella Cruz identificado (a) con C.C. N° 51849125
de _____ o, en representación de _____

identificado (a) con c.c. N° _____ en calidad de _____
he sido informado por el doctor García del servicio de anestesia del
Hospital universitario de la samaritana unidad funcional Girardot sobre la realización del
procedimiento o intervención:

bloqueo de Fx de Tibia derecha

Por tal motivo se me debe suministrar la anestesia necesaria que me produzca inconsciencia o insensibilización de la zona a intervenir o las dos. De tal forma que se me pueda realizar dicho procedimiento sin dolor, se me ha explicado que hay varias alternativas de anestesia tales como general, regional y local. Además se me dijo que, dependiendo de la evolución del acto quirúrgico, podría cambiarse el plan anestésico de acuerdo con el criterio definido por el anestesiólogo.

Así mismo se me ha informado que el procedimiento anestésico conlleva riesgos leves y frecuentes tales como dolor de cabeza, mareo, náuseas y vómito. Otras veces, al menos, se pueden presentar reacciones alérgicas imprevisibles que podrían comprometer hasta la vida. Y en ocasiones, dependiendo de mi condición y del curso del procedimiento practicado, y no necesariamente del acto anestésico, los riesgos se incrementan pudiendo tener desenlaces como la estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos o la muerte. Una vez analizada mi historia clínica y conocida mi condición actual y mis antecedentes y luego de completar las alternativas anestésicas disponibles, el médico anestesiólogo me ha recomendado la anestesia tipo regional así mismo de ser necesario salvo que yo no acepte y lo exprese por escrito oportunamente se me podrá realizar una transfusión sanguínea, lo cual implica algunos riesgos poco frecuentes como: fiebre, reacciones alérgicas, transmisión de enfermedades.

Conociendo y comprendiendo perfectamente todo lo anterior certifico que la decisión que tomo es libre y voluntaria. DOY MI CONSENTIMIENTO para que los médicos de la Unidad Funcional Girardot del Hospital Universitario de la Samaritana, me realicen el procedimiento anestésico propuesto y que de ser necesario se cambie ese plan, a favor de mi bienestar.

Dra. Marcela García
Anestesiología UCI
52385495

Firma y sello del anestesiólogo

Clara Stella Cruz Díaz
Firma del paciente o familiar
C'51.849.125 Bte

FECHA: 31 ene 2018 HISTORIA CLINICA: 51849125
NOMBRES Y APELLIDOS: Clara Cruz
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: Reducción abierta FX maxilar de fibra + fijación
HOSPITALIZADO: X URGENCIAS: AMBULATORIO:

RECIBO Y TRASLADO

- ☒ Revisa la historia clínica
- ☒ Nombre y documento de identidad Completa
- ☒ Intervención quirúrgica
- ☒ Consentimiento informado
 - ▶ Valoración pre anestésica APLICA ☒ NO APLICA
 - ▶ Antecedentes alérgicos Cuáles? ninguno
 - ▶ Marca el lugar del anatómico de la intervención SI ☒ NO NO APLICA
 - ▶ Existe alguna alteración de notificación al anestesiólogo SI NO ☒
 - ▶ Existe alguna alteración de notificación al cirujano SI NO ☒
 - ▶ Acceso venoso de buen calibre y permeable SI ☒ NO NO APLICA
 - ▶ Reserva de componentes sanguíneos SI NO NO APLICA confirmado con laboratorio
 - ▶ Reserva de cama en UCI SI NO NO APLICA
- ☒ Imágenes diagnósticas APLICA ☒ NO APLICA
- ☒ Reporte de paraclínicos APLICA ☒ NO APLICA
- ☒ Se ha administrado antibioprofilaxis en los últimos 60 min. SI NO ☒ NO APLICA
- ☒ El instrumentador confirma con el cirujano que todo el material esté listo para el procedimiento quirúrgico

SALAS DE CIRUGIA

INICIO DE CIRUGIA

- ☒ El equipo quirúrgico se presenta por su nombre y cargo
- ☒ El equipo quirúrgico confirma la identidad del paciente, sitio y procedimiento quirúrgico
- ☒ El auxiliar de enfermería verifica el buen funcionamiento de los equipos de la sala (aire acondicionado, electrobisturí, succión, lámpara cirúrgica)
- ☒ El anestesiólogo verifica el buen funcionamiento de la máquina de anestesia, monitor, y además verifica medicación anestésica completa, preparada y fármacos de emergencia disponibles.
- ☒ El instrumentador confirma con el cirujano que todo el material esté listo para el procedimiento Quirúrgico.
- ☒ El instrumentador quirúrgico confirma la esterilidad, aspecto y estado del material y paquete
- ☒ Se ha administrado antibioprofilaxis en los últimos 60 min. SI NO NO APLICA
- ☒ Se muestran las imágenes diagnósticas esenciales. SI NO NO APLICA

FINAL DE CIRUGIA

- ☒ Recuento de compresas, instrumental y demás insumos están completos.
- ☒ Signos vitales TA 134/85 FC 80 FR T° 37.100X

ANTES DE LA SALIDA DE SALA DE CIRUGIA

- El anestesiólogo confirma requerimiento de UCI) o traslado a recuperación
- Confirmar toma de muestra para patología o laboratorio SI NO NO APLICA
- Nombre del procedimiento realizado Reducción abierta FX maxilar + fijación
- Verificación de sondas, drenajes, tubos, catéteres que requieran atención.

RECUPERACION

- ☒ El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación o UCI con monitoreo completo (EKG, dinamap, pulsoxiómetro).
- ☒ Recibe funcionario capacitado y responsable del área de recuperación anestésica o UCI.
- ☒ El anestesiólogo autoriza traslado del paciente a su destino.
- ☒ Enfermera jefe confirma que la historia clínica se encuentra completa con todos los documentos (registro de anestesia, consentimientos firmados, imágenes diagnósticas, descripción qx, solicitud de patología)
- ☒ Auxiliar de enfermería organiza y folia historia clínica.
- ☒ Revisa paz y salvo en caso de pacientes ambulatorios.

ENFERMERA(O): Zulema Pina

ANESTESIOLOGO: Dra. Marcela García

INSTRUMENTADORA: Jed P.

CIRUJANO: Dr. Barón

CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIA



77
64
203

Historia clínica N°: 518 43125

Fecha del proceso del consentimiento informado: 26-01/14

Yo Clara Cruz identificado (a) con C.C. N° 5184912509
de Bogotá o, en representación de El Espriella
identificado (a) con c.c. N° _____ en calidad de _____
he sido informado por el doctor El Espriella del servicio de anestesia del
Hospital universitario de la samaritana unidad funcional Girardot sobre la realización del
procedimiento o intervención: LAVADO 2X

Por tal motivo se me debe suministrar la anestesia necesaria que me produzca inconsciencia o insensibilización de la zona a intervenir o las dos. De tal forma que se me pueda realizar dicho procedimiento sin dolor, se me ha explicado que hay varias alternativas de anestesia tales como general, regional y local. Además se me dijo que, dependiendo de la evolución del acto quirúrgico, podría cambiarse el plan anestésico de acuerdo con el criterio definido por el anestesiólogo.

Así mismo se me ha informado que el procedimiento anestésico conlleva riesgos leves y frecuentes tales como dolor de cabeza, mareo, náuseas y vómito. Otras veces, al menos, se pueden presentar reacciones alérgicas imprevisibles que podrían comprometer hasta la vida. Y en ocasiones, dependiendo de mi condición y del curso del procedimiento practicado, y no necesariamente del acto anestésico, los riesgos se incrementan pudiendo tener desenlaces como la estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos o la muerte. Una vez analizada mi historia clínica y conocida mi condición actual y mis antecedentes y luego de completar las alternativas anestésicas disponibles, el médico anestesiólogo me ha recomendado la anestesia tipo RAQUIDES así mismo de ser necesario salvo que yo no acepte y lo exprese por escrito oportunamente se me podrá realizar una transfusión sanguínea, lo cual implica algunos riesgos poco frecuentes como: fiebre, reacciones alérgicas, transmisión de enfermedades.

Conociendo y comprendiendo perfectamente todo lo anterior certifico que la decisión que tomo es libre y voluntaria. DOY MI CONSENTIMIENTO para que los médicos de la Unidad Funcional Girardot del Hospital Universitario de la Samaritana, me realicen el procedimiento anestésico propuesto y que de ser necesario se cambie ese plan, a favor de mi bienestar.

El Espriella
Firma y sello del Anestesiólogo
Medicina Crítica
2677

Clara Cruz
Firma del paciente o familiar
5184912509

CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIA



72
703

Historia clínica N°: _____

Fecha del proceso del consentimiento informado: _____

Yo _____ identificado (a) con C.C. N° _____
de _____ o, en representación de _____
identificado (a) con c.c. N° _____ en calidad de _____
he sido informado por el doctor _____ del servicio de anestesia del
Hospital universitario de la samaritana unidad funcional Girardot sobre la realización del
procedimiento o intervención: _____

Por tal motivo se me debe suministrar la anestesia necesaria que me produzca inconsciencia o insensibilización de la zona a intervenir o las dos. De tal forma que se me pueda realizar dicho procedimiento sin dolor, se me ha explicado que hay varias alternativas de anestesia tales como general, regional y local. Además se me dijo que, dependiendo de la evolución del acto quirúrgico, podría cambiarse el plan anestésico de acuerdo con el criterio definido por el anestesiólogo.

Así mismo se me ha informado que el procedimiento anestésico conlleva riesgos leves y frecuentes tales como dolor de cabeza, mareo, náuseas y vómito. Otras veces, al menos, se pueden presentar reacciones alérgicas imprevisibles que podrían comprometer hasta la vida. Y en ocasiones, dependiendo de mi condición y del curso del procedimiento practicado, y no necesariamente del acto anestésico, los riesgos se incrementan pudiendo tener desenlaces como la estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos o la muerte. Una vez analizada mi historia clínica y conocida mi condición actual y mis antecedentes y luego de completar las alternativas anestésicas disponibles, el médico anestesiólogo me ha recomendado la anestesia tipo _____ así mismo de ser necesario salvo que yo no acepte y lo exprese por escrito oportunamente se me podrá realizar una transfusión sanguínea, lo cual implica algunos riesgos poco frecuentes como: fiebre, reacciones alérgicas, transmisión de enfermedades.

Conociendo y comprendiendo perfectamente todo lo anterior certifico que la decisión que tomo es libre y voluntaria. DOY MI CONSENTIMIENTO para que los médicos de la Unidad Funcional Girardot del Hospital Universitario de la Samaritana, me realicen el procedimiento anestésico propuesto y que de ser necesario se cambie ese plan, a favor de mi bienestar.

Dra. Marcela García
Anestesiología UCA
52385495

Firma y sello del anestesiólogo

Clara Stella em

Firma del paciente o familiar

51849 125 Bt.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGIA

(En cumplimiento de la ley 23 de 1981)

88
50
73

Pc. Tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los siguientes espacios en blanco:

La paciente C/29 Cruz C.C. N°: 5184912574

Y/o el señor/señora _____ C.C. N°: _____

En calidad de representante legal, familiar o allegado, en forma voluntaria consiento en que el (la) doctor(a) _____

Hernán Cortés
como cirujano(a) y e ayudante que el (ella) designe me realicen Reparación de la hernia abdominal
como tratamiento para la hernia

Entiendo que esta cirugía consiste básicamente en: _____

Esta cirugía no garantiza totalmente los resultados esperados. Se me ha explicado y entiendo que la garantía no es total pues la práctica de la medicina y cirugía no son una ciencia exacta, debiendo mi médico colocar todo su conocimiento y experiencia en buscar los mejores resultados con el objetivo de mejorar el problema por el cual consulté.

También he entendido que existen otros tipos de tratamiento como: _____

los cuales no acepto y voluntariamente he elegido este método quirúrgico.

Entiendo que como en toda intervención quirúrgica y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos, siendo las complicaciones mas frecuentes: náuseas, vómito, dolor, inflamación, moretones, seromas (acumulación de líquido en la cicatriz), granulomas (reacción a cuerpo extraño o sutura), queloide (crecimiento excesivo de la cicatriz), hematomas (acumulación de sangre), apraxis (cambios en la sensibilidad de la piel), cistitis, infección urinaria, sangrado o hemorragias con la posible necesidad de transfusión (intra o posoperatoria), infecciones con posible evolución febril (urinarias, de pared abdominal, pélvica...) reacciones alérgicas, irritación frénica, anemia, heridas involuntarias en vasos sanguíneos, vejiga, intestino u otros órganos, eventración (hernias en la cicatriz). Existen otros riesgos como _____

También se me informa la posibilidad de complicaciones severas como pelviperitonitis, choque hemorrágico o trombosis que, aunque son poco frecuentes representan como en toda intervención quirúrgica, un riesgo excepcional de perder la vida, derivado del acto quirúrgico o de la situación vital de cada paciente. En mi caso particular, el (la) doctor (a) me ha explicado que presento los siguientes riesgos adicionales: _____

Entiendo que para esta cirugía se necesita anestesia, la cual se evaluará y realizará por el servicio de anestesia.

Entiendo que si es necesario extraer algún tejido, se someterá a estudio anamopatológico posterior en _____ siendo mi deber reclamar el resultado e informar al médico.

He entendido las condiciones y objetivos de la cirugía que se me va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después de ella, estoy satisfecha con la información recibida del médico tratante quien lo ha hecho en un lenguaje claro y sencillo, y me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados de la posible previsión que conlleva el procedimiento quirúrgico que aquí autorizo. En tales condiciones conciento que se me realice CIRUGIA

En Hus, Unidad Funcional 605 17-01-14 (LUGAR Y FECHA)

FIRMA MÉDICO

FIRMA PACIENTE

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL (si procede)

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGIA
(En cumplimiento de la ley 23 de 1981)

80/203 24

Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los siguientes espacios en blanco:

La paciente: _____ C.C. N°: _____

Y/o el señor/señora _____ C.C. N°: _____

En calidad de representante legal, familiar o allegado, en forma voluntaria consiento en que el (la) doctor(a) _____

como cirujano(a) y e ayudante que el (ella) designe me realicen _____

como tratamiento para _____

Entiendo que esta cirugía consiste básicamente en: _____

Esta cirugía no garantiza totalmente los resultados esperados. Se me ha explicado y entiendo que la garantía no es total. La práctica de la medicina y cirugía no son una ciencia exacta, debiendo mi médico colocar todo su conocimiento y experiencia en buscar los mejores resultados con el objetivo de mejorar el problema por el cual consulté.

También he entendido que existen otros tipos de tratamiento como: _____

los cuales no acepto y voluntariamente he elegido este método quirúrgico.

Entiendo que como en toda intervención quirúrgica y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos, siendo las complicaciones mas frecuentes: náuseas, vómito, dolor, inflamación, moretones, seroma (acumulación de líquido en la cicatriz), granulomas (reacción a cuerpo extraño o sutura), queloides (crecimiento excesivo de la cicatriz), hematomas (acumulación de sangre), apraxia (cambios en la sensibilidad de la piel), cistitis, retención urinaria, sangrado o hemorragias con la posible necesidad de transfusión (intra o posoperatoria), infecciones con posible evolución febril (urinarias, de pared abdominal, pélvica...) reacciones alérgicas, irritación frénica, anemia, heridas involuntarias en vasos sanguíneos, vejiga, intestino u otros órganos, eventración (hernias en la cicatriz). Existen otros riesgos como _____

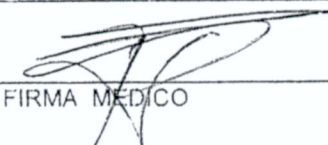
También se me informa la posibilidad de complicaciones severas como pelviperitonitis, choque hemorrágico o trombosis que, aunque son poco frecuentes representan como en toda intervención quirúrgica, un riesgo excepcional de perder la vida derivado del acto quirúrgico o de la situación vital de cada paciente. En mi caso particular, el (la) doctor (a) me ha informado que presento los siguientes riesgos adicionales: _____

Entiendo que para esta cirugía se necesita anestesia, la cual se evaluará y realizará por el servicio de anestesia.

Entiendo que si es necesario extraer algún tejido, se someterá a estudio anatómico posterior en _____ siendo mi deber reclamar el resultado e informar al médico.

He entendido las condiciones y objetivos de la cirugía que se me va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después de ella, estoy satisfecha con la información recibida del médico tratante quien lo ha hecho en un lenguaje claro y sencillo, y me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados de la posible previsión que conlleva el procedimiento quirúrgico que aquí autorizo. En tales condiciones conciento que se me realice CIRUGÍA

En _____ (LUGAR Y FECHA)


FIRMA MEDICO


FIRMA PACIENTE


FIRMA REPRESENTANTE LEGAL (si procede)

25

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGIA
(En cumplimiento de la ley 23 de 1981)

75
13/05

Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los siguientes espacios en blanco:

La paciente: Clara Stella Cruz C.C. N°: 51849125

Y/o el señor/señora _____ C.C. N°: _____

En calidad de representante legal, familiar o allegado, en forma voluntaria consiento en que el (la) doctor(a) _____

Edgar Ramirez

como cirujano(a) y e ayudante que el (ella) designe me realicen labio a f. t. b. a. dech

como tratamiento para _____

Entiendo que esta cirugía consiste básicamente en: _____

Esta cirugía no garantiza totalmente los resultados esperados. Se me ha explicado y entiendo que la garantía no es total. La práctica de la medicina y cirugía no son una ciencia exacta, debiendo mi médico colocar todo su conocimiento y experiencia en buscar los mejores resultados con el objetivo de mejorar el problema por el cual consulté.

También he entendido que existen otros tipos de tratamiento como: _____

los cuales no acepto y voluntariamente he elegido este método quirúrgico. Entiendo que como en toda intervención quirúrgica y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos, siendo las complicaciones mas frecuentes: náuseas, vómito, dolor, inflamación, moretones, seromas (acumulación de líquido en la cicatriz), granulomas (reacción a cuerpo extraño o sutura), queloides (crecimiento excesivo de la cicatriz), hematomas (acumulación de sangre), apraxis (cambios en la sensibilidad de la piel), cistitis, retención urinaria, sangrado o hemorragias con la posible necesidad de transfusión (intra o posoperatoria), infecciones con posible evolución febril (urinarias, de pared abdominal, pélvica...) reacciones alérgicas, irritación frénica, anemia, heridas involuntarias en vasos sanguíneos, vejiga, intestino u otros órganos, eventración (hernias en la cicatriz). Existen otros riesgos como _____

También se me informa la posibilidad de complicaciones severas como pelviperitonitis, choque hemorrágico o trombosis que, aunque son poco frecuentes representan como en toda intervención quirúrgica, un riesgo excepcional de perder la vida, derivado del acto quirúrgico o de la situación vital de cada paciente. En mi caso particular, el (la) doctor (a) me ha informado que presento los siguientes riesgos adicionales: _____

Entiendo que para esta cirugía se necesita anestesia, la cual se evaluará y realizará por el servicio de anestesia. Entiendo que si es necesario extraer algún tejido, se someterá a estudio anamopatológico posterior en _____ siendo mi deber reclamar el resultado e informar al médico.

He entendido las condiciones y objetivos de la cirugía que se me va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después de ella, estoy satisfecha con la información recibida del médico tratante quien lo ha hecho en un lenguaje claro y sencillo, y me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados de la posible previsión que conlleva el procedimiento quirúrgico que aquí autorizo. En tales condiciones conciento que se me realice CIRUGIA

En HUS, Unidad Funcional 605 23-01-14 (LUGAR Y FECHA)

FIRMA MÉDICO

Clara Stella Cruz Diaz
FIRMA PACIENTE
51849125 Bld

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL (si procede)

76
64
1203

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGIA

(En cumplimiento de la ley 23 de 1981)

Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los siguientes espacios en blanco:

La paciente: Clara Cruz C.C. N°: 51849125

Y/o el señor/señora Clara Cruz C.C. N°: 51849125

En calidad de representante legal, familiar o allegado, en forma voluntaria consiento en que el (la) doctor(a) _____

como cirujano(a) y e ayudante que el (ella) designe me realicen _____

como tratamiento para _____

Entiendo que esta cirugía consiste básicamente en: _____

Cirugía no garantiza totalmente los resultados esperados. Se me ha explicado y entiendo que la garantía no es total pues la práctica de la medicina y cirugía no son una ciencia exacta, debiendo mi médico colocar todo su conocimiento y su pericia en buscar los mejores resultados con el objetivo de mejorar el problema por el cual consulté.

También he entendido que existen otros tipos de tratamiento como: _____

los cuales no acepto y voluntariamente he elegido este método quirúrgico.

Entiendo que como en toda intervención quirúrgica y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos, siendo las complicaciones mas frecuentes: náuseas, vómito, dolor, inflamación, moretones, seromas (acumulación de líquido en la cicatriz), granulomas (reacción a cuerpo extraño o sutura), queloide (crecimiento excesivo de la cicatriz), hematomas (acumulación de sangre), apraxis (cambios en la sensibilidad de la piel), cistitis, retención urinaria, sangrado o hemorragias con la posible necesidad de transfusión (intra o posoperatoria), infecciones con posible evolución febril (urinarias, de pared abdominal, pélvica...) reacciones alérgicas, irritación frénica, anemia, heridas involuntarias en vasos sanguíneos, vejiga, intestino u otros órganos, eventración (hernias en la cicatriz). Existen otros riesgos como _____

También se me informa la posibilidad de complicaciones severas como pelviperitonitis, choque hemorrágico o trombosis aunque son poco frecuentes representan como en toda intervención quirúrgica, un riesgo excepcional de perder la vida, derivado del acto quirúrgico o de la situación vital de cada paciente. En mi caso particular, el (la) doctor (a) me ha explicado que presento los siguientes riesgos adicionales: _____

Entiendo que para esta cirugía se necesita anestesia, la cual se evaluará y realizará por el servicio de anestesia.

Entiendo que si es necesario extraer algún tejido, se someterá a estudio anamopatológico posterior en _____ siendo mi deber reclamar el resultado e informar al médico.

He entendido las condiciones y objetivos de la cirugía que se me va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después de ella, estoy satisfecha con la información recibida del médico tratante quien lo ha hecho en un lenguaje claro y sencillo, y me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados de la posible previsión que conlleva el procedimiento quirúrgico que aquí autorizo. En tales condiciones conciento que se me realice CIRUGÍA

En _____ (LUGAR Y FECHA)

FIRMA MÉDICO

Clara Cruz
FIRMA PACIENTE

51849125 BL

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL (si procede)

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGIA
(En cumplimiento de la ley 23 de 1981)

77
203

Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los siguientes espacios en blanco:

La paciente: _____ C.C. N°: _____

Y/o el señor/señora _____ C.C. N°: _____

En calidad de representante legal, familiar o allegado, en forma voluntaria consiento en que el (la) doctor(a) _____

como cirujano(a) y e ayudante que el (ella) designe me realicen _____

como tratamiento para _____

Entiendo que esta cirugía consiste básicamente en: _____

Entiendo que la cirugía no garantiza totalmente los resultados esperados. Se me ha explicado y entiendo que la garantía no es total. La práctica de la medicina y cirugía no son una ciencia exacta, debiendo mi médico colocar todo su conocimiento y su pericia en buscar los mejores resultados con el objetivo de mejorar el problema por el cual consulté.

También he entendido que existen otros tipos de tratamiento como: _____

los cuales no acepto y voluntariamente he elegido este método quirúrgico.

Entiendo que como en toda intervención quirúrgica y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos, siendo las complicaciones mas frecuentes: náuseas, vómito, dolor, inflamación, moretones, seromas (acumulación de líquido en la cicatriz), granulomas (reacción a cuerpo extraño o sutura), queloide (crecimiento excesivo de la cicatriz), hematomas (acumulación de sangre), apraxis (cambios en la sensibilidad de la piel), cistitis, retención urinaria, sangrado o hemorragias con la posible necesidad de transfusión (intra o posoperatoria), infecciones con posible evolución febril (urinarias, de pared abdominal, pélvica...) reacciones alérgicas, irritación frénica, anemia, heridas involuntarias en vasos sanguíneos, vejiga, intestino u otros órganos, eventración (hernias en la cicatriz). Existen otros riesgos como _____

También se me informa la posibilidad de complicaciones severas como pelviperitonitis, choque hemorrágico o trombosis que, aunque son poco frecuentes representan como en toda intervención quirúrgica, un riesgo excepcional de perder la vida. Entiendo que el riesgo de perder la vida es inherente al acto quirúrgico o de la situación vital de cada paciente. En mi caso particular, el (la) doctor (a) me ha informado que presento los siguientes riesgos adicionales: _____

Entiendo que para esta cirugía se necesita anestesia, la cual se evaluará y realizará por el servicio de anestesia. Entiendo que si es necesario extraer algún tejido, se someterá a estudio anamopatológico posterior en _____ siendo mi deber reclamar el resultado e informar al médico.

He entendido las condiciones y objetivos de la cirugía que se me va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después de ella, estoy satisfecha con la información recibida del médico tratante quien lo ha hecho en un lenguaje claro y sencillo, y me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados de la posible previsión que conlleva el procedimiento quirúrgico que aquí autorizo. En tales condiciones conciento que se me realice CIRUGIA

(LUGAR Y FECHA)

FIRMA MEDICO

FIRMA PACIENTE

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL (si procede)



CERTIFICACION DE GASTOS MATERIAL
DE OSTEOSINTESIS Y PROTESICO



FECHA 17 Enero/2014 A FAVOR DE Ortomac
NOMBRE DEL PACIENTE Clara Stella Cruz Diaz
IDENTIFICACION No. 51849125
ADMISION No. _____
COMPROBACION DE DERECHOS EN SALUD No. SOAT
PROCEDIMIENTO Reducc. Abierta de Fx Abierta de Tibia y Perone
NOMBRE DEL CIRUJANO Dr: castle con Tutor. Externo
NOMBRE DE INSTRUMENTADOR (A) Jaime Duenas

DESCRIPCION	CANTIDAD
Clavos de schannz 6.0 x 30 x 150	2
Clavos de Schannz 4.5 x 30 x 125	2
Barra 9.5 x 350 mm	1
Barra 9.5 x 150 mm	1
Rotula Universal 9.5 mm	4
Rotula Tubo a Tubo 9.5 mm	1

Hamilton Castle Ramirez
R.M. 087.731/2002
FIRMA CIRUJANO

Jaime Orlando Duenas E.
Instrumentador Quirurgico
Universidad Santander
R.P. 79459240 / R.P. Jaime 0056
FIRMA DE LAS INSTRUMENTADOR(A) DE LA SALA

FECHA 17/01/2014 A FAVOR DE San Pedro
NOMBRE DEL PACIENTE Clara Stella Cruz Diaz
IDENTIFICACION No. SI 489125
ADMISION No. _____
COMPROBACION DE DERECHOS EN SALUD No. SOAT
PROCEDIMIENTO Reducc. Aberto Ex Aberto de Tibia y perone
NOMBRE DEL CIRUJANO Cosli con tuer Extern
NOMBRE DE INSTRUMENTADOR (A) Jaim Duran

DESCRIPCION	CANTIDAD
Clavo de Steiman 2.5 mm	✓

Jaime Orlando Dueñas C.
Instrumentador Quirúrgico
Universidad Santander
P. 794692-40 / R.P. Tercera 9920

FIRMA CIRUJANO

FIRMA DE LAS INSTRUMENTADOR(A) DE LA SALA

FECHA 2022 3/11/4 A FAVOR DE L.H.
NOMBRE DEL PACIENTE Clara Estela Cruz Diaz.
IDENTIFICACION No. 51849125
ADMISION No. _____
COMPROBACION DE DERECHOS EN SALUD No. Sant.
PROCEDIMIENTO reduce. obertura + osteosintesis Fx tibial
NOMBRE DEL CIRUJANO Dr. Barón.
NOMBRE DE INSTRUMENTADOR (A) L.H. Rosero. Pl.

[illegible]

Dr. Jorge Baron
Pneumologia
R.M. 012:35185

FIRMA CIRUJANO

Leidy Rosero M.
FIRMA DE LAS INSTRUMENTADOR(A) DE LA SALA

CONTROL POST OPERATORIO INMEDIATO

MAR PROCESO:
PROCESO:
CODIGO:

8/ 18
202

PRIMER APELLIDO: CRUZ SEGUNDO APELLIDO: CRUZ NOMBRE: Chas Totla N° HISTORIA CLINICA: 51249125
EQUIPO: 126114 EDAD: 27 LINEA DE PAGO: 10046A CIRUGIA: Reduccion de AP. 501
ty. de ext. de F. 1

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL ☒ PERIDURAL ☐ RAQUIDEA ☐ BLOQUEO ☐ LOCAL ☐ Perid.

HORA DE INGRESO			INGRESO	1ª HORA				2ª	3ª	4ª	5ª	6ª
				15'	30'	45'	60'					
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TENSION ARTERIAL		138/88	138	140	142	140					
	PULSO		93	93	90	87	86					
	TEMPERATURA		36.3	36.7	36.9	37	37					
	COLOR	ROSADO				✓	✓					
		PALIDO	✓	✓	✓							
CIANOTICO												
APARATO RESPIRATORIO OXIGENOTERAPIA	FRECUENCIA RESPIRATORIA		22	22	22	22	22					
	CANULA OROFARINGEA											
	TUBO ENDOTRAQUEAL											
	VENTILADOR											
	MASCARA		✓	✓	✓	✓	✓					
	SECRECIONES											
	DEGLUCION											
	TOS											
	OXIGENO		✓	✓	✓	✓	✓					
SISTEMA NEUROLOGICO	ESTADO DE CONCIENCIA	DESPIERTO				✓	✓					
		SOMNOLIENTO	✓	✓	✓							
		SIN RESPUESTA										
ADAPARATO DIGESTIVO	MOVIMIENTO 4 EXTREMIDADES		✓	✓	✓	✓	✓					
	MOVIMIENTO 2 EXTREMIDADES											
	INMOVIL											
	DISTENSIÓN ABDOMINAL											
	DIARREA											
ACTIVIDAD APARATO GENITOURINARIO	ORINA	CANTIDAD										
		COLOR										
		OLOR										
	DISTENSIÓN VESICAL											
TIPOS Y DRENAJES	CLASE		CANTIDAD	CLASE				CANTIDAD				
	SONDA VESICAL		✓	HEMOVAC								
	CYSTOFLO		✓	DREN DE PEN ROSE								
	TUBOS DE TORAX			TUBO EN T								
	SONDA NASOGASTRICA			IRRIGACIÓN								
	TOTAL											
VIAS INTRAVENOSAS	PERIFERICA		✓									
	SUBCLAVIA											
SOLUCIONES Y LIQUIDOS	CLASE		CANTIDAD	CLASE				CANTIDAD				
	RINGER LACTATO		✓	SANGRE								
	RINGER SOLUCIÓN			GLOBULOS ROJOS								
	SOLUCION SALINA			PLASMA								
	DEXTROSA 5% S.S.			OTROS								
	TOTAL											

HERIDA QUIRURGICA: LIMPIA ☐ SECA ☐ SANGRANDO ☐ ABIERTA ☐
SERVICIO: OTOPEDIA LLEVA HISTORIA: 31 RAYOS X: 31
OBJETOS PERSONALES: 2
UNIDOSIS: 2 OTROS: 31

RACIA: DP. GEYSSON VELANDIA OBSERVACIONES:
DE ANESTESIOLOGIA SALIDA POR ANESTESIA RM 829/12
Tatiana Diaz
ENFERMERA UDEC
RUM 20842
DOCTOR: 20842 AUX. ENFERMERIA

CONTROL POST OPERATORIO INMEDIATO

MACROPROCESO: MISIONAL
PROCESO: CIRUGIA
CODIGO:

Cruz
PRIMER APELLIDO

elaz
SEGUNDO APELLIDO

elara stella
NOMBRE

5184912P
Nº HISTORIA CLINICA

FECHA

20 01 14

EDAD

47

LINEA DE PAGO

Snat

CIRUGIA

Poncado Op

TIPO DE ANESTESIA:

GENERAL ☐

PERIDURAL ☐

RAQUIDEA ☒

BLOQUEO ☐

LOCAL ☐

HORA DE INGRESO		INGRESO	1ª HORA				2ª	3ª	4ª	5ª	6ª
			15'	30'	45'	60'					
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TENSION ARTERIAL	127/80	123/71	121/72	119/70	121/81					
	PULSO	108	88	77	87	89					
	TEMPERATURA										
	COLOR	ROSADO PALIDO CIANOTICO									
APARATO RESPIRATORIO OXIGENOTERAPIA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	8 P ₂	98	100	100	100	98				
	CANULA OROFARINGEA										
	TUBO ENDOTRAQUEAL										
	VENTILADOR										
	MASCARA										
	SECRECIONES										
	DEGLUCION										
	TOS										
SISTEMA NEUROLOGICO	ESTADO DE CONCIENCIA	DESPIERTO SOMNOLIENTO SIN RESPUESTA									
	MOVIMIENTO 4 EXTREMIDADES										
ACTIVIDAD APARATO DIGESTIVO	MOVIMIENTO 2 EXTREMIDADES										
	INMOVIL										
	DISTENSIÓN ABDOMINAL										
	DIARREA										
	VOMITO										
ACTIVIDAD APARATO GENITOURINARIO	ORINA	CANTIDAD COLOR OLOR									
	DISTENSIÓN VESICAL										
	CLASE	CANTIDAD									
EQUIPOS Y DRENAJES	SONDA VESICAL										
	CYSTOFLO										
	TUBOS DE TORAX										
	SONDA NASOGASTRICA										
	TOTAL										
VIAS INTRA VENOSAS	PERIFERICA										
	SUBCLAVIA										
SOLUCIONES Y LIQUIDOS	CLASE	CANTIDAD									
	RINGER LACTATO										
	RINGER SOLUCIÓN										
	SOLUCION SALINA										
	DEXTROSA 5% S.S.										
	TOTAL										
HERIDA QUIRURGICA	LIMPIA ☒	SECA ☒	SANGRANDO ☐	ABIERTA ☐							
SERVICIO	LLEVA HISTORIA:		RAYOS X:								
HORA	OBJETOS PERSONALES:		UNIDOSIS:		OTROS:						
OBSERVACIONES											

DE ANESTESIOLOGIA Y SALIDA POR ANESTESIA
ANESTESIOLOGIA
RM 829112

DOCTOR

Andrea
ENFERMERO(A)

Heber
AUX. ENFERMERIA

83 76 109



CONTROL POST OPERATORIO INMEDIATO

MACROPROCESO:	MISIONAL
PROCESO:	CIRUGIA
CODIGO:	

PRIMER APELLIDO: <u>Curi</u>	SEGUNDO APELLIDO: <u>Diaz</u>	NOMBRE: <u>Clara Itelle</u>	Nº HISTORIA CLINICA: <u>51849125</u>
------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

FECHA: 23/01/14 EDAD: 42 LINEA DE PAGO: Soal CIRUGIA: reduccion abierta de una pierna de 3ve y puerne + fijacion tubular

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL ☐ PERIDURAL ☐ RAQUIDEA ☒ BLOQUEO ☐ LOCAL ☐

HORA DE INGRESO		INGRESO	1ª HORA				2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	
			15'	30'	45'	60'						
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TENSION ARTERIAL	135/85	127/77	138/77	135/77							
	PULSO	84	77	71	72							
	TEMPERATURA	36	36	36	36							
	COLOR	ROSADO	✓	✓	✓	✓						
		PALIDO										
CIANOTICO												
APARATO RESPIRATORIO OXIGENOTERAPIA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	21	20	20							
	CANULA OROFARINGEA											
	TUBO ENDOTRAQUEAL											
	VENTILADOR											
	MASCARA	no	no	no	no							
	SECRECIONES											
	DEGLUCION											
	TOS											
SISTEMA NEUROLOGICO	ESTADO DE CONCIENCIA	DESPIERTO	✓	✓	✓	✓						
		SOMNOLIENTO										
		SIN RESPUESTA										
ACTIVIDAD APARATO DIGESTIVO	MOVIMIENTO 4 EXTREMIDADES	✓	✓	✓	✓							
	MOVIMIENTO 2 EXTREMIDADES											
	INMOVIL											
	DISTENSION ABDOMINAL											
	DIARREA											
ACTIVIDAD APARATO GENITOURINARIO	ORINA	CANTIDAD										
		COLOR										
		OLOR										
EQUIPOS Y DRENAJES	DISTENSION VESICAL											
	CLASE	CANTIDAD	CLASE				CANTIDAD					
	SONDA VESICAL	Foley #16	1	HEMOVAC								
	CYSTOFLO	orig. tub. b. b.	1	DREN DE PEN ROSE								
	TUBOS DE TORAX			TUBO EN T								
	SONDA NASOGASTRICA			IRRIGACION								
	TOTAL											
VIAS INTRAVENOSAS	PERIFERICA	b. g. 22g	1									
	SUBCLAVIA											
SOLUCIONES Y LIQUIDOS	CLASE	CANTIDAD	CLASE				CANTIDAD					
	RINGER LACTATO	302c	SANGRE				✓					
	RINGER SOLUCION		GLOBULOS ROJOS									
	SOLUCION SALINA		PLASMA									
	DEXTROSA 5% S.S.		OTROS									
	TOTAL											
HERIDA QUIRURGICA	LIMPIA	SECA	SANGRANDO	ABIERTA								
SERVICIO	815		LLEVA HISTORIA:	Si	RAYOS X:	Si						
HORA	08:05		OBJETOS PERSONALES:	no	UNIDOSIS:	Si	OTROS:					
VALORACIONES DE ANESTESIOLOGIA Y SALIDA POR ANESTESIA			RESERVACIONES									

Tatiana Diaz
ENFERMERA UDEC
RUN 26842

Dra. Marcela Garcia
Anestesiología UCU
DOCTORA

ENFERMERO(A)

Carolina Eliechillo
AUX. ENFERMERIA

84-68



CONTROL POST OPERATORIO INMEDIATO

MACROPROCESO: MISIONAL
PROCESO: CIRUGIA
CODIGO:

PRIMER APELLIDO: CRUZ SEGUNDO APELLIDO: DIAZ NOMBRE: CLARA Nº HISTORIA CLINICA: 51-849-121

FECHA: 26/01/14 EDAD: 42 LINEA DE PAGO: SOAT CIRUGIA: LAVADO OX.

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL ☐ PERIDURAL ☐ RAQUIDEA ☒ BLOQUEO ☐ LOCAL ☐

HORA DE INGRESO		INGRESO	1ª HORA				2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	
			15'	30'	45'	60'						
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TENSION ARTERIAL	100/61	100/61	90/55	80/55	70/55						
	PULSO	86	86	86	86	86						
	TEMPERATURA											
	COLOR	ROSADO										
		PALIDO	✓	✓	✓	✓	✓					
CIANOTICO												
APARATO RESPIRATORIO OXIGENOTERAPIA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	50/2 = 100%	90/100	100/100	100/100	100/100						
	CANULA OROFARINGEA											
	TUBO ENDOTRAQUEAL											
	VENTILADOR											
	MASCARA											
	SECRECIONES											
	DEGLUCION											
	TOS											
SISTEMA NEUROLOGICO	ESTADO DE CONCIENCIA		✓	✓	✓	✓						
	DESPIERTO											
	SOMNOLIENTO SIN RESPUESTA											
ACTIVIDAD APARATO DIGESTIVO	MOVIMIENTO 4 EXTREMIDADES	✓	✓	✓	✓	✓						
	MOVIMIENTO 2 EXTREMIDADES											
	INMOVIL											
	DISTENSION ABDOMINAL											
ACTIVIDAD APARATO GENITOURINARIO	DIARREA											
	VOMITO											
	ORINA	CANTIDAD										
		COLOR										
OLOR												
EQUIPOS Y DRENAJES	DISTENSION VESICAL											
	CLASE		CANTIDAD		CLASE		CANTIDAD					
	SONDA VESICAL				HEMOVAC							
	CYSTOFLO				DREN DE PEN ROSE							
	TUBOS DE TORAX				TUBO EN T							
	SONDA NASOGASTRICA				IRRIGACION							
VIAS INTRAVENOSAS	TOTAL											
	PERIFERICA	0.5-0	1									
SOLUCIONES Y LIQUIDOS	SUBCLAVIA											
	CLASE		CANTIDAD		CLASE		CANTIDAD					
	RINGER LACTATO				SANGRE							
	RINGER SOLUCION				GLOBULOS ROJOS							
	SOLUCION SALINA	✓	1		PLASMA							
	DEXTROSA 5% S.S.				OTROS							
HERIDA QUIRURGICA	TOTAL											
	LIMPIA	X	SECA	X	SANGRANDO		ABIERTA					
SERVICIO	ORA-PEORIA		LLEVA HISTORIA:	SP	RAYOS X:	SI						
	HORA	15+32	OBJETOS PERSONALES:	N	UNIDOSIS:	N	OTROS:					
VALORACIONES DE ANESTESIOLOGIA Y SALIDA POR ANESTESIA			OBSERVACIONES									

IAIRO DE LA ESPRIELLA
C.E. 15040756 Reg. 2617
Anestesiología
Medicina Crítica

Zelmer
ENFERMERO(A)

NATALIA PENA
AUX. ENFERMERIA

CONTROL POST OPERATORIO INMEDIATO

MACROPROCESO:

PROCESO:

CODIGO:

CRUZ

PRIMER APELLIDO

OSAZ

SEGUNDO APELLIDO

CARA JUEVA

NOMBRE

51849.125

Nº HISTORIA CLINICA

FECHA

31/05/14

EDAD

47

LINEA DE PAGO

30AT

CIRUGIA

REDUCCION ABRIERA TX ABRIERA
DE TIBIA + FLEJACION

TIPO DE ANESTESIA:

GENERAL

PERIDURAL

RAQUIDEA

BLOQUEO

LOCAL

HORA DE INGRESO		INGRESO		1ª HORA			2ª	3ª	4ª	5ª	6ª
				30'	45'	60'					
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TENSION ARTERIAL	128/86		128	121	122	123				
	PULSO	82		87	86	84	83				
	TEMPERATURA										
	COLOR	ROSADO	✓	✓	✓	✓					
APARATO RESPIRATORIO OXIGENOTERAPIA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	5% = 100%		28	29	28	29				
	CANULA OROFARINGEA										
	TUBO ENDOTRAQUEAL										
	VENTILADOR										
	MASCARA										
	SECRECIONES										
	DEGLUCION										
	TOS										
SISTEMA NEUROLOGICO	ESTADO DE CONCIENCIA	DESPIERTO	✓	✓	✓	✓					
	SOMNOLIENTO										
	SIN RESPUESTA										
ACTIVIDAD APARATO DIGESTIVO	MOVIMIENTO 4 EXTREMIDADES	✓		✓	✓	✓					
	MOVIMIENTO 2 EXTREMIDADES	✓		✓	✓	✓					
	INMOVIL										
	DISTENSION ABDOMINAL										
	DIARREA										
	VOMITO										
ACTIVIDAD APARATO GENITOURINARIO	ORINA	CANTIDAD									
	COLOR										
	OLOR										
	DISTENSION VESICAL										
EQUIPOS Y DRENAJES	CLASE	CANTIDAD									
	SONDA VESICAL										
	CYSTOFLO										
	TUBOS DE TORAX										
	SONDA NASOGASTRICA										
	TOTAL										
VIAS INTRAVENOSAS	PERIFERICA	M.S.I	1								
	SUBCLAVIA										
SOLUCIONES Y LIQUIDOS	CLASE	CANTIDAD									
	RINGER LACTATO										
	RINGER SOLUCION										
	SOLUCION SALINA										
	DEXTROSA 5% S.S.										
	TOTAL										
HERIDA QUIRURGICA	LIMPIA	SECA	SANGRANDO	ABIERTA							
SERVICIO	ORTOPEDIA		LLEVA HISTORIA:	SI	RAYOS X:	SI					
HORA	13:40 PM		OBJETOS PERSONALES:	NO	UNIDOSIS:	NO	OTROS:				

VALORACIONES DE ANESTESIOLOGIA Y SALIDA POR ANESTESIA

Dr. Marcelo Garcia
Anestesiologia UCA
52385495

DOCTOR

20/05/2014
ENFERMERO(A)

NANCY A. PENA
AUX. ENFERMERIA

VALORACION DEL TEST DE ALDRETE

86 96 100

NOMBRE Dora Estela Cruz EDAD 47 años CC 51849125
INTERVENCION OX Resecion de aden + Fibroscopia FECHA 17-01-14
ANESTESIA: GENERAL: 1.0 mg SUBARACNOIDEA _____ EPIDURAL _____ BLOQUEO: _____

PARAMETROS A EVALUAR									
ACTIVIDAD	PTOS	HORA DE INGRESO	15	30	40	60	2H	3H	
Puede mover las cuatro extremidades voluntariamente cuando se le indica	2	2	2	2	2	2	2		
Puede mover dos extremidades voluntariamente cuando se le indica	1								
No puede mover las extremidades voluntariamente	0								
IRACIÓ									
Puede respirar profundamente y toser libremente	2	2	2	2	2	2	2		
Diseña o respira superficial. No puede toser libremente	1								
Apnea	0								
CIRCULACION									
Presión arterial normal, o aumento o disminución hasta un 20% de las cifras iniciales.	2					2	2		
Paciente hipertenso o hipotenso con cambios de la presión arterial entre un 20% a 50% de las cifras iniciales.	1	1	1	1	1				
Paciente hipertenso o hipotenso con cambios de la presión mayor al 50%	0								
CONCIENCIA									
Completamente despierto, consiente	2					2	2		
Somnoliento pero responde al llamado	1	1	1	1	1				
No responde	0								
OXIGENACIÓN									
Puede mantener una saturación mayor de 92% respirando aire ambiente	2	2	2	2	2	2	2		
Necesita suplemento de oxígeno para mantener una saturación de 90%	1								
Saturación menor de 90% incluso con suplemento de oxígeno	0								
Finalmente se debe sumar los puntajes de cada uno de los parámetros evaluados.									
RESULTADOS		8/8/8/8/10/10/10	10/10/10/10/10/10						

ANESTESIOLOGO DR. GEYSSON VELANDIA
ANESTESIOLOGIA
RM 829/12

ENFERMERA Tatiana Díaz
ENFERMERA UDEC
RUN 26842
AUX. ENFERMERIA Dora Estela Cruz

CALIDAD Y AUDITORIA

VALORACION DEL TEST DE ALDRETE

87 17 200

NOMBRE: Clara Stella Cruz EDAD 47 años CC 518 49125
INTERVENCION QX Reducción abierta de fr. obstr. de T. B. + p. one + Fijación FECHA 23.01/14
ANESTESIA: GENERAL: _____ SUBARACNOIDEA ☒ EPIDURAL _____ BLOQUEO: _____

PARAMETROS A EVALUAR									
ACTIVIDAD	PTOS	HORA DE INGRESO	15	30	40	60	2H	3H	
Puede mover las cuatro extremidades voluntariamente cuando se le indica	2						2		
Puede mover dos extremidades voluntariamente cuando se le indica	1	1	1	1	1	1			
No puede mover las extremidades voluntariamente	0								
RESPIRACIÓN									
Puede respirar profundamente y toser libremente	2	2	2	2	2	2	2		
Diseña o respira superficial. No puede toser libremente	1								
Apnea	0								
CIRCULACION									
Presión arterial normal, o aumento o disminución hasta un 20% de las cifras iniciales.	2					2	2	2	
Paciente hipertenso o hipotenso con cambios de la presión arterial entre un 20% a 50% de las cifras iniciales.	1	1	1	1					
Paciente hipertenso o hipotenso con cambios de la presión mayor al 50%	0								
CONCIENCIA									
Completamente despierto, consiente	2	2	2	2	2	2	2		
Somnoliento pero responde al llamado	1								
No responde	0								
OXIGENACIÓN									
Puede mantener una saturación mayor de 92% respirando aire ambiente	2	2	2	2	2	2	2		
Necesita suplemento de oxígeno para mantener una saturación de 90%	1								
Saturación menor de 90% incluso con suplemento de oxígeno	0								
Finalmente se debe sumar los puntajes de cada uno de los parámetros evaluados.									
RESULTADOS			3/10	3/10	3/10	3/10	3/10		

ANESTESIOLOGO Dra. Marcela García
Anestesiología UCI
02555405

ENFERMERA T. Tatiana Díaz
ENFERMERA UDEC
RUN 26842
AUX. ENFERMERIA Camelia Velasco

CALIDAD Y AUDITORIA

VALORACION DEL TEST DE ALDRETE

58 69
707

NOMBRE: CLARA CRUZ DIAZ EDAD 47 CC 51849125
INTERVENCION QX LAPOX QX FECHA 26/ENE/14
ANESTESIA: GENERAL: _____ SUBARACNOIDEA X EPIDURAL _____ BLOQUEO: _____

PARAMETROS A EVALUAR

ACTIVIDAD	PTOS	HORA DE INGRESO	15	30	40	60	2H	3H
Puede mover las cuatro extremidades voluntariamente cuando se le indica	2							
Puede mover dos extremidades voluntariamente cuando se le indica	1							
No puede mover las extremidades voluntariamente	0							
PIRACION								
Puede respirar profundamente y toser libremente	2							
Diseña o respira superficial. No puede toser libremente	1							
Apnea	0							
CIRCULACION								
Presión arterial normal, o aumento o disminución hasta un 20% de las cifras iniciales.	2							
Paciente hipertenso o hipotenso con cambios de la presión arterial entre un 20% a 50% de las cifras iniciales.	1							
Paciente hipertenso o hipotenso con cambios de la presión mayor al 50%	0							
CONCIENCIA								
Completamente despierto, consiente	2							
Somnoliento pero responde al llamado	1							
No responde	0							
OXIGENACIÓN								
Puede mantener una saturación mayor de 92% respirando aire ambiente	2							
Necesita suplemento de oxígeno para mantener una saturación de 90%	1							
Saturación menor de 90% incluso con suplemento de oxígeno	0							
Finalmente se debe sumar los puntajes de cada uno de los parámetros evaluados.								
RESULTADOS								

JAIRO DE LA ESPRIELLA
C.C. 15045756 - Reg. 2617

Anestesiología
Medicina Crítica

ENFERMERA

AUX. ENFERMERIA

NATHALIA RITA

CALIDAD Y AUDITORIA

VALORACION DEL TEST DE ALDRETE

89
62
207

NOMBRE: Clara Stella Omm EDAD: 47 años CC: 51849128
INTERVENCION: Revisar Bioritmo y Frecuencia FECHA: 31.01.14
ANESTESIA: GENERAL: _____ SUBARACNOIDEA: 7 EPIDURAL: _____ BLOQUEO: _____

PARAMETROS A EVALUAR									
ACTIVIDAD	PTOS	HORA DE INGRESO	15	30	40	60	2H	3H	
Puede mover las cuatro extremidades voluntariamente cuando se le indica	2					2			
Puede mover dos extremidades voluntariamente cuando se le indica	1	1	1	1	1				
No puede mover las extremidades voluntariamente	0								
RESPIRACIÓN									
Puede respirar profundamente y toser libremente	2	2	2	2	2	2			
Diseña o respira superficial. No puede toser libremente	1								
Apnea	0								
CIRCULACION									
Presión arterial normal, o aumento o disminución hasta un 20% de las cifras iniciales.	2	2	2	2	2	2			
Paciente hipertenso o hipotenso con cambios de la presión arterial entre un 20% a 50% de las cifras iniciales.	1								
Paciente hipertenso o hipotenso con cambios de la presión mayor al 50%	0								
CONCIENCIA									
Completamente despierto, consiente	2	2	2	2	2	2			
Somnoliento pero responde al llamado	1								
No responde	0								
OXIGENACIÓN									
Capaz de mantener una saturación mayor de 92% respirando aire ambiente	2	2	2	2	2	2			
Necesita suplemento de oxígeno para mantener una saturación de 90%	1								
Saturación menor de 90% incluso con suplemento de oxígeno	0								
Finalmente se debe sumar los puntajes de cada uno de los parámetros evaluados.		9/10	9/10	9/10	9/10	10/10			
RESULTADOS									

ANESTESIOLOGO Dra. Marcela García
Anestesiología UCI
52385495

ENFERMERA Zelina AUX. ENFERMERIA Costa

CALIDAD Y AUDITORIA



91
90

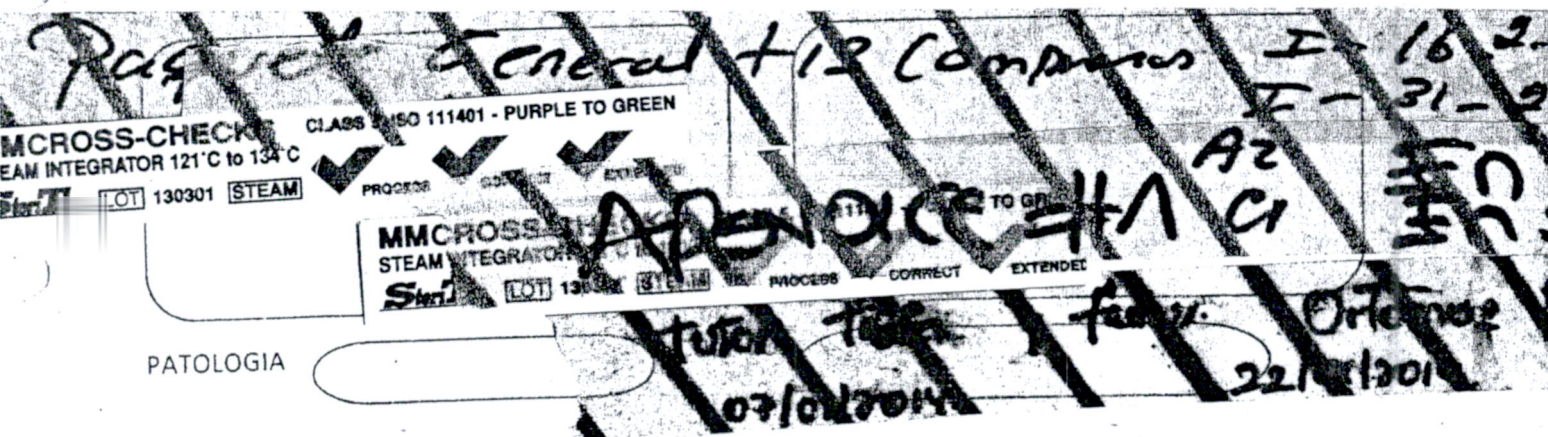
REGISTRO INSTRUMENTACION QUIRURGICA

NOMBRE Olara stella Cruz Diaz HC 51849125
EPS SOAT EDAD 47 Años

DIA	MES	AÑO	SALA	ANOTACIONES
12	01	2014	2	pte Ropa Tela
				Equipo en Apendice
				Tutor Externo Otorrino

INDICADOR PAQUETE ROPA

INDICADOR EQUIPO



PATOLOGIA

OBSERVACIONES

Jaime Orlando Dueñas C.
Instrumentador Quirúrgico
Universidad Santander
R.P. 79459240 / R.P. Tolima 9920

FIRMA DEL INSTRUMENTADOR QUIRURGICO



SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

FECHA DE SOLICITUD

17/01/14

EDAD

27

SEXO M

F

X

E.P.S.

SOAT

DATOS DEL PACIENTE

CNUZ

DIAZ

clara

Stella

1ER APELLIDO

2DO APELLIDO

1ER NOMBRE

2DO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

☐
☐
☒
☐

REGISTRO CIVIL

TARJETA DE IDENTIDAD

CEDULA DE CIUDADANIA

CEDULA DE EXTRANJERIA

☐
☐
☐

PASAPORTE

ADULTO SIN IDENTIFICACION

MENOR SIN IDENTIFICACION

51849121

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL

TELEFONO

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

SERVICIO

Ortopedia

ORIGEN DE LA ATENCION

☐
☐

ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD PROFESIONAL

☐
☐

ACCIDENTE DE TRABAJO

ACCIDENTE DE TRANSITO

☐

EVENTO CATASTROFICO

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

CODIGO CUPS

CANTIDAD

DESCRIPCION / PROCEDIMIENTO

1	7	9	5	6	0	9
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Reduccion abierta de fractura
abierta de tibia y perone
Fijacion con tuerca externa.

DURACION APROXIMADA:

ANESTESIA

JUSTIFICACION CLINICA:

IMPRESION DIAGNOSTICA:

CODIGO CIE 10

DESCRIPCION

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

5	8	2	3

Fractura abierta de epifisis inferior de la
tibia y perone

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

FICHO

ESPECIALIDAD

Dr. Hamilton Castile Ramirez
Ortopedia y Traumatologia
C.C. 79 687 737

015

92



SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

FECHA DE SOLICITUD

300112

EDAD

47

SEXO

M

F

X

E.P.S.

SOAT

DATOS DEL PACIENTE

1ER APELLIDO

2DO APELLIDO

1ER NOMBRE

2DO NOMBRE

CLUT

clara

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

REGISTRO CIVIL

TARJETA DE IDENTIDAD

X CEDULA DE CIUDADANIA

CEDULA DE EXTRANJERIA

PASAPORTE

ADULTO SIN IDENTIFICACION

MENOR SIN IDENTIFICACION

5184912J

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL

TELEFONO

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

SERVICIO

Ortopedia

ORIGEN DE LA ATENCION

ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD PROFESIONAL

ACCIDENTE DE TRABAJO

ACCIDENTE DE TRANSITO

EVENTO CATASTROFICO

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

CODIGO CUPS	CANTIDAD	DESCRIPCION / PROCEDIMIENTO
793702		Reduccion abierta maxilar inferior interna de fractura de condilo de la

DURACION APROXIMADA:

ANESTESIA

JUSTIFICACION CLINICA:

IMPRESION DIAGNOSTICA:

AGNOSTICO PRINCIPAL

AGNOSTICO RELACIONADO 1

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

DR. EDGAR RAMIREZ MOLINA

ORTOPEDIA U.I.

R.M. 79291640

DESCRIPCION

Fractura epifisis inferior de tibia

CODIGO CIE 10

5823

Handwritten signature and notes in the bottom right corner.

Fecha 17/01/14 Nombre paciente Clara Stille (m)
Cama 51843121 Cama 2
Seguridad Social 40546A
Nombre Cirujano Hermano Cotto Sala 2
P=1
T=17+15

Procedimiento Quirúrgico

Materiales	Despacho	Consumo	Medicamentos	Despacho	Consumo
Vendas elásticas			Dextrosa 10% 500cc		
Vendajes de yeso			Dextrosa 5% SS. 500cc		
Vendas de algodón			Lactato de Ringer 500cc		
Sonda Foley No			Solución Salina Normal		3
Sonda nasogastrica			Agua destilada		22+4
Sonda nelaton No			Hemacel por 500cc		
Apositos			Vitamina k 1mg		
Hoja de bisturí	1	1	Dipirona 1g ampolla		
Pares de guantes	1	1	Dipirona 2.5 mg ampolla		
Equipos de macro goteo			Metoclopramida 10mg ampolla		
Equipos de micro goteo			Diclofenaco ampolla		
Equipos bomba infusión			Tramadol 50mg		
Equipo de transfusión			Ranitidina 50mg		2
Equipo de PVC			Dexametazona 4mg		
Equipos perisafe 18			Dexametazona 8mg		
Agujas desechables			Etilefrina efortil ampolla		1
Buretroles			Efedrina adrenalina ampolla		
Bolsa de colostomia			Atropina ampolla		
Catéter central n°					
Electrodos					
Hemovac					
Bo endotraqueal n°	1	1			
Tubo tórax			Ampicilina sulbactam		
Lápiz de electro bisturí			Cefazolina 1g		
Cánula yamcawer			Neostigmine ampolla		
Placa electro			Lidocaina frasco x 50mg		
Agujas punc lumbar			Bupirof pesado		
SUTURAS			Bupivacaina simple		
Proline 2/0	1	1	Propofol al 1 diprivan		
Proline 3/0	1	1	Rocuronio 50mg esmeron		
			Vecuronio 10 mg norcuron		
			Morfina 10mg		
			Tiopental 1g		
			Fentanyl 10mg		
			Midazolam 5mg		
			Remifentanyl 2mg		
			Oxitocina x 10und.		
Jeringa de insulina			Nitrofurazona 1 pote		
Jeringa de 3CC			Sevorane inh 1 frasco		
Jeringa de 5CC			Lidocaina jalea		
Jeringa de 10CC			Vitamina k mg		
Jeringa de 20CC			Mascara de oxg con cánula		
Jeringa de 50CC			Circuito de anestesia		
Oxígeno litros por minuto			Cánula de oxígeno		
Oxido nitroso			Ligadura umbilical		
YELCOS					

Enfermera Circulante Zohar

Instrumentadora Quirúrgica

Jaime Orlando Dueñas
Instrumentador Quirúrgico
Universidad Santander
P. 79465140 / R.P. Tolima 99

FORMULARIO QUIRURGICO Cruz

Fecha 20-01-14 Nombre paciente Florio Cruz
HC 1844125 Cama I - 18710
Seguridad Social SOAT Ter. valor
Nombre Cirujano Restrepo P. 02
Procedimiento Quirúrgico Juado Dr. Ex. a Sala 02
titio y perone

Procedimiento Quirúrgico

Procedimiento Quirúrgico		Despacho	Consumo	Medicamentos	Despacho	Consumo
Materiales	6x5			Dextrosa 10% 500cc		
Vendas elásticas				Dextrosa 5% SS. 500cc		
Vendajes de yeso	6x5	1		Lactato de Ringer 500cc		2
Vendas de algodón				Solución Salina Normal	1 und	13 8
Sonda Foley No				Agua destilada		
Sonda nasogastrica				Hemacel por 500cc		
Sonda nelaton No			1	Vitamina k 1mg		
Apositos	15-20		1	Dipirona 1g ampolla		1
Hoja de bisturí			8	Dipirona 2.5 mg ampolla		1
Pares de guantes				Metoclopramida 10mg ampolla		1
Equipos de macro goteo				Diclofenaco ampolla		2
Equipos de micro goteo				Tramadol 50mg		
Equipos bomba infusión				Ranitidina 50mg		
Equipo de transfusión				Dexametazona 4mg		
Equipo de PVC				Dexametazona 8mg		
Equipos perisafe 18	21-18		2			
Agujas desechables				Etilefrina efortil ampolla		
Buretroles				Efedrina adrenalina ampolla		
Bolsa de colostomia				Atropina ampolla		
Catéter central n°			3			
Electr						
Hemovac						
Tubo endotraqueal n°				Ampicilina sulbactam		
Tubo tórax			1	Cefazolina 1g		
Lápiz de electro bisturí			1	Neostigmine ampolla		
Cánula yámcawer				Lidocaína f asco x 50mg		
Placa electro			1	Bupirof pesado		1
Agujas punc lumbar	Symken #127			Bupivacaina simple		
SUTURAS	prolona 5/0 psc		1	Propofol al 1 diprivan		
				Rocuronio 50mg esmeron		
				Vecuronio 10 mg norcuron		
				Morfina 10mg		
				Tiopental 1g		
				Fentanyl 10mg	urda	
				Midazolam 5mg		
				Remifentanyl 2mg		
Jeringa de insulina				Oxitocina x 10und.		
Jeringa de 3CC			3	Nitrofurazona 1 pote		
Jeringa de 5CC			3	Sevorane inh 1 frasco		
Jeringa de 10CC				Lidocaína jalea		
Jeringa de 20CC				Vitamina k mg		
Jeringa de 50CC				Mascara de oxg.con cánula	Adulta x	1
Oxigeno litros por minuto				Circuito de anestesia		
Oxido nitroso				Cánula de oxigeno		
YELCOS				Ligadura umbilical		

Enfermera Circulante

Instrumentadora Quirúrgica

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT
FORMULARIO QUIRURGICO

95



170
170
205

Fecha 23-01-14 Nombre paciente clara Cruz
HC 51 84 9125 Cama 500 I = 16/20
Seguridad Social 500 T = 12/05
Nombre Cirujano Dr. Ramirez Sala 4
Procedimiento Quirúrgico Levedo CC Abie j purre P = 1

Materiales	Despacho	Consumo	Medicamentos	Despacho	Consumo
Vendas elásticas 6x0	8x5	41	Dextrosa 10% 500cc		
Vendajes de yeso			Dextrosa 5% SS. 500cc		
Vendas de algodón 6x5		1	Lactato de Ringer 500cc		4
Sonda Foley No			Solución Salina Normal		
Sonda nasogastrica			Agua destilada		
Sonda nelaton No			Hemacel por 500cc		
Apositos			Vitamina k 1mg		
Hoja de bisturi 420 + 15		15	Dipirona 1g ampolla		
Pares de guantes			Dipirona 2.5 mg ampolla		1
Equipos de macro goteo			Metoclopramida 10mg ampolla		1
Equipos de micro goteo			Diclofenaco ampolla		
Equipos bomba infusión			Tramadol 50mg		2
Equipo de transfusión			Ranitidina 50mg		
Equipo de PVC			Dexametazona 4mg		
Equipos perisafe 18			Dexametazona 8mg		
Agujas desechables					
Buretroles			Etilefrina efortil ampolla		
Bolsa de colostomia			Efedrina adrenalina ampolla		
Catéter central n°		3	Atropina ampolla		
Electrodos					
Hemovac					
Tubo endotraqueal n°					
Tubo tórax			Ampicilina sulbactam		
Lápiz de electro bisturi			Cefazolina 1g		
Cánula yamcawer			Neostigmine ampolla		
Placa electro			Lidocaína f.asco x 50mg		
Agujas punc lumbar			Bupiro pesado		
SUTURAS		2	Bupivacaina simple		
Pinces			Propofol al 1 diprivan		
			Rocuronio 50mg esmeron		
			Vecuronio 10 mg norcuron		
			Morfina 10mg		
			Tiopental 1g		
			Fentanyl 10mg		
			Midazolam 5mg		1 nuevo
			Remifentanyl 2mg		
Jeringa de insulina			Oxitocina x 10und.		
Jeringa de 3CC		2	Nitrofurazona 1 pote		
Jeringa de 5CC		1	Sevorane inh 1 frasco		
Jeringa de 10CC			Lidocaína jalea		
Jeringa de 20CC			Vitamina k mg		
Jeringa de 50CC			Mascara de oxg.con cánula		
Oxígeno litros por minuto			Circuito de anestesia		
Oxido nitroso			Cánula de oxígeno		
YELCOS			Ligadura umbilical		

Enfermera Circulante Natara
Instrumentadora Quirúrgica 160

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT
FORMULARIO QUIRURGICO

Fecha 26-2-14 Nombre paciente Uerra Cruz
HC 51843125 Cama 815
Seguridad Social 5504
Nombre Cirujano Dr. Fernández Sala 1
Procedimiento Quirúrgico 1awdo qco

14735
T= 15130
P= 1

Materiales	Despacho	Consumo	Medicamentos	Despacho	Consumo
Vendas elásticas <u>6x5</u>		<u>7+7</u>	Dextrosa 10% 500cc		
Vendajes de yeso			Dextrosa 5% SS. 500cc		
Vendas de algodón <u>6x5</u>		<u>7+7</u>	Lactato de Ringer 500cc		
Sonda Foley No			Solución Salina Normal		<u>2</u>
Sonda nasogastrica			Agua destilada		<u>1+6</u>
Sonda nelaton No			Hemacel por 500cc		
Apositos <u>#15</u>		<u>7</u>	Vitamina k 1mg		
Hoja de bisturí			Dipirona 1g ampolla		
Pares de guantes			Dipirona 2.5 mg ampolla		<u>1</u>
Equipos de macro goteo			Metoclopramida 10mg ampolla		<u>1</u>
Equipos de micro goteo			Diclofenaco ampolla		
Equipos bomba infusión			Tramadol 50mg		<u>2</u>
Equipo de transfusión			Ranitidina 50mg		
Equipo de PVC			Dexametazona 4mg		
Equipos perisafe 18			Dexametazona 8mg		
Agujas desechables			Etilefrina efortil ampolla		
Buretroles			Efedrina adrenalina ampolla		
Bolsa de colostomia			Atropina ampolla		
Céter central n°		<u>3</u>			
Electrodos					
Hemovac					
Tubo endotraqueal n°					
Tubo tórax			Ampicilina sulbactam		
Lápiz de electro bisturí			Cefazolina 1g		
Cánula yamcawer			Neostigmine ampolla		
Placa electro		<u>1</u>	Lidocaina fr. sco x 50mg		
Agujas punc lumbar <u>127</u>			Bupiróp pesado		<u>1</u>
SUTURAS			Bupivacaina simple		
			Propofol al 1 diprivan		
			Rocuronio 50mg esmeron		
			Vecuronio 10 mg norcuron		
			Morfina 10mg		
			Tiopental 1g		
			Fentanyl 10mg	<u>usado</u>	<u>1</u>
			Midazolam 5mg		
			Remifenianyl 2mg		
Jeringa de insulina			Oxitocina x 10und.		
Jeringa de 3CC		<u>1</u>	Nitrofurazona 1 pote		
Jeringa de 5CC		<u>5</u>	Sevorane inh 1 frasco		
Jeringa de 10CC			Lidocaina jalea		
Jeringa de 20CC			Vitamina k mg		
Jeringa de 50CC			Mascara de oxg. con cánula		
Oxígeno litros por minuto			Circuito de anestesia		
Oxido nitroso			Cánula de oxígeno		
ELCOS			Ligadura umbilical		

Enfermera Circulante posu
Instrumentadora Quirúrgica edy Rosero

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT
FORMULARIO QUIRURGICO

97



123
103

Fecha 31 Jun 2014 Nombre paciente Clara DMC
HC 51344125 Cama _____
Seguridad Social Sant
Nombre Cirujano Barro Sala 2

F- 12+31
kv 13+15
Pr 1

Procedimiento Quirúrgico

Materiales	Despacho	Consumo	Medicamentos	Despacho	Consumo
Vendas elásticas			Dextrosa 10% 500cc		
Vendajes de yeso			Dextrosa 5% SS. 500cc		
Vendas de algodón			Lactato de Ringer 500cc		2
Sonda Foley No			Solución Salina Normal		2
Sonda nasogastrica			Agua destilada		
Sonda nelaton No			Hemacel por 500cc		
Apositos			Vitamina k 1mg		
Hoja de bisturi <u>+16</u>		8	Dipirona 1g ampolla		
Pares de guantes			Dipirona 2.5 mg ampolla		1
Equipos de macro goteo			Metoclopramida 10mg ampolla		
Equipos de micro goteo			Diclofenaco ampolla		1
Equipos bomba infusión			Tramadol 50mg		
Equipo de transfusión			Ranitidina 50mg		
Equipo de PVC			Dexametazona 4mg		
Equipos perisafe 18			Dexametazona 8mg		
Agujas desechables			Etilefrina efortil ampolla		
Buretroles			Efedrina adrenalina ampolla		
Bolsa de colostomia			Atropina ampolla		
Catéter central n°		3			
Electrodos					
Hemovac					
Tubo endotraqueal n°					
Tubo torax		1	Ampicilina sulbactam		
Lápiz de electro bisturi			Cefazolina 1g		
Cánula yamcawer			Neostigmine ampolla		
Placa electro			Lidocaína frasco x 50mg		
Agujas punc lumbar <u>27</u>		2	Bupirof pesado		1
SUTURAS			Bupivacaina simple		
<u>10ml 3-0 ps</u>		7	Propofol al 1 diprivan		
			Rocuronio 50mg esmeron		
			Vecuronio 10 mg norcuron		
			Morfina 10mg		
			Tiopental 1g		
			Fentanyl 10mg		
			Midazolam 5mg		
			Remifentanyl 2mg		
Jeringa de insulina			Oxitocina x 10und.		
Jeringa de 3CC			Nitrofurazona 1 pote.		
Jeringa de 5CC		1	Sevorane inh 1 frasco		
Jeringa de 10CC			Lidocaína jalea		
Jeringa de 20CC			Vitamina k mg		
Jeringa de 50CC			Mascara de oxg. con cánula		
Oxígeno litros por minuto			Circuito de anestesia		
Oxido nitroso			Cánula de oxígeno		
YELCOS			Ligadura umbilical		

Enfermera Circulante NARCIZA Peña
Instrumentadora Quirúrgica Lina



EVOLUCION APOYO TERAPEUTICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

CODIGO:
MACROPROCESO:
PROCESO:
SUBPROCESO:
PROCEDIMIENTO: EVOLUCION APOYO TER.

CNE	Diaz	Clara Stella	51849125
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	HISTORIA CLINICA

FECHA	COMIENCE CON LA FECHA Y EL NOMBRE DEL SERVICIO Y TERMINE CON LA FIRMA LEGIBLE CADA CONSULTA
27. 01. 2014	Psicología.
	IDx1 Trastorno de Adaptación F432
	Paciente con adecuada presentación personal, alerta, sin alteración de la conciencia ni de la sensorio percepción, lenguaje claro comprensible de curso coherente, pensamiento básico, memoria conservada, atención dispersa, afecto ansioso, colaboradora.
	Se realiza Terapia individual cognitiva donde se trabaja procesos adaptativos y reestructuración cognitiva.
30. 01. 2014	Psicología.
	IDx1 Trastorno de Adaptación F432.
	Paciente con adecuada presentación personal, alerta, sin alteración de la conciencia, ni de la sensorio percepción, lenguaje claro comprensible de curso coherente, pensamiento básico memoria conservada, atención dispersa, afecto ansioso, colaboradora
	Se realiza Terapia cognitiva donde se trabaja →

NOTA: RELACIONESE HISTORIA CLINICA, EVOLUCION E INDICACIONES DE CASOS AMBULATORIOS

[illegible]

NOTA: RELACIONESE HISTORIA CLINICA, EVOLUCION E INDICACIONES DE CASOS AMBULATORIOS

DAA

50-14926

F. S. E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA. UNIDAD FUNCIONAL GIKARDOT

Carrera 5ª Calle 22 esq

Girardot

PBX 8351020 FAX 8350946

[illegible]

Medico Cirujano
Universidad Nacional
C.C. 1.020.742.245
UAN SEBASTIAN NARAYCHSTE

JUAN SEBASTIAN NAVEARRETE

CC 1020742246

RM 50-14926

CALIDAD - AUDITORIA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"



E. S. E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA. UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

Carrera 5ª Calle 22 esq.

Gir a dot

PBX 8351020 FAX 8350946

HUS		UNIDOSIS		MACROPROCESO: MISIONAL	
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		SUBPROCESO: HOSPITALIZACION	
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT		UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT		PROCESO: EVOLUCION DIARIA	
FECHA:	17/01/2014	SERVICIO:	URGENCIAS	SEXO:	F X M
HORA:	11:37 a.m.	EDAD:	47	CAMA:	
LINEA DE PAGO:	SOAT	TIPO DE REGIMEN:	SOAT		
CRUZ	DIAZ	CLARA STELLA	51.849.125		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	HISTORIA		
DIAGNÓSTICOS					
DX PRINCIPAL:	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA		CODIGO CIE10:	S823	
DX SECUND:	CONTUSION DEL TOBILLO		CODIGO CIE10:	S900	
MEDICAMENTOS/SUMINISTROS		DOSIFICACION	CANTIDAD		
			LETRAS	NUMEROS	
NVO					
LACTATO DE RINGER BOLSA 500 CC		BOLO DE 500 CC CONTINUAR A 100 CC/H	SEIS	6	
DIPIRONA AMP 1G		APLICAR 2 GRAMOS IV C/6H	OCHO	8	
TRAMADOL 50 MGAMP		APLICAR 50 MG IV C/8H	TRES	3	
DICLOFENACO AMP 75 MG		APLICAR 75 MG IM AHORA	UNA	1	
TOXOIDE TETANICO AMP 0,5ML		APLICAR 1 AMPOLLA IM AHORA	UNA	1	
PENICILINA CRISTALINA AMP 1,000,000		APLICAR 2,500,000 UI IV C/6H	DOCE	12	
AMIKACINA AMP 500 MG		APLICAR 1G IV C/D	DOS	2	
CEFZOLINA AMP 1G		APLICAR 1G IV C/6H	CUATRO	4	
SSN 0,9% BOLSA 500 CC		PARA LAVADO CON 3000 CC	SEIS	6	

Dr. Juan Sebastián Navarrete M.
Medico Cirujano
Universidad Nacional
C.C. 1.020 -

HUS		UNIDOSIS			
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA			
UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT		UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT			
FECHA:	17/01/14	SERVICIO:		SEXO:	F X M
HORA:		EDAD:		CAMA:	
LINEA DE PAGO:	CRUZ	DIAZ	CLARA	51.849.125	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	HISTORIA		
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO					
DX			CODIGO	CANTIDAD	
				LETRAS	NUMEROS
MEDICAMENTOS/SUMINISTROS		DOSIFICACION			
Velo #18				1	
Faringito				1	
Electrolitos adultos				3	
Bupren				1	
Jeringas 10 cc				7	
Jeringa 1 cc				1	
Penicilina cristalina amq x 1.000.000 para PPS				1	
Foley #16				1	
Crispilo				1	
Xilocaina jalea				1	
Jeringa 10 cc				1	
Bupren				1	

Dr. Juan Sebastián Navarrete M.
Medico Cirujano
Universidad Nacional
C.C. 1.020 - 742.246

NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO

CALIDAD-AUDITORIA

"Avanzando juntos hacia la excelencia"

109 / 105
203

 HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA <i>Empresa Social del Estado</i>		DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS <i>#10226</i>	
MACROPROCESO:		VIGENTE:	
PROCESO:		ACTUALIZACION	
SUBPROCESO: DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS		VERSION: 001	
CODIGO:		PAG 1 de 1	
FECHA: 20/01/14	CAMA: 815	N. DE ORDEN	
<i>Cruz</i> 1ER APELLIDO		<i>/ Clara</i> NOMBRE	
<i>51849125</i> HISTORIA CLINICA		<i>/ [Signature]</i> ENFERMERA DEL SERVICIO	
PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD	
<i>Dipirona</i>	<i>2gr</i>	<i>/ 1</i>	
<i>Albendazol</i>	<i>tbl</i>	<i>/ 2</i>	
CAUSAS DE DEVOLUCION			
AUSENCIA EN EL SERVICIO	☐	MEDICAMENTO SUSPENDIDO	☐
DADO DE ALTA	☐	DAÑO DEL MEDICAMENTO	☐
TRASLADO DEL PACIENTE	☐	MEDICAMENTO INCOMPLETO	☐
FALLECIMIENTO	☐	REACCION AL MEDICAMENTO	☐
CAMBIO DE FRECUENCIA	☐	NO ADMINISTRADO POR OLVIDO	☐
RECHAZO DEL PACIENTE	☐	CAMBIO EN LA VIA ADMON	☐
MAYOR CANTIDAD ENTREGADA	☐	PREPARACION PARA EXAMENES	☐
OTRA	☒	CUAL	

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE

106

106

		UNIDOSIS			
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA			
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT			
FECHA:	22/01/2014	SERVICIO:		SEXO:	F X M
HORA:	00/01/1900			EDAD:	47 CAMA: 815
LINEA DE PAGO:	SOAT				
CRUZ		CLARA		51849125	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	HISTORIA
ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO				CODIGO	Z540
DX	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA			CANTIDAD	
MEDICAMENTOS/SUMINISTROS			DOSIFICACION	LETRAS	NUMEROS
DIETA COPRRIENTE					
ADAPTER					
SODIO CLORURO SLN INY 09 500ML			PARA MEDCIAMENTOS	UNO	1
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG			2 TAB C 6/H	OCHO	8
DIPIRONA SODICA Sln Iny, 2g 2ml			2 GR IV C 8/H	TRES	3
HEPARINA B. PESO MOLE. Enoxeparina Sln Iny 40mg			40 MG SC DIA	UNA	1
OMEPRAZOL Capsula 20mg			1 CAP EN AYUNAS	UNA	1
CEFAZOLINA Polvo Iny 1g			1 GR IV C 6/H	CUATRO	4
AMIKACINA Sln Iny 500mg 2ml			1 GR IV DIA 2 ETIMA DOSIS	DOS	2
PENICILINA G SODICA cristalina Polvo para Iny 5.00			5 MILLONES Dosis IV C 4/H	SEIS	6
NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO			CALIDAD-AUDITORIA		
			"Avanzando juntos hacia la excelencia"		

CALIDAD-AUDITORIA
"Avanzando juntos hacia la excelencia"

10	CEFAZOLIN			
11	RX DE PIERNA DERECHA DE CONTROL		TRES	
12	AMIKACINA AMP 500 MG. DAR 1G IV CADA 12 HORAS			
FIRMA Y REGISTRO DEL MEDICO		DESPACHADO POR	RECIBIDO POR	

DR. FRANCISCO RESTrepo
Ortopedia y Traumatología
C.C. 14.149.201

"Avanzando juntos hacia la excelencia"

NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO		Jaimé Carlos Trujillo Rodríguez		C.C. 14.138.235	
		CALIDAD-AUDITORIA			
		"Avanzando juntos hacia la excelencia"			
NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO		CALIDAD-AUDITORIA			
		"Avanzando juntos hacia la excelencia"			

CALIDAD-AUDITORIA
"Avanzando juntos hacia la excelencia"

4

100
203
107

HUS		HOSPITAL SAN RAFAEL DE GIRARDOT Carrera 5 Calle 22 Esq. PBX 8351020 UNIDOSIS				HUS	
FECHA		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES		No. ADMISION	
23	1	CLARA CRUZ					
HISTORIA No.		EPS	UNIDAD HOSPITALARIA	CENTRO DE COSTO	No. CAMA	CODIGO DIAGNOSTICO	
51849125		SOAT	0		815	K122	Z540
SUMINISTROS					CANTIDAD		
					SOLICITADO	DESPACHADO	
1	CONTINUAR ORDENES DE PISO				0		
2	0				UNO 1		
3	0				CUATRO 4		
4	0				TRES 3		
5	0				DOS 2		
6	0				UNO 1		
7	0				UNO 1		
8	0				CUATRO 4		
9	0						
10	0						
11	0						
12	0						
DRA BARRERO		FIRMA Y REGISTRO DEL MEDICO			DESPACHADO POR		RECIBIDO POR

HUS		HOSPITAL SAN RAFAEL DE GIRARDOT Carrera 5 Calle 22 Esq. PBX 8351020 UNIDOSIS				HUS	
FECHA		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES		No. ADMISION	
23	1	CLARA CRUZ					
HISTORIA No.		EPS	UNIDAD HOSPITALARIA	CENTRO DE COSTO	No. CAMA	CODIGO DIAGNOSTICO	
51849125		SOAT			815	K122	Z540
SUMINISTROS					CANTIDAD		
					SOLICITADO	DESPACHADO	
1	CONTINUAR ORDENES DE PISO						
2					UNO 1		
3					CUATRO 4		
4					TRES 3		
5					DOS 2		
6					UNO 1		
7					UNO 1		
8					CUATRO 4		
9							
10							
11							
12							
DRA BARRERO		FIRMA Y REGISTRO DEL MEDICO			DESPACHADO POR		RECIBIDO POR

UNIDOSIS

10/27/2014
178

Cama	Nombre:	Dx:	T	TA	FC	FR	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
re:							SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO



UNIDOSIS

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA:	29/01/2014	SERVICIO:	SEXO:	F	X	M
HORA:	09:48 a.m.		EDAD:	47	CAMA:	815

LINEA DE PAGO:	SOAT	CRUZ	CLARA	51849125
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	HISTORIA	

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO

DK	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	CODIGO	Z540
MEDICAMENTOS/SUMINISTROS		DOSIFICACION	CANTIDAD
			LETRAS NUMEROS
DIETA COPRIENTE			
ADAPTER			
SODIO CLORURO SLN INY 09 500ML		PARA MEDCIAMENTOS	UNO 1
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		2 TAB C 6/H ✓	OCHO 8
DIPIRONA SODICA Sln Iny 2g 2ml		2 GR IV C 8/H ✓	TRES 3
HEPARINA B. PESO MOLE. Enoxaparina Sln Iny 40mg		40 MG SC DIA ✓	UNA 1
OMEPRAZOL Capsula 20mg		1 CAP EN AYUNAS ✓	UNA 1
MEROPENEM Polvo para Iny 1g		1 GR IV C 8/H ✓	TRES 3
NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO		CALIDAD-AUDITORIA	
		"Avanzando juntos hacia la excelencia"	

Jalme Camilo Trujillo Rodriguez
MEDICO GENERAL
C.C. 14.124.236.

1
1
7

CALIDAD-AUDITORIA
"Avanzando juntos hacia la excelencia"

8

CALIDAD-AUDITORIA
"Avanzando juntos hacia la excelencia"

7

CALIDAD-AUDITORIA
"Avanzando juntos hacia la excelencia"

0

MEROP
PENICIL
TRAZA

NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO	CALIDAD-AUDITORIA
	"Avanzando juntos hacia la excelencia"

1020.714.193
MEDICO CIRUJANO
C.C. 14.124.236.

1
2
1

"Avanzando juntos hacia la excelencia"

1
2
4

109

20

IDENTIFICACION 518 49125
LINEA DE PAGO 705192

25

[illegible]

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE

[illegible]

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE

		HOSPITAL SAN RAFAEL DE GIRARDOT Carrera 5 Caile 22 Esq. PBX 8351020 UNIDOSIS							
FECHA		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		No. ADMISION	
13/01/2014		CLARA CRUZ							
HISTORIA No		EPS		UNIDAD HOSPITALARIA		CENTRO DE COSTO		No. CAMA	
51849125		SOAT		ORTOPEDIA				815	
								CODIGO DIAGNOSTICO	
								?	
								?	
								CANTIDAD	
								SOLICITADO	
								DESPACHADO	
								0	

[illegible][illegible]

1
3
4

Nombre : CRUZ DIAZ, CLARA STELLA
Identific. 51849125
Origen: URGENCIAS
Servicio: SUTURAS
Médico:

Fecha Ingreso: 17/01/2014 01:24:55 p.m.
Primera Imp.: 17/01/2014 03:11:02 p.m.
Ultima Imp.: 17/01/2014 03:11:02 p.m.
Teléfono:
Cama:
Edad: 47. AÑOS

Comentario: DR JUAN NAVARRETE SOAT

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
----------------	-----------	----------	--------------

BANCO DE SANGRE

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD

Grupo Sanguineo Paciente	A POSITIVO
Grupo Sanguineo Unidad	A POSITIVO
Hemocomponente	Globulos Rojos Empaquetados
No. Unidad (1)	94181
Sello de Calidad	143647
Fecha de Vencimiento	03/02/2014
No. Unidad (2)	93465
Sello de Calidad	143217
Fecha de Vencimiento	22/01/2014
Prueba de Compatibilidad	Compatible
Rastreo de Anticuerpos	
Celulas 1	Negativo
Celulas 2	Negativo
Celulas 3	Negativo
Autontrol: Negativo	
Observaciones:	

ENTREGA DE HEMOCOMPONENTES

Entrega: .
Recibe: .
Fecha: .
Hora: .

GRUPO SANGUINEO

Grupo Sanguineo A
Factor RH Positivo

Responsable:


Banco de Sangre
Reg. 70-194

Nombre : CRUZ DIAZ, CLARA STELLA
Identific. 51849125
Origen: URGENCIAS
Servicio: SUTURAS
Médico:

Fecha Ingreso: 17/01/2014 01:24:55 p.m.
Primera Imp.: 17/01/2014 02:12:12 p.m.
Ultima Imp.: 17/01/2014 02:12:12 p.m.
Teléfono:
Cama:
Edad: 47 AÑOS

Comentario: DR JUAN NAVARRETE SOAT

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
<u>HEMATOLOGIA</u>			
RECuento DE BLANCOS	* 17.6	10 [^] 3x mm [^] 3	4.8 - 10.8
NEUTROFILOS%	* 78.4	%	45 - 65
NEUTROFILOS(#)	13.8	10 [^] 3 x mm [^] 3	
LINFOCITOS%	* 14.1	%	24 - 44
LINFOCITOS(#)	2.5	10 [^] 3 x mm [^] 3	1.2 - 3.4
MONOCITOS%	4.9	%	1.7 - 9.3
MONOCITOS(#)	* 0.9	10 [^] 3 x mm [^] 3	0.1 - 0.6
EOSINOFILOS%	1.8	%	0 - 3
EOSINOFILOS(#)	* 0.3	10 [^] 3 x mm [^] 3	1.4 - 6.5
BASOFILOS%	0.8	%	0 - 2
BASOFILOS(#)	0.1	10 [^] 3 x mm [^] 3	0 - 0.1
RECuento DE ROJOS	4.7	10 [^] 6 x mm [^] 3	4 - 5.4
HEMOGLOBINA	* 10	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITO	* 31.8	%	37 - 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	* 68	fL	80 - 94
MCH	* 21.4	pg	27 - 31
MCHC	31.4	%	31 - 37
RDW	* 15.4	%	11.5 - 14.5
PLAQUETAS	* 503	10 [^] 3 x mm [^] 3	150 - 450
MPV	7.8	fL	7.4 - 10.4

Responsable:


Juan Carlos Mendoza Romero
Fmg 70/986

COAGULACION

TIEMPO DE PROTROMBINA PT	12.4	seg
CONTROL DE PT	12.4	seg
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT	19.9	seg
CONTROL PTT	24.5	seg
INR	1	

Nombre : CRUZ DIAZ, CLARA STELLA
Identific. 51849125
Origen: URGENCIAS
Servicio: SUTURAS
Médico:

Fecha Ingreso: 17/01/2014 01:24:55 p.m.
Primera Imp.: 17/01/2014 03:11:01 p.m.
Ultima Imp.: 18/01/2014 06:20:18 p.m.
Teléfono:
Cama:
Edad: 47 AÑOS

Comentario: DR JUAN NAVARRETE SOAT

NOMBRE ESTUDIO

RESULTADO

UNIDADES

R.REFERENCIA

BANCO DE SANGRE

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD

Grupo Sanguineo Paciente	A POSITIVO
Grupo Sanguineo Unidad	A POSITIVO
Hemocomponente	Globulos Rojos Empaquetados
No. Unidad (1)	<u>94181</u> ✓
Sello de Calidad	<u>143647</u> ✓
Fecha de Vencimiento	<u>03/02/2014</u>
No. Unidad (2)	<u>93965</u>
Sello de Calidad	<u>143217</u>
Fecha de Vencimiento	<u>22/01/2014</u>
Prueba de Compatibilidad	Compatible
Rastreo de Anticuerpos	
Celulas 1	Negativo
Celulas 2	Negativo
Celulas 3	Negativo
Autontrol: Negativo	
Observaciones:	

ENTREGA DE HEMOCOMPONENTES

Entrega: .
Recibe: .
Fecha: .
Hora: .

GRUPO SANGUINEO

Grupo Sanguineo A
Factor RH Positivo

Responsable:


Banco de Sangre
Reg. 70.584

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE
TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES

HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

05RS56-V1

YO Clara Stella Cruz Díaz, mayor de edad identificado con Cédula de Ciudadanía SI.849.125 de Bogotá actuando en nombre propio o como representante de _____, autorizo al departamento de _____ del Hospital Universitario de la Samaritana, al Doctor _____ y a los asistentes de este departamento a realizar en mi o en mi representado (el paciente) identificado con Historia Clínica N° _____ el procedimiento de: _____.

DECLARO:

1. El Doctor _____ me ha explicado la naturaleza y propósito del procedimiento especial, también me ha informado de las ventajas, complicaciones, efectos colaterales, riesgos y posibles reacciones más comunes como: sobrecarga de volumen, hipotermia, hipotensión, embolia, coagulopatía, trombocitopatía, hipercalemia o desequilibrio electrolítico, infecciones de índole viral, bacteriana, parasitaria, reacción febril o alérgica, edema agudo de pulmón, reacción hemolítica, falla renal, insuficiencia cardíaca congestiva; hasta la muerte; algunas son reacciones leves y fácilmente tratables, igualmente son poco frecuentes. Así mismo me ha explicado las posibles alternativas al procedimiento propuesto:
2. He tenido la oportunidad de formular preguntas y han sido contestadas satisfactoriamente. A la vez entiendo que durante el curso del procedimiento pueden presentarse situaciones imprevistas que requieren procedimientos especiales, por lo tanto autorizo la realización de estos si el médico y los asistentes lo juzgan necesario.
3. El médico ha informado de manera comprensible para mí y me ha informado del derecho a rechazar el tratamiento o revocar este consentimiento y cuya decisión será respetada.
4. Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y de tal forma procedo a firmar

ACEPTACION DEL PROCEDIMIENTO

FIRMA PACIENTE	IDENTIFICACION	FECHA
<u>Clara Stella Cruz Díaz</u>	<u>SI.849.125</u>	<u>18-EN-2014</u>
FIRMA DE TESTIGO	IDENTIFICACION	PARENTESCO
<u>Karen Lorena Parra Cruz</u>	<u>1023538391</u>	<u>Hija</u>

RECHAZO DEL PROCEDIMIENTO

Rechazo el tratamiento y declaro que he sido ampliamente informado de las consecuencias de mi decisión.

FIRMA PACIENTE	IDENTIFICACION	FECHA
FIRMA DE TESTIGO	IDENTIFICACION	PARENTESCO

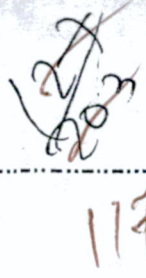
Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgo y alternativas del procedimiento propuesto y he contestado todas las dudas manifestadas por el paciente. Considero que el (a) paciente o responsable del mismo comprenden completamente lo que he explicado.

Nombre, Firma y sello Médico: _____

C.C.

Jaime Camacho Rodríguez
MÉDICO GENERAL
C.C. 14.138.236

OBSERVACIONES: _____



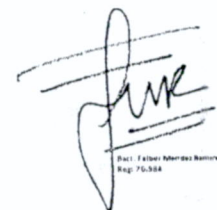
Nombre : CRUZ DIAZ, CLARA STELLA
Identific. 51849125
Origen: HOSPITALIZADOS
Servicio: MEDICINA INTERNA
Médico: AMAYA EDGAR FERNANDO

Fecha Ingreso: 18/01/2014 04:47:47 a.m.
Primera Imp.: 18/01/2014 08:34:32 a.m.
Ultima Imp.: 18/01/2014 08:34:32 a.m.
Teléfono:
Cama: 815
Edad: 47 AÑOS

Comentario: SS NUEVA MUESTRA PARA CONFIRMAR TUBO LILA. LLEGO A LAS 8+10 AM

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
<u>HEMATOLOGIA</u>			
RECuento DE BLANCOS	* 12.9	10 [^] 3x mm [^] 3	4.8 - 10.8
NEUTROFILOS%	* 82.2	%	45 - 65
NEUTROFILOS(#)	10.6	10 [^] 3 x mm [^] 3	
LINFOCITOS%	* 9.4	%	24 - 44
LINFOCITOS(#)	1.2	10 [^] 3 x mm [^] 3	1.2 - 3.4
MONOCITOS%	8.1	%	1.7 - 9.3
MONOCITOS(#)	* 1	10 [^] 3 x mm [^] 3	0.1 - 0.6
EOSINOFILOS%	0	%	0 - 3
EOSINOFILOS(#)	* 0	10 [^] 3 x mm [^] 3	1.4 - 6.5
BASOFILOS%	0.3	%	0 - 2
BASOFILOS(#)	0	10 [^] 3 x mm [^] 3	0 - 0.1
RECuento DE ROJOS	* 3	10 [^] 6 x mm [^] 3	4 - 5.4
HEMOGLOBINA	6.5 confirmada segunda muestra	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITO	* 20.1	%	37 - 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	* 66.7	fL	80 - 94
MCH	* 21.6	pg	27 - 31
MCHC	32.3	%	31 - 37
RDW	* 15.1	%	11.5 - 14.5
PLAQUETAS	313	10 [^] 3 x mm [^] 3	150 - 450
MPV	* 6.9	fL	7.4 - 10.4

Responsable:



Handwritten signature and number 118

Nombre : CRUZ DIAZ, CLARA STELLA
Identific. 51849125
Origen: HOSPITALIZADOS
Servicio: MEDICINA INTERNA
Médico: AMAYA EDGAR FERNANDO

Fecha Ingreso: 18/01/2014 04:47:47 a.m.
Primera Imp.: 18/01/2014 05:46:31 a.m.
Ultima Imp.: 18/01/2014 05:46:31 a.m.
Teléfono:
Cama: 815
Edad: 47 AÑOS

Comentario: SS NUEVA MUESTRA PARA CONFIRMAR TUBO LILA

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
<u>HEMATOLOGIA</u>			
RECuento DE BLANCOS	* 15.6	10 [^] 3x mm [^] 3	4.8 - 10.8
NEUTROFILOS%	* 82.4	%	45 - 65
NEUTROFILOS(#)	12.8	10 [^] 3 x mm [^] 3	
LINFOCITOS%	* 9.2	%	24 - 44
LINFOCITOS(#)	1.4	10 [^] 3 x mm [^] 3	1.2 - 3.4
MONOCITOS%	8.1	%	1.7 - 9.3
MONOCITOS(#)	* 1.3	10 [^] 3 x mm [^] 3	0.1 - 0.6
EOSINOFILOS%	0	%	0 - 3
EOSINOFILOS(#)	* 0	10 [^] 3 x mm [^] 3	1.4 - 6.5
BASOFILOS%	0.3	%	0 - 2
BASOFILOS(#)	0	10 [^] 3 x mm [^] 3	0 - 0.1
RECuento DE ROJOS	* 3	10 [^] 6 x mm [^] 3	4 - 5.4
HEMOGLOBINA	6.5 SE solicita nueva muestra para confirmar	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITO	* 20.2	%	37 - 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	* 66.3	fL	80 - 94
MCH	* 21.4	pg	27 - 31
MCHC	32.2	%	31 - 37
RDW	* 15.2	%	11.5 - 14.5
PLAQUETAS	302	10 [^] 3 x mm [^] 3	150 - 450
MPV	7.4	fL	7.4 - 10.4

Responsable:

Handwritten signature
HACT. EDITH JOHANNA BAUTISTA SANTIAGO
C.C. 1090382923

126
189

Nombre : CRUZ DIAZ, CLARA STELLA
Identific. 51849125
Origen: HOSPITALIZADOS
Servicio: MEDICINA INTERNA
Médico:

Fecha Ingreso: 18/01/2014 01:24:36 p.m.
Primera Imp.: 18/01/2014 02:32:55 p.m.
Ultima Imp.: 18/01/2014 02:32:55 p.m.
Teléfono:
Cama: 815
Edad: 47 AÑOS

Comentario: DR. JUAN TRUJILLO LINEA DE PAGO SOAT

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
----------------	-----------	----------	--------------

BANCO DE SANGRE

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD

Grupo Sanguineo Paciente	A POSITIVO
Grupo Sanguineo Unidad	A POSITIVO
Hemocomponente	Globulos Rojos Empaquetados
No. Unidad (1)	<u>94135</u>
Sello de Calidad	<u>143553</u>
Fecha de Vencimiento	29/01/2014
No. Unidad (2)	94193
Sello de Calidad	143659
Fecha de Vencimiento	03/02/2014
No. Unidad (3)	94186
Sello de Calidad	143652
Fecha de Vencimiento	03/02/2014
Fecha de Vencimiento	18/01/2014
Fecha de Vencimiento	18/01/2014
Fecha de Vencimiento	18/01/2014
Rastreo de Anticuerpos	
Celulas 1	Negativo
Celulas 2	Negativo
Celulas 3	Negativo
Autontrol: Negativo	
Observaciones:	

ENTREGA DE HEMOCOMPONENTES

Entrega: .
Recibe: .
Fecha: .
Hora: .

GRUPO SANGUINEO

Grupo Sanguineo A
Factor RH Positivo

Responsable:


SAL: 15/01/2014 15:00:00
RESERVA: 15/01/2014

CONTROL DE TRANSFUSION

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

CODIGO:

MACROPROCESO: MISIONAL

PROCESO: HOSPITALIZACION

SUBPROCESO:

PROCEDIMIENTO: CONTROL DE TRANSFUSION

Cruz	Diáz	Clara Stella	51849125
1° APELLIDO	2° APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES	N° HISTORIA CLINICA
LINEA DE PAGO:		SERVICIO: 8 piso	N° CAMA 815

COMPROBACION DE LA CALIDAD E IDENTIFICACION

FECHA TRANSFUSION	HORA TRANSFUSION	N° UNIDAD	SIGNOS VITALES	HORA INICIO	15"	30"	50"	POST TRANSFUSION	HORA TERMINACION
8-01-14	15+25	1 Unidad 94135 Sello al d 143553	T.A TEMPERATURA PULSO F.R	120/76 37.4 108 20 sp	113/74 37.4 114 96 20	115/70 37 97 95%	116/68 37.4 111x 18 98	108/64 37.4 112x 18 97%	18+15
18-01-14	18+25	2 Unidad 93965 Sello al d 143217	T.A TEMPERATURA PULSO F.R	124/78 36.8 90x 18 96%	122/76 36.5 107 98%	121/70 36.5 101 94%	120/70 36.5 105 97%	121/74 36.5 88x 17 98	19+35
18-01-2014	19+40	3 Unidad 94481 Sello al d 143547	T.A TEMPERATURA PULSO F.R	125/78 36.5 107 18 98%	123/70 36.5 106 97%	120/72 36.5 100 98%	120/70 36.5 92 99%	132/70 36.5 89x 18 99%	21+00
			T.A TEMPERATURA PULSO FR						

VOLUMEN TOTAL DE TRANSFUSION: 3 UNIDADES MEDICAMENTOS O LIQUIDOS ADMINISTRADOS Solucron Soline

CARACTERISTICAS DE LA ORINA POST TRANSFUSION: Normal

REACCIONES OBSERVADAS: NINGUNA

HORA: _____ CARACTERISTICAS: _____

TRATAMIENTO: 3 UNIDADES

ENFERMERA QUE CONTROLA LA TRANSFUSION: Yeruby Lozano Reyes
Enfermera Jefe
T.P. 2739/2011

MEDICO QUE PRESCRIBE Y CONTROLA: Diana Morala Vanegas
1020319193

CONTROL POST TRANSFUSION: _____

CONTROL POST TRANSFUSION: _____ HTTO: _____ HB: _____

FECHA: 18-01-14

Identific.: 51849125
Origen: HOSPITALIZADOS
Servicio: MEDICINA INTERNA
Médico: VANEGAS DIANA MARCELA

Fecha Ingreso: 19/01/2014 05:51:35 a.m.
Primera Imp.: 19/01/2014 06:08:32 a.m.
Ultima Imp.: 19/01/2014 06:08:32 a.m.
Teléfono:
Cama: 815
Edad: 47 AÑOS

Comentario:

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
<u>HEMATOLOGIA</u>			
RECuento de Blancos	* 21.6	10 ³ x mm ³	4.8 - 10.8
NEUTROFILOS%	* 85.5	%	45 - 65
NEUTROFILOS(#)	18.5	10 ³ x mm ³	
LINFOCITOS%	* 7.5	%	24 - 44
LINFOCITOS(#)	1.6	10 ³ x mm ³	1.2 - 3.4
MONOCITOS%	5.9	%	1.7 - 9.3
MONOCITOS(#)	* 1.3	10 ³ x mm ³	0.1 - 0.6
EOSINOFILOS%	0.7	%	0 - 3
EOSINOFILOS(#)	* 0.2	10 ³ x mm ³	1.4 - 6.5
BASOFILOS%	0.4	%	0 - 2
BASOFILOS(#)	0.1	10 ³ x mm ³	0 - 0.1
RECuento de Rojos	4.1	10 ⁶ x mm ³	4 - 5.4
HEMOGLOBINA	* 10.1	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITO	* 30.5	%	37 - 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	* 74.5	fL	80 - 94
MCH	* 24.6	pg	27 - 31
MCHC	33.1	%	31 - 37
RDV	* 19.5	%	11.5 - 14.5
PLAQUETAS	256	10 ³ x mm ³	150 - 450
MPV	7.6	fL	7.4 - 10.4

Responsable:

Elena Rabeya Cardenas

BACT. MARIA ELENA RABEYA CARDENAS.
RESOL 8 7747.

Nombre: CRUZ DIAZ, CLARA STELLA
Identific. 51849125
Origen: HOSPITALIZADOS
Servicio: MEDICINA INTERNA
Médico:

Fecha Ingreso: 20/1/2014 05:52:56 p.m.
Primera Imp.: 20/1/2014 06:26:58 p.m.
Ultima Imp.: 20/1/2014 06:26:58 p.m.
Teléfono:
Cama: 815
Edad: 47 AÑOS

Comentario: DR TRUJILLO

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
----------------	-----------	----------	--------------

ORINAS

COLOR	AMARILLO		
ASPECTO	HEMATURICO		
PH	6.5		
DENSIDAD	>1.030		1.00 - 1.03
PROTEINAS	200		
SANGRE	+4		
LEUCOCITOS	75		
NITRITOS	NEGATIVO		
GLUCOSA	30		
CUERPOS CETONICOS	60		
UROBILINOGENO	NORMAL		1 - 12
BILIRRUBINA	NEGATIVO		0.5 - 3
SEDIMENTO URINARIO			

CELULAS EPITELIALES BAJAS:
BACTERIAS:
LEUCOCITOS:
HEMATIES:
MOCO:

4 - 6 XC

1 - 2 XC
+
>25 XC
+

Responsable:

[Firma]

BACT. MARIA ELENA RABEYA CARDENAS.
RESOL # 2242.

MICROBIOLOGIA

COLORACION DE GRAM

NO S OBSERVA FLORA
BACTERIANA

Responsable:

[Firma]

BACT. MARIA ELENA RABEYA CARDENAS.
RESOL # 2242.



122

Nombre : **CRUZ DIAZ, CLARA STELLA**

Fecha Ingreso: 20/01/2014 10:09:30 p.m.

Identificaciòn. 51849125

Primera Imp.: 23/01/2014 08:59:52 a.m.

Origen: HOSPITALIZADOS

Ultima Imp.: 23/01/2014 08:59:52 a.m.

Servicio: SALAS DE CIRUGIA

Teléfono:

Médico:

Cama: 815

Edad: 47 AÑOS

Edad: 47 AÑOS

Comentario: Dr. LUIS ALFREDO RESTREPO CULTIVO SEC. DE PIERNA FRACT. DE TIBIA Y PERONE DERECHO

Dr. LUIS ALFREDO RESTREPO CULTIVO SEC. DE PIERNA FRACT. DE TIBIA Y PERONE DERECHO

NOMBRE ESTUDIO

RESULTADO

UNIDADES

RANGO BIOLOGICO DE REFERENCIA

MICROBIOLOGIA

CULTIVO GERMINES COMUNES Y A/B

Tipo de Examen: Cultivo de Germenes comunes

Tipo de Muestra: Secrecion

Fecha de Llegada: 22/01/2014

Organismo: *Enterobacter cloacae* ssp *cloacae*

Antibiótico	CMi	Interpretación
Amikacina	<=2	Sensible
Ampicilina-Sulbactam	8	Resistente
Cefepime	<=1	Sensible
Ceftazidima	<=1	Sensible
Ceftriaxona	<=1	Sensible
Ciprofloxacina	<=0.25	Sensible
Doripenem	<=0.12	Sensible
Ertapenem	<=0.5	Sensible
Gentamicina	<=1	Sensible
Imipenem	<=0.25	Sensible
Meropenem	<=0.25	Sensible
Piperacilina/Tazobactam	<=4	Sensible
Tigeciclina	2	Sensible

Амурск

RACI, YURANY LEAL.

RESOL # 2255.

Fecha Validación: 23/01/2014 09:01:00 a.m.

**LABORATORIO CLINICO
INFORME DE RESULTADOS**



1170
200
12.25

Nombre : **CRUZ DIAZ, CLARA STELLA** Fecha Ingreso: 20/01/2014 10:09:30 p.m.
Identificación: 51849125 Primera Imp.: 21/01/2014 12:32:22 a.m.
Origen: HOSPITALIZADOS Ultima Imp.: 24/01/2014 08:59:12 a.m.
Servicio: SALAS DE CIRUGIA Teléfono:
Médico: Cama: 815
Edad: 47 AÑOS
Comentario: Dr. LUIS ALFREDO RESTREPO CULTIVO SEC. DE PIERNA FRACT. DE TIBIA Y PERONE DERECHO

NOMBRE ESTUDIO RESULTADO UNIDADES RANGO BIOLOGICO DE REFERENCIA

MICROBIOLOGIA

COLORACION DE GRAM

COLORACION DE GRAM
Reacción Leucocitaria Escasa (1-5 xc)
Bacilo Gram Negativo Moderado

CULTIVO GERMENES COMUNES Y A/B

Tipo de Examen: Cultivo de Germenés comunes
Tipo de Muestra: Secrecion
Fecha de Llegada: 22/01/2014

Organismo: Enterobacter cloacae ssp cloacae

Antibiotico	CMI	Interpretacion
Amikacina	<=2	Sensible
Ampicilina-Sulbactam	8	Resistente
Cefepime	<=1	Sensible
Ceftazidima	<=1	Sensible
Ceftriaxona	<=1	Sensible
Ciprofloxacina	<=0.25	Sensible
Doripenem	<=0.12	Sensible
Ertapenem	<=0.5	Sensible
Gentamicina	<=1	Sensible
Imipenem	<=0.25	Sensible
Meropenem	<=0.25	Sensible
Piperacilina/Tazobactam	<=4	Sensible
Tigeciclina	2	Sensible

Yurany Leal

BACT. YURANY LEAL.

RESOL # 2255.

Fecha Validación: 23/01/2014 09:01:00 a.m.

126

Nombre : CRUZ DIAZ, CLARA STELLA
Identific. 51849125
Origen: HOSPITALIZADOS
Servicio: MEDICINA INTERNA
Médico:

Fecha Ingreso: 21/01/2014 09:28:57 a.m.
Primera Imp.: 21/01/2014 10:32:59 a.m.
Ultima Imp.: 21/01/2014 10:32:59 a.m.
Teléfono:
Cama: 815
Edad: 47 AÑOS

Comentario: DR. JAIME TRUJILLO

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
<u>QUIMICA</u>			
ITROGENO UREICO	8	mg/dl	7 - 18
REA ☐ INA	0.6	mg/dl	0.6 - 1.1

Responsable:

BACT. MARIA ELENA RAVEYA CARDENAS.
RESOL. # 2242.

**LABORATORIO CLINICO
INFORME DE RESULTADOS**



Nombre : **CRUZ DIAZ, CLARA STELLA**

Fecha Ingreso: 23/01/2014 10:54:41 p.m.

Identificación. 51849125

Primera Imp.: 24/01/2014 12:48:32 a.m.

Origen: HOSPITALIZADOS

Ultima Imp.: 24/01/2014 12:48:32 a.m.

Servicio: MEDICINA INTERNA

Teléfono:

Médico:

Cama: 815

Comentario: SEC. PIE DERECHO

Edad: 47 AÑOS

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	RANGO BIOLOGICO DE REFERENCIA
<u>MICROBIOLOGIA</u>			

COLORACION DE GRAM

COLORACION DE GRAM
Reacción Leucocitaria Abundante (Más de 10 xc)
Coco Gram Positivo Escaso

Fecha Validación: 0

LABORATORIO CLINICO
INFORME DE RESULTADOS



0123426

Handwritten notes and signatures in the top right corner, including the number '127'.

Nombre: **CRUZ DIAZ, CLARA STELLA**
Identificación: 51849125
Origen: HOSPITALIZADOS
Servicio: MEDICINA INTERNA
Médico:
Comentario: SEC. PIE DERECHO

Fecha Ingreso: 23/01/2014 10:54:41 p.m.
Primera Imp.: 26/01/2014 10:30:46 a.m.
Ultima Imp.: 26/01/2014 10:30:46 a.m.
Teléfono:
Cama: 815
Edad: 47 AÑOS

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	RANGO BIOLOGICO DE REFERENCIA
<u>MICROBIOLOGIA</u>			

CULTIVO GERMENES COMUNES Y A/B

Objeto de Examen: Cultivo de Germen comunes
Tipo de Muestra: Secrecion
Fecha de Llegada: 25/01/2014

Organismo: Enterobacter cloacae ssp cloacae

Antibiotico	CMi	Interpretacion
Amikacina	<=2	Sensible
Ampicilina-Sulbactam	8	Resistente
Cefepime	<=1	Sensible
Ceftazidima	<=1	Sensible
Ceftriaxona	<=1	Sensible
Ciprofloxacina	<=0.25	Sensible
Doripenem	<=0.12	Sensible
Ertapenem	<=0.5	Sensible
Gentamicina	<=1	Sensible
Imipenem	0.5	Sensible
Meropenem	<=0.25	Sensible
Piperacilina/Tazobactam	<=4	Sensible
Tigeciclina	2	Sensible

Handwritten signature of Bact. Yurany Leal

BACT. YURANY LEAL.
RESOL # 2255.

Fecha Validación: 26/01/2014 10:45:02 a.m.

Handwritten number '12' in the bottom left corner.

Handwritten number '149' in the bottom right corner.



Nombre: **CRUZ DIAZ, CLARA STELLA**

Fecha Ingreso: 26/01/2014 06:02:58 p.m.

Identificación: 51849125

Primera Imp.: 26/01/2014 07:01:10 p.m.

Origen: HOSPITALIZADOS

Ultima Imp.: 26/01/2014 07:01:10 p.m.

Servicio: ORTOPEDIA

Teléfono:

Médico: FERNANDEZ GUEVARA GABRIEL

Cama: 815

Comentario: HERIDA DE TIBIA Y PERONE

Edad: 47 AÑOS



NOMBRE ESTUDIO

RESULTADO

UNIDADES

RANGO BIOLOGICO DE REFERENCIA

MICROBIOLOGIA

COLORACION DE GRAM

COLORACION DE GRAM

Reacción Leucocitaria No se observa (0 xc)

Coco Gram Positivo Escaso

Observaciones NO REALIZARON FROTIS PARA C GRAM DTO

Fecha Validación: 0

LABORATORIO CLINICO
INFORME DE RESULTADOS



Nombre: **CRUZ DIAZ, CLARA STELLA**
Identificación: 51849125
Origen: HOSPITALIZADOS
Servicio: ORTOPEDIA
Médico: FERNANDEZ GUEVARA GABRIEL
Comentario: HERIDA DE TIBIA Y PERONE

Fecha Ingreso: 26/01/2014 06:02:58 p.m.
Primera Imp.: 28/01/2014 09:13:44 a.m.
Ultima Imp.: 28/01/2014 09:13:44 a.m.
Teléfono:
Cama: 815
Edad: 47 AÑOS

0126151

NOMBRE ESTUDIO

RESULTADO

UNIDADES

RANGO BIOLOGICO DE REFERENCIA

MICROBIOLOGIA

CULTIVO GERMENES COMUNES Y A/B

NEGATIVO 30 HORAS

BACT. YURANY LEAL.

RESOL # 2255.

Fecha Validación: 28/01/2014 09:15:02 a.m.

OK

**LABORATORIO CLINICO
INFORME DE RESULTADOS**



Nombre : **CRUZ DIAZ, CLARA STELLA**

Fecha Ingreso: 30/01/2014 01:00:50 p.m.

Identificación: 51849125

Primera Imp.: 30/01/2014 02:10:55 p.m.

Origen: HOSPITALIZADOS

Ultima Imp.: 30/01/2014 02:10:55 p.m.

Servicio: MEDICINA INTERNA

Teléfono:

Médico:

Cama: 815

Edad: 47 AÑOS

Comentario: SOAT. DR TRUJILLO. SOBRO TUBO SECO

NOMBRE ESTUDIO

RESULTADO

UNIDADES

RANGO BIOLOGICO DE REFERENCIA

BACT. FABIAN NEVARRO MONTAÑEZ
C.C. 1090281389

Fecha Validación: 30/01/2014 01:23:07 p.m.



0130337

Nombre : **CRUZ DIAZ, CLARA STELLA**

Fecha Ingreso: 30/01/2014 01:00:50 p.m.

Identificación: 51849125

Primera Imp.: 30/01/2014 02:10:55 p.m.

Origen: HOSPITALIZADOS

Ultima Imp.: 30/01/2014 02:10:55 p.m.

Servicio: MEDICINA INTERNA

Teléfono:

Médico:

Cama: 815

Edad: 47 AÑOS

Comentario: SOAT. DR TRUJILLO. SOBRO TUBO SECO

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	RANGO BIOLOGICO DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
RECuento DE BLANCOS	9.3	10 [^] 3x mm [^] 3	4.8 - 10.8
NEUTROFILOS%	* 73.8	%	45 - 65
NEUTROFILOS(#)	6.9	10 [^] 3 x mm [^] 3	
LINFOCITOS%	* 15.5	%	24 - 44
LINFOCITOS(#)	1.4	10 [^] 3 x mm [^] 3	1.2 - 3.4
MONOCITOS%	7.3	%	1.7 - 9.3
MONOCITOS(#)	* 0.7	10 [^] 3 x mm [^] 3	0.1 - 0.6
EOSINOFILOS%	2.5	%	0 - 3
EOSINOFILOS(#)	* 0.2	10 [^] 3 x mm [^] 3	1.4 - 6.5
BASOFILOS%	0.9	%	0 - 2
BASOFILOS(#)	0.1	10 [^] 3 x mm [^] 3	0 - 0.1
RECuento DE ROJOS	* 3.8	10 [^] 6 x mm [^] 3	4 - 5.4
HEMOGLOBINA	* 9.6	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITO	* 30.1	%	37 - 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	* 78.8	fL	80 - 94
MCH	* 25.1	pg	27 - 31
MCHC	31.9	%	31 - 37
PDW	* 22.9	%	11.5 - 14.5
PLAQUETAS	* 813	10 [^] 3 x mm [^] 3	150 - 450
MPV	* 6.9	fL	7.4 - 10.4

RACT. FARIAN NAVARRO MONTAÑEZ
C.C. 1090381369

Fecha Validación: 30/01/2014 01:22:47 p.m.

BANCO DE SANGRE

GRUPO SANGUINEO

Grupo Sanguíneo A
Factor RH Positivo

DIAGNOSTICOS E IMAGENES SA
INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA

COMPROBANTE DE PRESTACION DE SERVICIOS: 109345

HX: HOSPITALIZADO

CAMA:815

FECHA:Ene. 21/14

09:15

Paciente: CRUZ DIAZ CLARA STELLA ID: 51,849,125
Edad: A047 Sexo:Fem. Entidad: E.S.S HOSPITAL UNIVERSITARIO D
Estudio: ECO ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL

Los riñones son de posición, volumen y configuración normal.

No hay dilatación de los sistemas colectores ni de colecciones perirrenales.
Las áreas suprarenales son normales.

La vejiga es de paredes delgadas, regulares.

OPINION :

1.ESTUDIO ECOGRAFICO RENAL NORMAL.



Estudio Interpretado por:

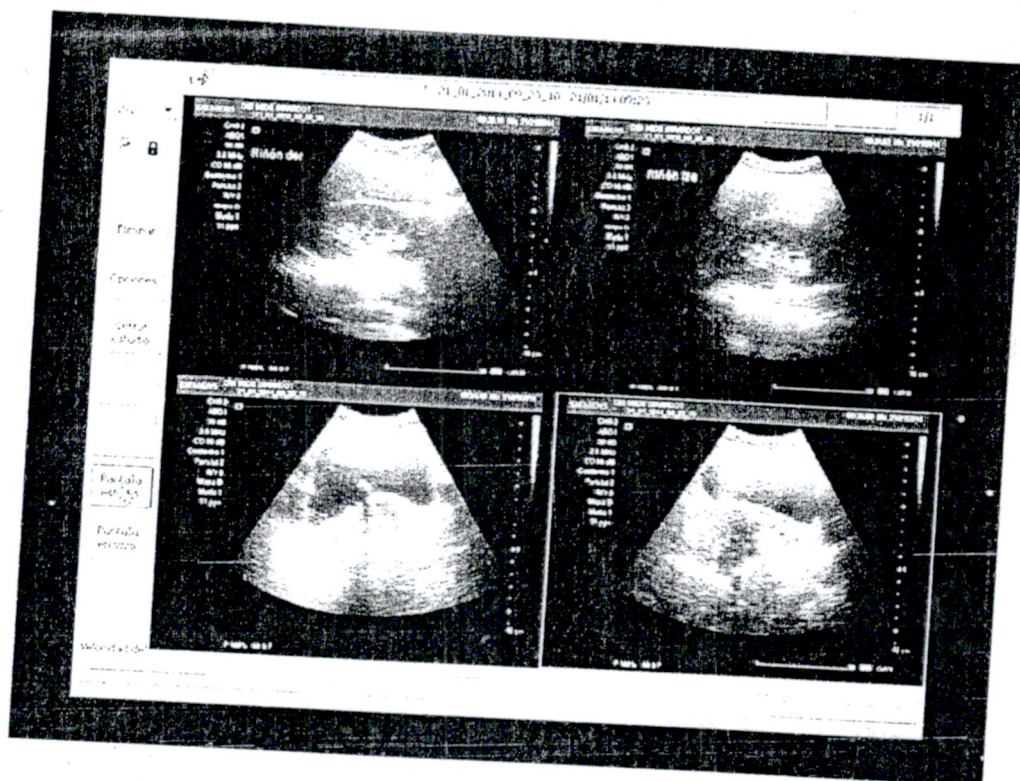
SARMIENTO MUSALLAN JAIME ALBER

RADIOLOGO (Firma Electronica)

REG. 79399145

POR1

133



21/03/14
134

COMPROBANTE DE PRESTACION DE SERVICIOS: 109418

HX: HOSPITALIZADO

CAMA:815

FECHA:Ene. 21/14

17:01

Paciente: CRUZ

DIAZ

CLARA

STELLA

ID:

51,849,125

Edad: A047

Sexo:Fem.

Entidad: E.S.S HOSPITAL UNIVERSITARIO D

Estudio: TAC DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL

Se realizaron múltiples cortes tomograficos axiales con reconstrucciones coronal y sagital desde las bases pulmonares hasta la sínfisis púbica, luego de la administración de medio de contraste por vía oral y endovenosa.

HALLAZGOS:

No hay alteraciones focales en los coeficientes de atenuación del parénquima hepático.

No hay lesiones dependientes del mismo

vesícula de morfología normal de contenido homogéneo,

No se observa dilatación biliar intra o extrahepática.

Páncreas de morfología normal con parénquima de densidad homogénea.

Bazo de aspecto escanográfico habitual.

Riñones de forma, tamaño y localización normal. Existe adecuada diferenciación corticomedular bilateral sin lesiones focales.

No se observan colecciones perirenales.

No se observan adenomegalias retroperitoneales.

Adecuado tránsito del medio de contraste oral por todo el tubo digestivo sin signos de íleo o proceso obstructivo.

Vejiga de morfología normal.

No se observan colecciones ni líquido libre.

OPINION

1. NO SE OBSERVAN ALTERACIONES EN EL PRESENTE EXAMEN



Estudio Interpretado por:

SARMIENTO MUSALLAN JAIME ALBER

RADIOLOGO

(Firma Electronica)

REG. 79399145

TRA2

154

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
29	01	14	22h	la Jefe administrativa. fufutamiento.	Hecho
				Ordinado.	
			24h	Se observa paciente. dormida.	
				afébil con buen patrón respir	Hecho
				torio	Hecho
			02h	paciente en la unidad dormida	
				Sin ninguna complicación	Hecho
30	01	14	04h	la Jefe administrativa. fufutamiento	Hecho
				Ordinado	
			06h	le tomo Signos vitales y los	Hecho
				registro.	Hecho
			07h	continúa Paciente. en la unidad	
				cuanta afébil con buen patrón	
				respiratorio con adaptar para	Hecho
				abl. con factor externo. miembro	
				inferior Derecho. con vendaje	Hecho
				elástico H.I. condursis (H	
30	01	14		depor. (D) posible ex el Vénos.	Hecho
30	01	14	1100	Si Buenos días. Paciente en	
				como dispuesto electo consent	
				orientado con buen patrón resp	
				atorio con adaptar para su	
				tratamiento médico en miembro	
				requirido con total extirpo en	
				miembro inferior derecho cobrado	
				con Fdolo de peso en miembro	
				inferior requirido de Fdolo	

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: _____
Código: _____

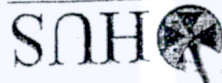
HISTORIA CLINICA Nº		5184912V	
Primer Apellido		Cura	
Segundo Apellido		Diaz	
Nombres		Clara Stillo	
SEXO		F	
EDAD		Servicio	
Años		Días	
Meses		Cama	
M		818	

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

[illegible]

FECHA		HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM			
29	01	14	8to A -> paracetamol de 500mg 8to B -> se realiza otro examen al paciente y arreglo a la dial. bajo cuidados	Johanna Mla. Morales M. Aux. Enfermería C.C. 33.581.737
		9:30	* Paciente aceptó y se le batió	Johanna Mla. Morales M. Aux. Enfermería C.C. 33.581.737
		9:30	* Tira valoraciones por el doctor Resgado. 5 fpedista	Johanna Mla. Morales M. Aux. Enfermería C.C. 33.581.737
		10:30	* Se consulta Paciente con valor #18 en miembros	Johanna Mla. Morales M. Aux. Enfermería C.C. 33.581.737
			Superar Ingreso Indis adaptes	
		11:00	* Se adaptan Medicamentos	Johanna Mla. Morales M. Aux. Enfermería C.C. 33.581.737
		12:00	* Toma control de signos - batió	Johanna Mla. Morales M. Aux. Enfermería C.C. 33.581.737
		13:00	* control paciente en la in dial	Johanna Mla. Morales M. Aux. Enfermería C.C. 33.581.737
		15:00	* Toma control de signos * Se adaptan Medicamentos	Johanna Mla. Morales M. Aux. Enfermería C.C. 33.581.737
		14:00	* Se adaptan paracetamol batió	Johanna Mla. Morales M. Aux. Enfermería C.C. 33.581.737
29	01	15	17:00 * Se adaptan paracetamol sin control por el Farm	Johanna Mla. Morales M. Aux. Enfermería C.C. 33.581.737

164/203



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SABANA
Empresa Social del Estado

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:
Código:

Historia Clínica Nº		51849.128	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Clara
SEXO		F	M
Edad		Años	202
Servicio		8. PISO	815
Cama		815	

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA	DD	MM	AA	HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
29/01/14					la continua presente en la unidad a cargo	
					caliente caproni con	
					foto extra MID con	
					adapta MSP con	
					familia	
					(P) Confirma local mono.	
					General	
					Recibo present en la unidad	
					semana de enfermería, consult	
					alergi al lado con ndas	
					for Permeable en miem	
					br deperar deca de	
					cuati. con rter tater	
					el miembro inferior de	
					vacuo present ca felle	
					despo y uedaje flas fu	
					el miembro inferior	
					Ingreso present fu	
					ca familiar	

Johanna Ma. Martinez M.
Aux. Enfermería
C.C. 38581737

Johanna Ma. Martinez M.
Aux. Enfermería
C.C. 38581737



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SABANA
Empreses Sociales del Estado

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:
Código:

Historia Clínica Nº		51849.28	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	
Cu2	202	cla 2516	
SEXO	EDAD	Servicio	
M	43x		
F			
Años	Meses	Días	
Cama	815		

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA		HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM			
28	01	14	Se realiza curación poco enmovilizada	
			infección de herida en fémur externo 21.10	
			de infección: limpiada, prelevada herida.	
			directa. 21.10 de infección.	
			poco cantidad prelevada (con prelevador)	
			en la parte de la herida 21.10	
			infección en la herida 21.10 de infección.	
			Good limpiada. 21.10 de infección.	
			Good chiste fuerte	
			de tórax y personal de enfermería	
			valoración paciente el cual igual	
			monitoreo medio	
28	01	14	Teñido su tratamiento ordenado	
28	01	14	Se observa con familiar	
28	01	14	Se tomaron signos vitales	
28	01	14	Accepto dicha ordenada	
28	01	14	en unidad terapéutica	
28	01	14	Se cambian equipos por protocolo	
28	01	14	Teñido su tratamiento ordenado	
28	01	14	paciente con familiar	
28	01	14	Accepto dicha ordenada	

163
203

[illegible]



NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:
Código:

Historia Clínica Nº 51849128		Primer Apellido <u>Lucy</u>	Segundo Apellido <u>Diaz</u>	Nombres <u>Clara Estelle</u>	Cama <u>818</u>
SEXO	EDAD	Servicio			
M	Días	Meses			
F	Años				

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA		HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM			
27	09	14	seca por diarrea caracoleo en tacto tamo en micción infuso drenaje catéter de gases semejante a infarcto miocárdico paciente en Sinda. Puesto falso al traseo ② catéter de fluid pleural ③ Neofertal	Johanna Ma. Martínez M. Aux. Enfermería C.C. 39.581.737
28	09	14		
30	09	14	"Buen noches" Pecho puesto en aun después con abdomen orientado con vena perif. mucosa con molestia con fucos en suro infu Tegido, con tacto en pleu infer viente con sonde de fely a oxibloc. con su de fely a cyshtoc. pte con cyshtoc. pte con cyshtoc. pte	Johanna Ma. Martínez M. Aux. Enfermería C.C. 39.581.737

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: _____
Código: _____

HISTORIA CLINICA Nº		518-49125	
Primer Apellido		Cruz	
Segundo Apellido		Diaz	
Nombres		Clara Stella	
SEXO		F	
EDAD		Servicio	
M		8 piso	
F		Cama	
Años		815	
Meses			
Días			

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA		HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM			
7	01	14	Alta afeblida con buen paño en ns putorio con electrolitos positivos con fenda de yeso en miembros inferior izquierdo y con tutor. Extremo. en miembro inferior dno cho con sonda vesical a cistofuro Activa. con familiares	H
2	01	14	continúa igual manejo 8 Buena secreto positivo en laboratorio secreto negativo en laboratorio alergi al huevo con mild tr permeable. curricular Síntoma positivo alergia al huevo Alta. como hermano Nica positi con tutor Puro en miembros in ferior positivo electrol con verolage en fudo de otros guarda prelatos ideal	Johanna M. Martínez M. ANX Enfermería C.C. 39.581.737

[illegible]

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:
Código:

Historia Clínica Nº		51849121	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Clave
Cruz			
SEXO	EDAD	Servicio	Cama
M	47	Silvas CX	
F	Meses		
Años	Días		

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
26	01	14		DE MONITOREO TA=100/61 FC=86	
				5% 100% " "	
			16:00	CONTINUA PRESENTE TRANSILUA EN UN UNIFORM SIN CAMBIOS FISICOS, N.F.T.A.	
			18:00	PACIENTE CONTINUA CON PACIEMENTO MENOS EN LAS PIERNAS XTAL	
				MOTIVO NO SE ENCUENTRA A PASO	
			19:00	ENCUENTRO PRESENTE EN LA UNION	
				ACUADOR CONCENTRANTE INTERIOR	
				CON BUEN PASO DE UNIFORMES	
				CON PASO DE UNIFORMES A VESTIR	
				PERMANENTE, HERIDA DE CUBIERTA	
				Y SE A: " "	
				(P) TRANSILUOR A PASO - 40%	
26	1	14	19:00	Rebo present en nebulización	
				diapirita transilua con ligeros	
				edificios por los brazos	
				normal con presencia de unido infu	
				ligero y fufu fufu en unido	
				superficie de unido	
26	01	14	19:40	De unido present al pm con unido	

168
203

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
			15/10	El 11/11/11 Femenina	
				procedido de con el	
				Dr. Conseguro y la madre	
				hija	
				TA 128/87 FC 88 SP 100	
				TA 131/84 FC 81 SP 100	
			15/10	El 11/11/11 Femenina	
				culhu de tener de	
				MIO.	
				TA 131/84 FC 78 SP 100	
			15/10	El 11/11/11 Femenina	
				procedido de de	
				hipo abul 9000 en	
				lactar silan	
				TA 125/84 FC 73 SP 99	
			15/10	El 11/11/11 Femenina	
				Se de recuper	
				culhu bajo culhu de	
				crisis nervios	
			15/10	El 11/11/11 Femenina	
				INGRESA PASANTE A SALIN DE	
				REUPERACION EN CAMBIA CONCENTR	
				ALERTA, ALERTA, con buen PABON	
				ESTIPERIZADO, bajo los efectos de	
				LA ANESTESIA PABON, con VENA	
				PEMPADUE EN M.S.O, con TURCE	
				EXTENDI EN E.M.T.O con HERIDA	
				limpia y seca, cubierta	

Fecha: _____
Código: _____

Nombres

Segundo Apellido

Primer Apellido

5/11/20

SEXO

M	F	Años
---	---	------

1. Messages

Dias

Servicio

Cama

815

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA		HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA		
26	01	14	12:50	
Examen físico al paciente, en camilla - con líquido anodinoso parado de los brazos agitados en abrazo derecho y con ambas piernas con dolor intenso en los con vendaje elástico y vendaje Felling a catéteres drenando con Vagex P1 leucos 200 Se pone presente a la familia CP # 1 Aspiradores - 1A 134172 Tránsito 50098 no # 13 - (C/Alvarado)				
14:40 10:15 Te Zúñiga refirió los datos de los antecedentes Ex er bono respiración TA 139/92 FC 101 - SP 98 31 de b copiado inco antecedentes negativos con copiados en # 22 Baprop paciente y familiar - Colm				
14:40 13:45 Ex er bono respiración TA 139/92 FC 101 - SP 98 31 de b copiado inco antecedentes negativos con copiados en # 22 Baprop paciente y familiar - Colm				
15:40 13:45 Ex er bono respiración TA 139/92 FC 101 - SP 98 31 de b copiado inco antecedentes negativos con copiados en # 22 Baprop paciente y familiar - Colm				



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:

Código:

Historia Clínica Nº 518 49125

Primer Apellido CRUZ			Segundo Apellido DIAZ			Nombres CLARA STEFANIA		
SEXO		EDAD			Servicio			Cama
M	F	Años	Meses	Días	OCTAVO PUO			815

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
				CON TUBO GASEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO (P) CONTINUAR MANEJO — DNE	
25	01	14	19:00	S: Buena noche	
1				O: recibe paciente en unidad, despierta orientado, con buen patrón respiratorio, con Adapter en miembro superior derecho, en miembro inferior derecho con tubo externo + vendaje elástico, en miembro inferior izquierdo con venda de yeso + vendaje elástico, sin acompañante con sonda vesical acicloples	
				(P) Continuar manejo —	6mm
			20:00	Control y forma de signar vital	
			22:00	Se administra medicamentos	
			24:00	Paciente despierta, alerta, sin novedad.	
26	01	14	24:00	Paciente dormida sin cambiar	
			4:00	Paciente con buen patrón respiratorio	6mm

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
26	01	14	5:45	Jefe administra medicamentos	
			5:30	control y toma de signos vitales	
			6:15	continúa paciente en unidad	
				despierta, orientada, con buen	
				patrón respiratorio, con adap-	
				ter en miembro superior derecho,	
				en miembro inferior derecho con	
				tubo externo con faja de yeso	
				vendaje elástico, en miembro infe-	
				rior izquierdo con faja de yeso	
				vendaje elásticos, con sonda vesical	
				acutoflow, con acompañante (P)	
				igual manejo	Gran
26	EN.	14.	7:10	SE BUENOS DIAS ! — " — " —	ANA
				09 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD	
				REFORT CON SU PATRÓN. RESPIRATORIO	
				NORMAL CON ADAPTER CON TUBO	
				EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.	
			8:15	DEMO Y RESUMEN SIGNOS VITALES	
			8:30	NADA VIDA ORAL. — " —	
			9:15	SE REALIZA BAÑO EN CAMA, SEÑAL	
				Y DETECCIÓN DE LA UNIDAD — " —	
			10:15	SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS POR	
				DE JEFE DE TURNO — " —	
			12:40	SE BOJA PACIENTE EN CAMILLA	
				PARA SALAS DE CIRUGÍA. CON	
				PLACAS Y HISTORIA clínicas —	AME

2/21

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: _____
Código: _____

Historia Clínica Nº 57849725

Primer Apellido	Segundo Apellido
127	

Nombres

5200

EDAD

Servicio

SEXO

	N	F
--	---	---

F	Años
---	------

97	Mises
----	-------

SPAD

Camacho

0814

Camacho

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES				FECHA		HORA		Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA							
24	01	14	2000	Se Tomó Signos vitales —	meda —				
			2100	con igual magnitud medido —					
			2200	Estable Tensión arterial sin cambios					
			2300	Ante la nariz Estable —					
			2400	Antes de la nariz Estable —					
			2500	Antes de la nariz Estable —					
			2600	Antes de la nariz Estable —					
			2700	Antes de la nariz Estable —					
			2800	Antes de la nariz Estable —					
			2900	Antes de la nariz Estable —					
			3000	Antes de la nariz Estable —					
			3100	Antes de la nariz Estable —					
			3200	Antes de la nariz Estable —					
			3300	Antes de la nariz Estable —					
			3400	Antes de la nariz Estable —					
			3500	Antes de la nariz Estable —					
			3600	Antes de la nariz Estable —					
			3700	Antes de la nariz Estable —					
			3800	Antes de la nariz Estable —					
			3900	Antes de la nariz Estable —					
			4000	Antes de la nariz Estable —					
			4100	Antes de la nariz Estable —					
			4200	Antes de la nariz Estable —					
			4300	Antes de la nariz Estable —					
			4400	Antes de la nariz Estable —					
			4500	Antes de la nariz Estable —					
			4600	Antes de la nariz Estable —					
			4700	Antes de la nariz Estable —					
			4800	Antes de la nariz Estable —					
			4900	Antes de la nariz Estable —					
			5000	Antes de la nariz Estable —					
			5100	Antes de la nariz Estable —					
			5200	Antes de la nariz Estable —					
			5300	Antes de la nariz Estable —					
			5400	Antes de la nariz Estable —					
			5500	Antes de la nariz Estable —					
			5600	Antes de la nariz Estable —					
			5700	Antes de la nariz Estable —					
			5800	Antes de la nariz Estable —					
			5900	Antes de la nariz Estable —					
			6000	Antes de la nariz Estable —					
			6100	Antes de la nariz Estable —					
			6200	Antes de la nariz Estable —					
			6300	Antes de la nariz Estable —					
			6400	Antes de la nariz Estable —					
			6500	Antes de la nariz Estable —					
			6600	Antes de la nariz Estable —					
			6700	Antes de la nariz Estable —					
			6800	Antes de la nariz Estable —					
			6900	Antes de la nariz Estable —					
			7000	Antes de la nariz Estable —					
			7100	Antes de la nariz Estable —					
			7200	Antes de la nariz Estable —					
			7300	Antes de la nariz Estable —					
			7400	Antes de la nariz Estable —					
			7500	Antes de la nariz Estable —					
			7600	Antes de la nariz Estable —					
			7700	Antes de la nariz Estable —					
			7800	Antes de la nariz Estable —					
			7900	Antes de la nariz Estable —					
			8000	Antes de la nariz Estable —					
			8100	Antes de la nariz Estable —					
			8200	Antes de la nariz Estable —					
			8300	Antes de la nariz Estable —					
			8400	Antes de la nariz Estable —					
			8500	Antes de la nariz Estable —					
			8600	Antes de la nariz Estable —					
			8700	Antes de la nariz Estable —					
			8800	Antes de la nariz Estable —					
			8900	Antes de la nariz Estable —					
			9000	Antes de la nariz Estable —					
			9100	Antes de la nariz Estable —					
			9200	Antes de la nariz Estable —					
			9300	Antes de la nariz Estable —					
			9400	Antes de la nariz Estable —					
			9500	Antes de la nariz Estable —					
			9600	Antes de la nariz Estable —					
			9700	Antes de la nariz Estable —					
			9800	Antes de la nariz Estable —					
			9900	Antes de la nariz Estable —					
			10000	Antes de la nariz Estable —					

WS

1494

[illegible]

Fecha: _____
Código: _____

HISTORIA CLINICA Nº		ST 64125	
PRIMER APELLIDO		Mtz.	
SEGUNDO APELLIDO		Cruz	
NOMBRES		Clay	
EDAD		Servicio	
M		F	
Años		Meses	
Días		Cama	

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA		HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA		
24	1	4	Hor externo en miembro inferior de rechón y con fenda de y ep con Vendaje elástico en miembro infe mor izquierdo con faja 3 a Control de signos vitales 8 da Baño general en dicha posición con y fricción de la unidad 9 a Acepta y tolera diet 10 a Alimentación por el espejuelito igual en Paciente estable sin presentar con micciones 12 a Control de signos vitales 13 a Sin complicaciones de otro de la unidad Se analiza con yelo #10 en miembro superior derecho y se dejó adapto y fue por protocolo, se guardó un yelo #10 y Acepta 24 a Recibe visita familiar	[Firma] [Firma] [Firma]

$$\frac{62}{25}$$

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
23	01	74		Infancia deceso en mesa	mg
				huel menor, menor	
				se Tomó signos vitales	
				2400 con igual. menor menor	
				2100 estable sin cambios	
				2300 con igual tratamiento establecido	
				2100 danida estable sin cambios	
24	01	74	1400	con igual menor menor	
			2100	En compañía de la hija	
			3400	danida hembra, danida h	
				menor	
				se danida menor menor	mg
			5400	se Tomó signos vitales	
			6400	danida estable con igual	
				danida estable con igual	
				menor menor, menor	
				Examen menor menor	
24	01	74		menor	mg
				se OP Polio	mg
				se Buena alia	mg
				Oficio Fuente en la Unidad de	
				pedi, hembra, danida, con bu	
				padron registro con adapter	
				menor superior menor con	
				alergia o danida en gluteo con	

Código:

Cama

HISTORIA CLINICA Nº		518 44 125	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRES		NOMBRES	
SEXO		EDAD	
M		Días	
F		Meses	
Años		Meses	
Días		Meses	
Cama		Servicio	

Firma

[illegible]

30114	Apr 23	Existe un vandejo elástico - 4 Puntas Cajas - con vandejo elástico Puntas 3 de - (de utilidad) Pluma Rojo - con punta folla La Cúpula elástica con vandejo folla - (de utilidad) Nota: no he hecho papera al Doctor Remix - el orden del vandejo que folla - (de utilidad)
30115	Apr 23	Existe un vandejo elástico - 4 Puntas Cajas - con vandejo elástico Puntas 3 de - (de utilidad) Pluma Rojo - con punta folla La Cúpula elástica con vandejo folla - (de utilidad) Nota: no he hecho papera al Doctor Remix - el orden del vandejo que folla - (de utilidad)

es gibt verschiedene Methoden
zu sehen, was er da
dabei erlebt. Hier oben
sich gerade des Jammertums.

[illegible]

24

25/1

FECHA		HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM			
23	01/14	17:05	rx antial dolorificas instrumentada Kelly se trasladada paciente a sala de recuperación en camilla sumada bajo los efectos de la anestesia racionalizada, con una permeable tutur en mano cubriendo con Vendax elástico / venda Velcro y cubierto fijada. se monitoriza PA / Tc ST = señal ritmo cardíaco se ve coge mejor de sereno por ocreo no audible	
23	01/14	17:01	Se reanuda percent en la camilla Sin monitorizado en miembro inferior - con ligeros and venoso percento de los Ringer a goteo. En con flujo de 100 en la pila de la curbato en vendax elástico. En donde foley a cubito almorzando Con ingesta controlada - (diuresis) Continue percent en miembros en seue monitorizado en miembro inferior con ligeros and venoso percento de los Ringer a goteo. En con flujo de 100 en la pila de la curbato en vendax elástico. En donde foley a cubito almorzando Con ingesta controlada - (diuresis)	
23	01/14	15:40	Continue percent en miembros en seue monitorizado en miembro inferior con ligeros and venoso percento de los Ringer a goteo. En con flujo de 100 en la pila de la curbato en vendax elástico. En donde foley a cubito almorzando Con ingesta controlada - (diuresis)	



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SABIDURIA
Instituto Superior de Estudios

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:
Código:

Historia Clínica Nº
51849/25

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
enry		elric zncs
EDAD		Servicio
M	F	Años
M		Meses
D		Días
SEXO		Camas

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

DD	MM	AA	HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
23	01	14		poner 2 guantes. pasados 2 líng. con sonda Foley a cistostomía con tutor en Hombro inferior. Desecho por frotar de yeso en Hombro inferior Inguerno. frotado a 50g p. 4. Hombros.	
16	10			16:10 TA=143/90 FC=107x5p2298x Jueves	
16	20			ocultu boca realice lavado	
16	25			en suade para (unilateral) ocultu boca realice enletra raguidea con epinora #27 y bubucara.	
16	40			TA=125/80 PA=98 5x-100x ocultu nictos realice lavado 6x	
16	45			ocultu ramire) inica procedim	
				6x anto al ocultu nictos	
				instrumendos Kelly.	
				TA=129/94 57-98 FA=90	
				ocultu ramire) termine procedim	

107
2003

NOTAS DE ENFERMERIA

Code:

Fecha:

HISTORIA CLINICA Nº		5784925	
Primer Apellido		Olea	
Segundo Apellido		Nombres	
SEXO		Cama	
EDAD		Servicio	
M F		Dias	
Años		Meses	

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA		HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA		
23	07	14	Despierta orada afebril Activo en, aseo. Curso favorable. en ceter para mero mero. por for exterior en ceter mero mecho y mero exte Figura en ceter lleno para posible lacio or 3-Buenos dias	mpa mpa mpa

20

871

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
22	1	14	10:00	4.0 Rad 18-14	
				@ Reporte feeding de abdomen 21/14	
				construido @ Mucosa cuando q	
				23/1/14	
				Nota final: Se cambia etapa de	
				macroscopio y control por lab	
				colo q las 14 hrs	
				5: Buena noche	
				22/01/14	
				0: Pecho paciente consciente	
				0: Pecho: oxígeno arterial	
				Unifaco: con acceso vaso	
				Remente: con coater	
				con: mecho mecho con vaso	
				0: Pecho: mecho inferior	
				Respirado y tubo extend	
				En mecho inferior mecho	
				con: acromente: mecho	
				0: Pecho: Signos vitales	
				con: igual mecho mecho	
				22:00 estable sin cambios	
				23:00 Cautas mecho mecho	
				22/01/14	
				domo y en: reatamiento mecho	
				14:00 Se: oxígeno estable y sin cambio	
				24:00 Cautas: mecho mecho	
				25:00 estable: mecho mecho	
				26:00 Cautas: mecho mecho	
				27:00 estable: mecho mecho	
				28:00 Cautas: mecho mecho	
				29:00 estable: mecho mecho	
				30:00 Cautas: mecho mecho	
				31:00 estable: mecho mecho	
				32:00 Cautas: mecho mecho	
				33:00 estable: mecho mecho	
				34:00 Cautas: mecho mecho	
				35:00 estable: mecho mecho	
				36:00 Cautas: mecho mecho	
				37:00 estable: mecho mecho	
				38:00 Cautas: mecho mecho	
				39:00 estable: mecho mecho	
				40:00 Cautas: mecho mecho	
				41:00 estable: mecho mecho	
				42:00 Cautas: mecho mecho	
				43:00 estable: mecho mecho	
				44:00 Cautas: mecho mecho	
				45:00 estable: mecho mecho	
				46:00 Cautas: mecho mecho	
				47:00 estable: mecho mecho	
				48:00 Cautas: mecho mecho	
				49:00 estable: mecho mecho	
				50:00 Cautas: mecho mecho	
				51:00 estable: mecho mecho	
				52:00 Cautas: mecho mecho	
				53:00 estable: mecho mecho	
				54:00 Cautas: mecho mecho	
				55:00 estable: mecho mecho	
				56:00 Cautas: mecho mecho	
				57:00 estable: mecho mecho	
				58:00 Cautas: mecho mecho	
				59:00 estable: mecho mecho	
				60:00 Cautas: mecho mecho	
				61:00 estable: mecho mecho	
				62:00 Cautas: mecho mecho	
				63:00 estable: mecho mecho	
				64:00 Cautas: mecho mecho	
				65:00 estable: mecho mecho	
				66:00 Cautas: mecho mecho	
				67:00 estable: mecho mecho	
				68:00 Cautas: mecho mecho	
				69:00 estable: mecho mecho	
				70:00 Cautas: mecho mecho	
				71:00 estable: mecho mecho	
				72:00 Cautas: mecho mecho	
				73:00 estable: mecho mecho	
				74:00 Cautas: mecho mecho	
				75:00 estable: mecho mecho	
				76:00 Cautas: mecho mecho	
				77:00 estable: mecho mecho	
				78:00 Cautas: mecho mecho	
				79:00 estable: mecho mecho	
				80:00 Cautas: mecho mecho	
				81:00 estable: mecho mecho	
				82:00 Cautas: mecho mecho	
				83:00 estable: mecho mecho	
				84:00 Cautas: mecho mecho	
				85:00 estable: mecho mecho	
				86:00 Cautas: mecho mecho	
				87:00 estable: mecho mecho	
				88:00 Cautas: mecho mecho	
				89:00 estable: mecho mecho	
				90:00 Cautas: mecho mecho	
				91:00 estable: mecho mecho	
				92:00 Cautas: mecho mecho	
				93:00 estable: mecho mecho	
				94:00 Cautas: mecho mecho	
				95:00 estable: mecho mecho	
				96:00 Cautas: mecho mecho	
				97:00 estable: mecho mecho	
				98:00 Cautas: mecho mecho	
				99:00 estable: mecho mecho	
				100:00 Cautas: mecho mecho	

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:

Código:

151
203

Historia Clínica N°

51849125

Primer Apellido Cruz			Segundo Apellido Diaz			Nombres Cleria Stallen		
SEXO		EDAD			Servicio			Cama
M	F	Años	Meses	Días	06			815

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
29	1	14	7	se Buenos dias	Rosa B
				Recebo paciente en la Unidad, despierta, tranquila, afebril, con Buen Poder respiratorio con Adufter miembro Superior izquierdo con luxacion en codo Derecho con alergia y puntulitis en el area de los Gluteos con fitor externo en miembro inferior derecho con fente la de yeso con vendaje en	
				NOTA se realiza curacion con	
				11:00 previene asqueles y antiagreg en fiexner de succion obse	
				Vendado tutor externo	
				con heridas Quirurgica	
				con salida de secrecion	
				sangrante en poca	
				cantidad no fetider	
				se exige con solucion salina	
				telexidina ation y seco	
				Quedar con fuso ingresa	

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
22	1	14		Planear y planificar el cuidado de enfermería	
				→ miembro inferior derecho con	
				Sonda vesical a Catéter con	
				pasada del fémur	
				B a/ Control de signos vitales y	
				tono arterial normal. Al se	
				le informa al jefe y refiere	
				porque de hora tiene dolor	
				B B a/ Bata general en Tamy	
				Reintegro y Aneglo de la	
22	1	14		Unidad	
				9 a/ Medicar con hucha que	
				face cateter	
				10 a/ Infusión por catéter	
				replazando	
				11 a/ Aceptar y tolerar Dieta	
				12 a/ Estar tranquilo y tranquilo	
22	1	14		Trucos con técnica de la	
				la jefe de clínica de heridas	
				12 a/ Control de signos vitales	
				13 a/ Aceptar y tolerar Dieta	
				13 a/ Paciente estable en medidas	
				14 a/ Cambio de equipo de me-	
				diación y (Bata)	
				15 a/ Se cambia de Sábana por la	
				Sentado Duerme por tener reposamen-	
22	1	14		to se le informa al jefe y médico	

671

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:

Código:

17/2/20

Historia Clínica Nº 51849125

Primer Apellido CRUZ			Segundo Apellido DIAZ			Nombres CLARA STELLA		
SEXO		EDAD				Servicio		Cama
M	F	Años	Meses	Días		OCTAVO PISO		315

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
			9+10	SE BAJA PACIENTE PARA LA ECO- GRAFIA. EN CAMILLA. CON CAULIGERO.	
			10+30	INGRESA PACIENTE AL SERVICIO. EN CAMILLA, CON. CAULIGERO (P) LECTURA.	
			11+00	SE REALIZA BAÑO EN CAMA, APEGIO Y DESINFECCION. DE LA UNIDAD. — " —	
			12+00	SE TOMO Y REGISTRO SIGNOS VITALES.	
			12+30	NADA VIA ORAL. — " — " —	
			13+00	PACIENTE EMPLEA MEDIO DE CON- TRASTE. CON JONDA PINZADA — " —	
			15+00	SE BAJA PACIENTE EN CAMILLA. CON CAULIGEROS CON YELCO #18. Y EXTENSION DE INGESTAS. PARA TBC ABDOMINAL CONTRASTADO. — " —	
			16+30	INGRESA PACIENTE AL SERVICIO. EN CAMILLA. CON CAULIGEROS. Y CON REPORTE. (P) LECTURA — " —	
			17+50	TOMO Y REGISTRO SIGNOS VITALES.	
			18+00	TOLERA DIETA ORDENADO — " —	
			19+00	CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD AFEBRIL CON ADAPTER	

FECHA			HORA		Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA				
					para su transmisión transmisión . (P) lectura.	
					TAC ABDOMINAL y ECOGRAFIAS —	
					(P) DEFINIR MANEJO. — " —	ANG
21	01	14	19	00	"Buenas noches" —	
					recibo paciente en unido	
					en cama atendiéndolo	
					patrón respiratorio con adapt	
					perceable, tubo externo en	
					meio interno de celo —	
					acompañado por familia	Pavla B
			20	00	control y registro de signos	
					vital —	
			22	00	jefe de turno administra	
					medicamentos según orde	
					medica —	
			24	00	paciente dirige a interve	
					ntos —	
			02	00	paciente dormido sin novedad	
			04	00	jefe de turno administra	
					medicamentos según orde	
					medica —	
			05	00	control y registro de signos v	
			06	55	continúa paciente en unido	
					en cama atendiéndolo	
					patrón respiratorio con adapt	
					perceable	
					(P) lectura TAC continúa	
					manejo —	Pavla B

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
21	1	14	06h:	Se realiza cateterismo vesical. con sonda	
				Nº 14 con hevia sésia atisepsia evacuando	
				30cc de orina. Hematuria se le informa	
				Jef de turno (P) vigilar diuresis	Abreu
				Continúa Paciente en la unidad enfer	
				aférril. con líquidos endovenosos Parando	
				sin borb durante la noche sin complic	
				con Paciente mantenido que no puede	
				ornar. Se realiza 2 cateterismos ves	
				cul. Paciente con futor externo (UIT)	
				+ vendaje en MIT. (P) control.	
				(P) vigilar diuresis Aunar cambios	Abreu
21	1	14	14h	8g Buenos Dias / " " " " " "	Abreu
				0: Paciente en la unidad	
				Apérril. con su patrón Respira-	
				torio Normal con. algunos en-	
				bovenosos. con futor externo	
				En muchos Intermittentes	
				con fatura de yodo en muchos	
				Intermittentes. (P) vigilie	
				diuresis " " " " " "	
				Como y Registro signos vitales.	
				8:30 por orden del médico. de turno	
				Manda. colocar sonda vesical.	
				12 " " " " " "	
				8:35 Se coloca sonda vesical a sujeción	
				La Jefe de Turno. " " " " " "	



HOSPITAL MILITAR DE SAN AGUSTÍN
Empresa Social del Estado

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:

Código:

Historia Clínica Nº

51849125

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Cama
Quispe	Alba	Clara Stella	
EDAD		Servicio	
M	F	Años	Meses
		47	
		Días	

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA		HORA		Observaciones de Enfermería		Firma
DD	MM	AA				
20	I	14	9:45	Se coloca curita definitiva		
				Paciente con curita definitiva		
				Se curia poscort de piel		
				dispositivo hexagonal con ligas		
				cubrimiento con faja en H trapezoidal		
				y levante de peso en un cuarto infe		
				ción: seguida. Para pasar de P a D		
			23h	Ingreso paciente de cirugía en		
				camilla, estable - consciente, alert		
				con ligadura SSN 90cm. con		
				tutor externo MIP-MI I24 con		
				vendaje. Paciente. Manifiesta que		
				no puede orinar (P) letura Rx de		
				control, con acompañante		
			24h	Se realiza Paso de sonda con previo		
				cuello antistático con sonda W-14. Evaluando		
				Moos de orina Hueso Torca se informa		
				test de fono		
			02h	Paso de enfermería paciente dormido		
			05h	Se administra hidratación. medio		
			05h	Control y registro signos vitales		

14/203

FECHA	DD	MM	AA	HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
20	01	14		1845	Se toma CP sin necesidad	
					De la terapia Oligodonto Fortemente	
					de la SIDA - Anestesiología Buena	
					borras TA 124/70 FC 103 SpO2	
					TA 122/80 FC 94 SpO2	
					TA 112/74 FC 89 SpO2	
					Se toma necesito de la poma	
					desuso por vendajes que no son	
					Planta de la tetracina	
					TA 120/86 FC 94 SpO2	
					Se termina CP sin necesidad de	
					cabe ha por tener extenso de	
					usado algodón Juhita en la	
					poma derecha - Con ligadura enduro	
					por prendo de la Ringer para	
					Almuerzo Analgesia adecuada	
					Se pone ale dose de respiración	
					sin necesidad de oxígeno	
					insufla en ligadura enduro	
					prendo de la Ringer en la	
					y con titor control - elástico	
					curato con vendaje elástico - 500 u. de	
					Alm. Ringer	
					Se pone a respirar	
					después de la cirugía con ligadura	
					recubrimiento por el Ringer bajo	
					efecto de anestesia por el Ringer	

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: _____
Código: _____

HISTORIA CLÍNICA N°		51849125	
Primer Apellido		Cruz	
Segundo Apellido		BIAZ	
Nombres		CLAUDIA STELLA	
SEXO		F	
EDAD		Servicio	
M		0240	
F		PUSO	
Años		Cama	
Meses		815	
Días			

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA		HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA		
11			SE MANEJAN MEDICAMENTOS POR DE JEFE DE TURNO. — " — TOMO Y RECIBO SIEMPRE VINCULADO. NADA VIA ORAL. — " — 17 JUL 88 BATA PASANTE EN AUSENTE. CON MANEJO. PAPA SALADA DE MERCADO. CON HISTORIA CLINICA — 20 01 14 18:00 Ingreso paciente al servicio de CX curamilla con de V. M.D., se para a sala Nº 2 se le coloca monitores 17 13:18. FC 103. Sebz 99/ Bautista Raygada Bra. Garcia, 17 13:13 FC 103 Sebz 99/ Con previa aspiración de opaco por el jefe tur - hace punción con Spirita 17 de administración. Buprop 17 13:06 FC 103 Sebz 99/ Se hace previa aspiración de 17 18:30	

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
20	±	94	20h	As: Control y registro Signos Vitales	
			22h	Test admnistrativo - taboamento medico	
			24h	Paciente dormida sin novedad	
			02h	Ronda de enfermería Paciente dormida	
				da con Igual estado medico	
			04h	Test admnistrativo - deformado medico	
			05h	Control y registro Signos Vitales	
			6:45	Continúa Paciente en la unidad. alerta	
				Atenl. con buen labio respiratorio	
				con adapter, cubito externo. en	
				la noche sin complicacion con	
				invernal (7) delosunent (7) Igual estado	
				(7) Material. por procedimiento quirurgico	
				As: 80 Buena Olla	
				02 Recibo Paciente en la unidad	
				Aparece con su patron. Respira-	
				do Normal con latidos para.	
				su temperatura. con fr de	
				miembros inferiores. (7) Definite	
				Manga.	
				Como y Registro. Signos Vitales.	
			8:30	Nada via oral - " - "	
			9 -	Se Realiza Baño en cama, Aseo	
				y Desinfeccion. de la Unidad. - "	
				para el medico. especialista. y	
				Paciente que hoy va para salir	
				de cirugía. - " - "	



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SALLE
Empresa Social del Estado

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:
Código:

Historia Clínica Nº 51849124		Primer Apellido <i>Ortiz</i>		Segundo Apellido <i>Ortiz</i>		Nombres <i>clm zallo</i>		Cama <i>81r</i>	
SEXO		EDAD		Servicio		M		F	
M		M		D		M		A	

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA	HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
19 01 14	14h	paciente con catéter permeable Putm	
		Al fondo por oxígeno paciente sin	
		gorda.	
		A. Recibe visit. de familiar sin	
		cambios oportunos	
		Espe de forma adecuada de puer	
		ordenado	
		# control de signos vitales	
19 01 14	18h	A. Paciente acepta tomar diet	
		ordenado	
		continua paciente en la unidad puer	
		en cama en igual condicio	
		general con catéter permeable	
		sin cambios durante la tarde	
		su tubo catéter oromax	
		Inten dentado	
		@ Hacerse a	
19 01 14	19h	Se buenas noches.	
		0: Recibo paciente en la unidad	
		estable, paciente con catéter	
		Paciente con tubo externo WIL. Nou	

147
203

151

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
19	ene	13	07:00	5 "Buenos días"	Patruño
				o. paciente en la unidad en	Sanchez
				Cuma despierta consciente orientada	
				afebril adecuada f. b. respirada	
				no con a. b. b. b. permeable en	
				msd e. i. g. r. d. con f. u. t. o. r. e. f. t. o.	
				no en m. f. d. e. r. e. c. h. o. v. e. n. d. a. j. e. d. i. a. f. u. s. o.	
				en m. f. d. e. r. e. c. h. o. a. g. o. m. p. a. n. d. a. d. o.	
				f. a. m. i. l. i. a. r.	
				control y registro de signos	
				v. t. a. l. e. s.	
19	ene	14	08:30	a. p. a. c. i. e. n. t. e. a. c. e. p. t. a. y. f. i. e. r. a. d. i. e. n. t. e.	Patruño
				Ordenada	
				A. B. e. n. a. g. e. n. e. r. a. l. e. n. c. a. m. a. a. s. c. o. y.	Sanchez
				arreglo de la unidad	
				valoración por orden de dist. d.	
				turno de Respiro.	
				A. S. r. e. d. e. t. u. r. n. o. a. d. m. i. n. i. s. t. r. a. d. o.	
				Ordenada	Patruño
				A. p. a. c. i. e. n. t. e. s. i. n. n. o. v. e. d. a. d. o. q. u. e. r. e. n. t. e.	
				con perm. s. u. e. l. l. a. d. o.	
				A. c. o. n. t. r. o. l. d. e. s. i. g. n. o. s. v. i. t. a. l. e. s.	
				P. p. a. c. i. e. n. t. e. a. c. e. p. t. a. y. f. i. e. r. a. d. i. e. n. t. e.	
				datos ordenados	
				A. c. o. n. t. i. n. u. a. p. a. c. i. e. n. t. e. e. n. l. a. u. n. i. d. a. d.	
				en cama en igual cond. u. n. i. d. a. d.	Patruño
				general sin cambios durante la mañana	Sanchez

146
203

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:
Código:

HISTORIA CLINICA Nº
51849725

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Diaz		Diaz		Diaz	
SEXO		EDAD		Servicio	
M	F	Años	Meses	Días	Cama
		47			215

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA	HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
18 01 14		Presen manejo electrolito	Inf
		En unido (regado) inter	
2300		Exámenes electrolitos con	
2400		con local marcado inter	
1100		con tratamiento inter	
2500		P= Tumor en los trasparen	
3100		con diuresis posiciones	Inf
4100		SE Tumor en los trasparen	
5100		Centros electrolitos con	
6100		SE Tumor signos vitales	
3100		Centros: paciente con	
		dispositivo conectado a	
		monitoreo con acceso	
		monitoreo durante su	
		areas agudas. En	
		Tutor externo a unido	
		interfere manejo y	
		electrolitos inter	
		P= material para	
		completo	
18 01 14		P= electrolitos	Inf

148/203



NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 18-01-14

Código:

Historia Clínica N°

51849125

SEXO			EDAD			Servicio			Cama
M	F	Años	Meses	Días	8 p.10			815	

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
18	01	14	18f25	Se transfunde 1 unidad de glóbulos rojos a las 15f25 por número unidad 94135 Sello Eclidol 143553 que corresponde a puntos Cruzados del 18 de enero del 2014. Se verifica nombre de paciente, grupo sanguíneo identificación, número de unidad y sello de Eclidol.	Nyph... ..
				Se transfunde 2 unidades de glóbulos rojos a las 18f25 por número unidad 93965 Sello Eclidol 143217 que corresponde a los puntos Cruzados del 17 de enero del 2014. Se verifica nombre de la paciente, grupo sanguíneo, identificación, número de unidad y sello de Eclidol que corresponden a la paciente, no presenta reacción adversa alguna.	Nyph... ..
18	enero	14	18f50	A. continua paciente en la unidad en patina cama en igual condición General afebril adecuado patrón respiratorio con audífono permeable en n.º derecho con transfusión sanguínea en n.º 28.	Jur... ..
18	enero	14			

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
18	ener	14	18:55	conector externo en MI Derecha patman y vendaje en MI Izquierda acompaña Sonnet Nada de familiares monitorizada. sin cambios durante la tarde Diuresis (+) De PC-1. @ CSU-AC @ continuar segunda unidad y terminar. @ transfun dir 3ª unidad, _____ @ material ya radicado @ CH posttransfu patman Sonnet	Sonnet
18	ener	14	19:10	sin _____ Nota aclaratoria: por orden verbal de ortopedista se retrasa sonda vesical con previos ejercicios vesicales diuresis espontánea. después de retirar patman de sonda _____ Sonnet	
18	01	19	19:00	Se buenas noches _____ O: Paciente consciente _____ Despierta orientada a todo _____ hidratada con acceso vascular permisible Pasando la 3ª unidad de sangre sin complicaciones monitoreadas. Con acompañante	
			20:00	Se toman signos vitales cada 15 minutos	
			21:00	Se termina transfusión sin noticia	
			22:00	con perfil para necesidad	
18	01	14		con total en mano infuser man	

561

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
18	enero	14	11:00	Paciente estable sin cambios	Patrua
			12:10	A. mediano de turno entrega	
				Ordenes de laboratorio se toman	
				probes cruzados y hemoclas	
				ficacion se cancela paciente con	
				velo # 18 quedando permeable	
				para transfeccion sangrante	
			12:30	Paciente estable a tolera past	Patrua
				ordenada	
18	enero	14	13:40	Paciente estable en Unidad de	
				en cama en igual condic	
				general aptitud sin novedad.	
				A. Paciente refiere dolor en	
				En un Se le observa acceso	
				Seos se cancela nuevamente con	
				velo # 18 quedando permeable	
				adgiter para tratamiento. -	Patrua
				A. Jefe de turno NMI. Inicia	
18	enero	14		unidad de globos rojos	
				monitoreada tranquilidad	
				A. Jefe de turno administrativo	
				ordenada	
				A. Paciente sin cambios ni	
				monitorizada por transfeccion	
				Sangrante	Patrua
18	enero	14	18:00	Paciente estable sin cambios	Patrua



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SABANA
Empresario Social del Estado

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:
Código:

144
203

Historia Clínica Nº 20608748		Segundo Apellido De Diaz		Nombres Alcega		Cama 815	
SEXO M		EDAD 56		Servicio		Cama 815	
Años 56		Meses 5		Días 1		Cama 815	

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA		HORA		Observaciones de Enfermería		Firma
DD	MM	AA				
18	enero	14	07:00	5 "Buenos días"	0 paciente en la unidad en	Patrua
				carra despierta e consciente	orientada a persona adecuada	
				otón respiratorio con acceso	veroso permeable en mas derecho	
				con sonda vesical a cateteris	con tubo externo en mas derecho	
				Vendaje en mas izquierdo	hago de familiar	Sanjurjo
			8:00	A control y registro de signos vitales.	A Reciente sin vitalidad hasta la	
				resulta mediana	Baño general encamado	
			9:00	Baño general encamado	urgido de la unidad	
				Valoración por ortopedista de	turno De Hernandez y orden	
				transfusión sanguínea	Alcega dicta ordenes	Patrua
			10:00	A Jefe de turno administrado	to Sumaria	

FECHA		HORA	Observaciones de Enfermería	Firma	
DD	MM				AA
17	01	14	20	00	1: Buena noche 2: Ingreso a sala de espera de 3: Ingreso a sala de espera de 4: Ingreso a sala de espera de 5: Ingreso a sala de espera de 6: Ingreso a sala de espera de 7: Ingreso a sala de espera de 8: Ingreso a sala de espera de 9: Ingreso a sala de espera de 10: Ingreso a sala de espera de 11: Ingreso a sala de espera de 12: Ingreso a sala de espera de 13: Ingreso a sala de espera de 14: Ingreso a sala de espera de 15: Ingreso a sala de espera de 16: Ingreso a sala de espera de 17: Ingreso a sala de espera de 18: Ingreso a sala de espera de 19: Ingreso a sala de espera de 20: Ingreso a sala de espera de 21: Ingreso a sala de espera de 22: Ingreso a sala de espera de 23: Ingreso a sala de espera de 24: Ingreso a sala de espera de 25: Ingreso a sala de espera de 26: Ingreso a sala de espera de 27: Ingreso a sala de espera de 28: Ingreso a sala de espera de 29: Ingreso a sala de espera de 30: Ingreso a sala de espera de



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SABANA
Empresa Social del Estado

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: _____
Código: _____

Historia Clínica N° 5134315		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Cruz		
Cruz		
SEXO	EDAD	Servicio
M / F	Años / Meses / Dias	Ortopedia
M	17 / 17 / 17	Cama 15

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
17	01	14	19:00	Confirma padente anudado	
				no dolorosa, con 02+	
				Hacerse con 150 parámetros	
				mas, con torax normal	
				mandado 1200 a 11:00	
				condado 1200 a 11:00	
				en miembro inferior torax	
				@ sobre an hidratación	
				815	
				Paciente en recuperación	
				deporte, tranquilidad en digestión	
				alabóramos para el design	
				fechar exte en miembros inferior	
				Ducha - cambio de ropa al	
				miembros inferior 3 segundos	
				Se curia paciente al poro 15	
				a rayos p por parte de enfermería	
				fuera sobre el piso	
				que ligando en el piso	
				de la ley a 15/15 con ex	
				en MTD y cambio de ropa al 15/15	

143
203

158

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
				abuso por el operador	
				y tener	
				TA 108/70 FC 70 SpO2	
				31 de marzo	
				exhibe Parestia	
			19:15	se pasa Parestia por	
				al de respuesta en	
				causado por el	
				medicamento	
				con xerosis	
				en Hax cubre con	
				con tutu	
				ingrese paciente al quirófano	
				da Pacoparición	
				da Anestesia (local) con sed	
				farmacología med. con sed	
				curar a cefalea, con	
				tutor externo al brazo D	
				MIO, con oxígeno	
				u curar a cefalea	
				MIO	
				de Administración de Medicar	
				de monitorización	
				PTA 108/70	
				Administración 4mg de Morfina	
				por O2 por de	
				la de Parestia	



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SABANA
Empresa Social del Estado

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:
Código:

Historia Clínica N°

51847/8

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Ortiz	San	Ortiz
SEXO	EDAD	Servicio
M	47	Ortiz
Años	Meses	Días
47		
Cama	Correspondiente	

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
15	05	17		El Dr Velazco inicio oxígeno	
				general con TOT + 3.0	
				Tubos, Febril, Propal	
				Respiración, Remisión	
				TA 76/38 FC 92 SPO 100	
				X orde del Dr Velazco	
				admisión en de 2.7ml	
				U de	
				TA 106/68 FC 60 SPO 100	
				El Dr Velazco realiza lavado	
				Ortiz en HPO	
				TA 108/68 FC 66 SPO 100	
				El Dr Velazco inicia procedimiento	
				Ortiz en el m	
				El insubordinado dorme	
				TA 101/64 FC 64 SPO 100	
				TA 95/56 FC 65 SPO 100	
				TA 110/64 FC 66 SPO 100	
				TA 100/64 FC 71 SPO 100	
				El Dr Velazco realiza lavado	
				Ortiz en HPO	



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SABANA
Empresa Social del Estado

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:
Código:

Historia Clínica N°

51.849.125

Primer Apellido	Cuoz
Segundo Apellido	puaz
Nombres	Clara Stella
SEXO	
EDAD	
M	
F	
Años	
Meses	
Días	
Servicio	Urgencias
Cama	51

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA		HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM			
17	1	14	10150	Comarido
5 → Paciente llora				
0 → Ingreso paciente al servicio de sifus en camilla de ambulancia				
Devisas en código primario por accidente de tránsito, paciente conciente, orientado, intencional, cuello ortopédico, tabb líquido, con laceraciones en rostro deformidad en hombro y laceración en rodillo, soporte de oxígeno por canal sin acceso venoso				
17	1	14	11400	Comarido
A → Se monitoriza para control de signos, Jefe sonda canaliza con yelo # 19 m.s.d. se para Bob source L. Ringier se administran 2gr LV dipirona Tamadol 50mg metoprolol 50mg y aldopril 50mg				
amp. 50mg. TM				
Nota. Se observa Tx de cello pie				
(diabético) 12guarido				
Se todo paciente a radiología				

14/03

25.01.2014 Psicología.

IDX: Trastorno de adaptación

Dr. Segumundo Fernández
C/ de la Universidad / Apdo. Fernández

Coherente, Pensamiento lógico, memoria
(conservada), atención selectiva, afecto
ansioso, reacciones tristes por su estado
y hospitalización, colaboración
IDX: P432 Trst. Adaptación
C/ de la Universidad / Apdo. Fernández
Dr. Segumundo Fernández

7

Paciente con adecuada presentación personal,
dieta, sin alteración de la conciencia ni de lo
sensopercepción, lenguaje claro comprensible de curso
coherente, pensamiento lógico, memoria conservada,
atención dispersa, afecto (mó) anioso, colaborador.
Se realiza terapia individual cognitiva donde se
trabaja emociones la expresión adecuada, el tratamiento
procesos adaptativos relacionados con el tratamiento
y la hospitalización



751

		INTERCONSULTA		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT		SEXO: ☒ F ☐ M		EDAD: 47 CAMA: 815		SERVICIO: PSICOLOGIA		SEGUNDO APELLIDO: CLARA		PRIMER APELLIDO: CRUZ		CODIGO: 2540		AREA REMITIDA: PSICOLOGIA		AREA SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL		MOTIVO DE INTERCONSULTA (SOLICITANTE): PACIENTE CON ESTADO DE ANSIEDAD Y DEPRESION ASOCIADA, SECUNDARIA A ACCIDENTE DE TRANSITO, CON FX DE TIBIA Y PERONE ABIERTAS, ACTUALMENTE CON INSOMNIO, SS/VALORACION POR PSICOLOGIA		Jalme Camilo Trujillo Rodríguez MÉDICO GENERAL C.C. 14.158.250	
NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO		FECHA: 24-ene-2014		HORA: 10:00 am		SERVICIO: PSICOLOGIA		RESPUESTA A INTERCONSULTA (SOLICITADO)		NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO		FECHA: 24-ene-2014		HORA: 10:00 am		SERVICIO: PSICOLOGIA		Paciente de 47 años, nacido el 17-NOV-1966, escolaridad Técnica en primera instancia, paciente con Segunda , hace 4 años, refiere NIV con su hija Karen Leryna para CNT de 19 años estridente Paciente refiere que vive en la casa de sus padres 55 años CNT de 37 años, la madre Karen Díaz de 68 años, y 3 hermanos, Paciente con adecuada red de apoyo familiar, Paciente quien vive accidentalmente automovilístico. UIC= Valoración y Apoyo terapéutico EM= Paciente alerta, adecuada Orientación Personal, ausencia de alteraciones de la conciencia, lenguaje comprensivo		CAUDAD-AUDITORIA "Avanzando juntos hacia la excelencia"					

203

		INTERCONSULTA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT		FECHA: 21/01/2014 HORA: 07:38 a.m. SERVICIO:		EDAD: 47 CAMA: 815 SEXO: F X M		CRUZ CLARA 51849125		PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA		AREA SOLICITANTE MEDICINA GENERAL AREA REMITIDA UROLOGIA		MOTIVO DE INTERCONSULTA (SOLICITANTE) PACIENTE CON POLITRAUMATISMO, QUIEN PRESENTA HEMATURIA FRANCA, PO CON HEMATIES INCONTABLES, SIN INFECCION, GRAM NO PATOLOGICO, QUIEN PRESENTA GLOBO VESICAL SECUNDARIO A HEMATURIA, SS/VALORACION POR UROLOGIA		Jaime Emilio Trujillo Rodríguez MEDICO DE URLOGIA C.C. 14.138.236											
NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO FECHA: 21/01/2014 HORA: SERVICIO: Urologia														RESPUESTA A INTERCONSULTA (SOLICITADO) Acordar de farsas, fx tibia y perone 15 abiet no presentada working y pediclen, misma de las hipotestas, arando a icterus minor. Et (Mey) Medones y neta de hipotestas leve de forma abdominal Honting 2231X de las abdomeno de las abdomeno de las abdomeno de las abdomeno													
NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO FECHA: HORA: SERVICIO:														NOMBRE DEL MEDICO Y SELLO FECHA: HORA: SERVICIO:													

Analisis: huesos y tracera, huesos de glia y huesos.
Por accidente de dominio, se considera puede asociar
de luz para colocacion de trab extremo de la
explica el manejo al paciente.
Plas: ① Para a salas de urgis para figuras con trab
Existe.

Dr. Haroldo (asile Ramirez)
Ortopedia, Traumatologia
C.I. 9687 737



INTERCONSULTA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

FECHA: 17/01/2014

HORA: 12:56 p.m.

SERVICIO: URGENCIAS

SEXO: F

EDAD: 47

CAMA: X

TIPO DE RÉGIMEN: SOAT

LÍNEA DE PAGO: SOAT

CRUZ

DIAZ

CLARA STELLA

51.849.125

HISTORIA

FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

CONTUSION DEL TOBILLO

CODIGO

5900

CODIGO

5823

AREA DEL SOLICITANTE

ORTOPEDIA

REMITIDO A:

MOTIVO DE INTERCONSULTA (SOLICITANTE)

ORTOPEDIA

Dr. Juan Sebastián Navarrete

Médico Cirujano
Universidad Nacional
C.C. 1.020.742.246

JUAN SEBASTIAN NAVARRETE

CC

1.020.742.246

RM 50-14926

FECHA:

17/01/2014

HORA: 13:00

SERVICIO:

Ortopedia

TEST A INTERCONSULTA (SOLICITADO)

Paciente masculino de 47 años de edad con cuadro clínico por accidente de tránsito en calidad de pasajero de Flota

Con fractura abierta

Examen físico: Rana distal con fractura abierta, Goniolo IIIA, con Exposición de tibia derecha, llavado capilar por derecho menor (2h) Pielso Pielso present by inhumanidad.

Rx: Set de rama - evidencia luxación de hbie y Pielso Izquierda, fractura de tibia media del primer metacarpo.

FIRMA



NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:

Código:

Historia Clínica Nº

518 491 25

SEXO			EDAD			Servicio			Cama
M	F	Años	47	Meses		Días		8 piso	815

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
30	01	14		Se realiza curación en procedimientos contenidos en- micromedios internos de ca preferencia de feto extenua y de interacción limpia sin riesgo de infección se hacen curaciones limpias en base de la archite ca (oral) impregnada de alcohol preludio hecho dentro de la de cobertura hecho limpio le van en el área de atención grupos fuertes ————— conducta —————	Releto Julietu
30	01	14	8:00	se toman signos vitales, se	
30	01	14	8:30	realiza baño en cama y aseo general, desinfección de la unidad —————	Julietu
				ortopedista de tumores paciente el cual es posible cirugía manera de tomar prequirurgica	
30	01	14	9:00	Acepta directa ordenada —————	Julietu
30	01	14	10:00	Se da su tratamiento ordenado	

1084
166
203

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
30	01	14		se toma ctt y pruebas cruzadas por orden medica a reporte —	Jolreth
30	01	14	12:00	se toman los signos vitales —	
30	01	14	12:30	Acepta dieta ordenada paciente se observa en silla tranquila en unidad —	Jolreth
30	01	14	14:00	En unidad tranquilo afebril —	Jolreth
30	01	14	16:00	Se da su tratamiento ordenado	
30	01	14	17:30	Acepta dieta ordenada paciente recibe apoyo terapéutico —	Jolreth
				llega lista de programación cirugía para mañana 11:00 se toman	
30	01	14	18:00	signos vitales —	Jolreth
30	01	14	19:00	queda en cama tranquilo afebril con adapter perm cable en miembro superior izquierdo con tutor —	Jolreth
				externo en miembro inferior derecho con faldita de yeso —	Jolreth
				en miembro inferior izquierdo (P)	
				cirugía mañana programada a 11:00 am	Jolreth
30	01	14	19:45	Si Buenas noches — — —	Jolreth
				O. Recibo paciente en la unidad clluter afebril con buen patrón respiratorio con adapter perm cable con tutor externo. miembro inferior derecho. con vendaje elástico en miembro inferior izquierdo con	Jolreth

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:

Código:

Historia Clínica Nº

51849125

Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombres		
Cruz			Diaz			Clara Stella		
SEXO		Edad		Servicio			Cama	
M	F	Años	Meses	Días	8. Piso			815

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
30	01	14		acompañante.	Heu
30	01	14	20h	le tomo signos vitales y los registro.	/
			22h	la Jefe administra tratamiento.	Heu
				ordenado.	/
			24h	Se observa paciente despierto.	/
				afebril con buen patrón respiratorio.	Heu
				paciente. estaba sin ninguna molestia.	/
			2h	Se observa paciente dormido.	Heu
			4h	la Jefe administra tratamiento.	/
				ordenado.	Heu
01	1	14	06h	le tomo signos vitales y los registro.	Heu
				Se baña paciente. en cama. y se	/
				deta con bata. lista para bajar	/
				a cx	/
			08h	continúa paciente en la unidad	Heu
				afebril con buen patrón res	/
				piratorio con acceso venoso perme	/
				able. con bata cx con tutor exte	Heu
31	1	14		mo. en miembro inferior derecho.	/

167
2023
165

FECHA			HORA		Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA				
31	01	14			con acompañante. (P) CX alas.	H
					11 am. 31-1-14	
31	01	14	7:00		S. Buenos días Recibo paciente en coma disprerto alerta consciente orientado con buen patrón respiratorio con adapter para su tratamiento médico en miembro superior izquierdo con tutor externo en miembro inferior derecho con vendaje elástico con Frdola de yeso en miembro inferior izquierdo	
					Quirugia hoy 11:00 am	Jolrety
31	01	14	8:00		se toman signos vitales se	
31	01	14	8:30		realiza baño en cama lubricación de piel, desinfección de cama y cambio de tendidos	Jolrety
31	01	14	9:00		nada vía oral por orden médico	
31	01	14	10:00		Termina su tratamiento médico ordenado	Jolrety
31	01	14	11:30		se envia paciente a salas de cirugía con líquidos permeables con camillero de turno	Jolrety
31	01	14	12:00		Ingrsa paciente al servicio de cirugía a scarbo y traslado de paciente, conciente alerta febril con 10 ms1 parosol Ringer, eliminando excrementos	

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:

Código:

Historia Clínica N°

51849125

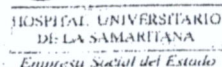
Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombres		
Cruz			Diaz			Clara Stella		
SEXO		Edad		Servicio		Cama		
M	F	Años	Meses	Días	8° piso		815	

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
31	01	14		an todos extremos en mid con	
				ferida de yaso en MIT. —	Jenifer
31	01	14	12+35	Traslado paciente a sala de	
				urgencia No 2 con signos	
				vitales TA 136/88 mmHg FC=102 x'	
				FR 18 x' SpO2 99% ✓	
			12+40	Diagnostico Raquideeo Dr. DelaGnello	
				TD. 130/83 FE. 100x' SatO2 99%	
			12+50	Lavado Area Or. Dr. Herrera	
			12+55	Inicia Cx Dr. Barón Internado	
				Ortopedia IntQu Stella.	
			13+00	TD. 131/83 FE 88x' SatO2 99%	
				TD 134/85 FE. 86x' SatO2 99%	
				TD 136/85 FE 83 SatO2 100%	
			13+15	DOCTOR VAGIN TERMINA PROCEDIMI-	
				ENTO OX JUNTO MU AREA	
				NITROS y Oxide Ferney E	
				Instrumentos Geny y Super	
				ANDRES. — " — " —	ANDRES
			13+40	SE ORAZONA PACIENTES A SALA DE	
				RECUPERACION EN CAMBULA BAJO VO	

169
203
106

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
31	ENE	14		EFFECTOS DE LA ANESTESIA ENQUINATA con Ureteros Ureterales permeables PASANDO SSR y con HAZONA de CUBIERTA y con TUBA, SE MONITOREA. ————	NHOL
31	01	14	13:40	INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA BAYUS EFFECTOS DE LA ANESTESIA ENQUINATA con Ureteros EN en M.S. I y con TUBA en M.S. O SEMONITOREA TA= 120/68 TC=70 M.VOX. NHOL	
31	01	14	14:30	Paciente con movimientos lentos en las piernas. Con Ureteros Endovenales permeables fuebles Ringer apeto - Clavícula con Ringer Perfora Ureter - Clavícula 16:30 se envia paciente para PISO en camilla deoperada, con Ureteros cubidos, cubos, OTUBA en con R con TUBA en M.S. O — PT TUBA Rx ————	COHEN
31	01	14	16:35	Llega paciente de salas de cirugía con TUBA de yeso en miembros inferior derecho con Ringer plectura	
31	01	14	17:30	Nada vía oral por cirugía ————	Tulreth
31	01	14	18:00	se toman signos vitales, elimp nada espontánea ————	Tulreth
31	01	14	19:00	queda en cama tranquilo afebril	



Fecha:

Código:

Historia Clínica Nº

51849125

Primer Apellido				Segundo Apellido				Nombres			
Cruz				Diaz				Clara Stella			
SEXO		Edad		Servicio				Cama			
Femenina		47 A		B. PISO				815			
M	F	Años		Meses		Días					

[illegible]

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
01	02	14		registro. _____ a _____	Huo
				continúa paciente en la unidad	
				culta afebril con buen patrón	
				respiratorio con adapter para	
				con vendaje elástico miembro	
				SW inferior derecho con dorsos	
				dipos con acompañante. ✓	
01	02	14		(1) completar antibiótico - ✓	Huo
				5 días más	
				→ Paciente despierta con	
				adecuada despierta con	
				alta alerta al hablar con	
01	02	14		Adapter en miembro sup	
				rior izquierdo paciente	
				con faja de yeso en mi	
				embro inferior derecho	
				paciente con la sonda en	
				miembro inferior izquierdo	
				paciente. Ten externa y	
				equimosis. Paciente gest	
				al familiar	
			07:00	Al tomar control de signos	
			07:30	* Se realiza asno que el	
				al paciente bajo en el	
				y arreglo a la ciudad	
01	02	14	19:00	* paciente. Ten valoraciones	
				Medica por el ortopedista	

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha:

Código:

170
203
168

Historia Clínica Nº

518 491 25

SEXO			EDAD			Servicio			Cama
M	F	Años	Meses	Días		8 piso			815

PRESCRIPCIONES Y ANOTACIONES

FECHA			HORA	Observaciones de Enfermería	Firma
DD	MM	AA			
			→	Doctor Restrepo que ordena dar salida	
01	02	14	9:30	* paciente acepta y tolera	
			10:00	* Se administra medicamento	
			11:00	* paciente tranquilo	
				sin complicaciones	
			12:00	* toma control de signos	
			12:10	* paciente acepta y tolera	
			13:00	* control paciente eutancu	
				dad eutancu por buen ho	
				ra en @ salida	
				* mínimo de estirpe colo	
				la fentele de los en m	
				culo interior, inspirado	
				y ventaje elastico	
			15:00	* Sale paciente para casa	
				Salvadora. Adaptar	
				y se entrega formulas	
				medicas y auto control.	
				se baja al primer piso	



HUS

REGISTRO DE ENFERMERIA

MACROPROCESO

PROCESO

PROCEDIMIENTO

H.C. 31849125

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT

FECHA 19-1-14

TER APELLIDO

Env2

2DO APELLIDO

Diaz

NOMBRE

Choro.

DIAGNOSTICO

Retraso en el tratamiento

Examen físico y examen

CAMA 42

EDAD 42

PESO

SERVICIO

U9

ENTIDAD

SodL

ADMINISTRADOS

ELIMINADOS

EXAMENES DIAGNOSTICOS

HORA	PC	PR	TA	TR	PVC	SATOS	ELICO	1	2	3	4	5	6	7	8	NEO	VOSNG	ORDA	DEPO	DEIN	VANG	TDET	EXAMENES DIAGNOSTICOS
07 A 08																							
08 A 09																							
09 A 10																							
10 A 11																							
11 A 12																							
12 A 13																							
13 A 14																							
14 A 15																							
15 A 16																							
16 A 17																							
17 A 18																							
18 A 19																							
19 A 20																							
20 A 21																							
21 A 22																							
22 A 23																							
23 A 24																							
24 A 01																							
01 A 02																							
02 A 03																							
03 A 04																							
04 A 05																							
05 A 06																							
06 A 07																							
SUBTOTAL																							
TOTAL DEL DIA																							

1. Ringer bolo 500cc/h
2. Ringer a 200cc/h
3. Ringer a 150cc/h
4. Ringer a 120cc/h

5. lacto de m...
6. ...
7. ...
8. ...

BALANCE DE LIGI DIOS
Administrados 1420
Eliminados 900
Balance 520



HUS
 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
 DE LA SAMARITANA
 Hospital Universitario de La Samaritana

REGISTRO DE ENFERMERIA

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT

MACROPROCESO

PROCESO

PROCEDIMIENTO

NOMBRE

CLARA STELLA

H.C. 578 49125

FECHA

20-ENER-14

1ER APELLIDO

CRUZ

SERVICIO

OCTAVO PISO

CAMA

815

EDAD

PEÑO

2DO APELLIDO

DIAZ

ENTIDAD

DIAGNOSTICO

EXAMENES DIAGNOSTICOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS																
ADMINISTRADOS																
ELIMINADOS</																

1388
203

BALANCE DE LOS DIOS			
Administrados			7
Eliminados			
Balance			

5	
6	
7	
8	

1	SDAPTER
2	Plastic suture
3	Solution suture
4	Booch



HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Fomento Social de la Salud

REGISTRO DE ENFERMERIA
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT

FECHA	14-01-14	1ER APELLIDO	Cruz	2DO APELLIDO	Diaz	NOMBRE	Clara Stella	H.C.	51849125
CAMA	815	EDAD	47	PESO	80 kg	ENTIDAD	Fosyaqa	DIAGNOSTICO	
						MACRO PROCESO	PROCESO	PROCEDIMIENTO	

ADMINISTRADOS										ELIMINADOS					EXAMENES DIAGNOSTICOS									
HORA	PC	PR	TA	T	PVC	SATOR	SILCO	1	2	3	4	5	6	7	8	MEQ	VOSONG	ORINA	DEFTO	BREN	VSNG	TRE T		
06 A 09																								
07 A 08																								
08 A 09	94x	138x	109	7036.15																				
09 A 10																								
10 A 11																								
11 A 12	96	20	116	61	38																			
12 A 13																								
SUBTOTAL																								
13 A 14																								
14 A 15																								
15 A 16																								
16 A 17	107	20	78	36																				
17 A 18																								
18 A 19																								
SUBTOTAL																								
19 A 20																								
20 A 21	78	98	76	365																				
21 A 22																								
22 A 23																								
23 A 24																								
24 A 01																								
01 A 02																								
02 A 03																								
03 A 04																								
04 A 05																								
05 A 06	68	98	80	370																				
06 A 07																								
SUBTOTAL																								
TOTAL DEL DIA																								

1er turno	Atenea Sandoval
2do turno	Patricia Sandoval
3er turno	Norma CND

1	Adaptar.
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	

BALANCE DEL DIA	
Administrados	950 cc
Eliminados	
Balance	

1er turno	Patricia Suello
2do turno	Patricia Suello
3er turno	Norma Cruz
NOMBRE FUNCIONARIO	



REGISTRO DE ENFERMERIA

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA S. RITANA U.F. GIRARDOT

MACRO PROCESO
PROCESO

FECHA 22-1-14	EDAD 47	PESO	SERVICIO	2DO APELLIDO	NOMBRE	PROCEDIMIENTO	H.C.
CAMA 815	ENT 16/13/36	98%	98	ENT	Chana	57849125	
Causa de ingreso: Ab. art. de ex. fibra y furo							

HORA	FC	FR	TA	T	PVC	SATOR	SILICO	ADMINISTRADOS								ELIMINADOS				EXAMENES DIAGNOSTICOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
								1	2	3	4	5	6	7	8	MED	VOSENG	ORINA	DEFO		DIEN	USNG	T DET																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
07 A 08																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

1	Adopter
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	

BALANCE DE LUGAR	
Administrados	900
Eliminados	700
Balance	200

171
203
203



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
U.F. GIRAROT

REGISTRO DE ENFERMERIA
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRAROT

MACROPROCESO

PROCESO

PROCEDIMIENTO

FECHA	21-ENE-14.	1ER APELLIDO	CEU2	2DO APELLIDO	DIAZ	NOMBRE	C/WRD STELLA	NO.	31849125
CAMA	815	EDAD		PESO		SERVICIO	OCTIVO PISO	ENTIDAD	
						DIAGNOSTICO			

ADMINISTRADOS										ELIMINADOS					EXAMENES DIAGNOSTICOS								
HORA	REC	PR	TA	T	PNC	SATOR	GLICO	1	2	3	4	5	6	7	8	MED	VOSONG	ORINA	DETO	DIEN	VANG	T DET	
07 A 08								80															
08 A 09	92	19	11	36		97		80															
09 A 10								80															
10 A 11								80															
11 A 12								80															
12 A 13								80															
SUBTOTAL								480															
13 A 14	87	19	11	37		95																	
14 A 15																							
15 A 16																							
16 A 17																							
17 A 18	105	20	13	37		94																	
18 A 19																							
SUBTOTAL								700															
19 A 20																							
20 A 21	118	19	11	36		96																	
21 A 22																							
22 A 23																							
23 A 24																							
24 A 01																							
01 A 02																							
02 A 03																							
03 A 04																							
04 A 05																							
05 A 06	118	21	12	36		98																	
06 A 07																							
SUBTOTAL								800															
TOTAL DEL DIA																							

1er turno	AMU	NOMBRE FUNCIONARIO
2do turno	JEOS	
3er turno	PAULA B	

NOMBRE FUNCIONARIO

1er turno LMA

2do turno JEON

3er turno PATA 13

BALANCE DE INVENTOS

Administrados 800

Eliminados

Balance

1 Solucion. Salud Boca
2 Apple
3
4

5
6
7
8

691



E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT

E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT

FECHA	24-12-14	1ER APELLIDO	LMZ	2DO APELLIDO	LMZ	NOMBRE	CLAY	PROCEDIMIENTO	H.C. 51849125
CAMA	15	EDAD	97	PESO		SERVICIO			
				ENTIDAD	Socaf.		DIAGNOSTICO	Ceducción Abierta de 12 horas y 1m	

NOMBRE FUNCIONARIO

5	
6	
7	
8	

BALANCE DE LIQUIDON	
Administrados	748
Eliminados	
Balance	

SCOTT, JOE



HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

REGISTRO DE ENFERMERIA
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT

MACROPROCESO
PROCESO
PROCEDIMIENTO

FECHA 23-1-14 IER APELLIDO PNT. ZDO APELLIDO Pat. NOMBRE Clara DIAGNOSTICO Reduccion Abdomen de 7x4x14y 16cm
CAMA 615 EDAD 47 PESO 80kg ENTIDAD SOT

HORA	PC	FR	TA	T	PVC	SATOR	GLICO	ADMINISTRADOS								ELIMINADOS				EXAMENES DIAGNOSTICOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
								1	2	3	4	5	6	7	8	MED	VOSONG	ORINA	DEPO		DRIN	VSNG	TDET																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
07 A 08																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</

NOMBRE FUNCIONARIO

Patricia B. Mejias

1	Actuante
2	UCC
3	
4	

5	
6	
7	
8	

BALANCE DE 107 HRS	
Administrados	47200
Eliminados	2500
Balance	



REGISTRO DE ENFERMERIA

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT

MACRO PROCESO					
PROCESO					
PROCEDIMIENTO					
FECHA 26-ENER-2015	1ER APELLIDO CRUZ	2DO APELLIDO DIAZ	NOMBRE CLARA STELLA	H.C. 51-849125	
CAMA 815	EDAD	PESO	SERVICIO OCTAVO PUS	ENTIDAD SOLA	DIAGNOSTICO REDUCCION DE LA ALIMENTACION

HORA		PC	FR	TA	T	PVC	SATOL	RELUCO	ADMINISTRADOS										ELIMINADOS				EXAMENES DIAGNOSTICOS				
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ORINA	DEPO	DREN	VENG	TDET				
07 A 08																											
08 A 09	81	19	132	366			97																				
09 A 10																											
10 A 11																											
11 A 12																											
12 A 13																											
SUBTOTAL																											
13 A 14																											
14 A 15																											
15 A 16	105		1245				96																				
16 A 17	84		1968				99																				
17 A 18	91		1035				903																				
18 A 19																											
SUBTOTAL																											
19 A 20	79X		139/132				784																				
20 A 21																											
21 A 22																											
22 A 23																											
23 A 24																											
24 A 01																											
01 A 02																											
02 A 03																											
03 A 04																											
04 A 05																											
05 A 06	87	20	133/118	36			96																				
06 A 07																											
SUBTOTAL																											
TOTAL DEL DIA																											



HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA U.F. GIRAROT

RE TRO DE ENFERMERIA
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRAROT

MACROPROCESO
PROCESO

PROCEDIMIENTO

FECHA 25-ENER-14 1ER APELLIDO CLUC 2DO APELLIDO DIAZ NOMBRE CLARA STELLA H.C. 51.849.125.
CAMA 815 EDAD PESO SERVICIO CCNVA PBO ENTIDAD 8047 DIAGNOSTICO Reduccion Absorpta.

HORA	PC	PR	TA	T	PNC	SATOR	BOLCO	ADMINISTRATIVOS								ELIMINADOS				EXAMENES DIAGNOSTICOS	
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
07 A 08																					
08 A 09	80	19	134	366			95														
09 A 10			34																		
10 A 11																					
11 A 12																					
12 A 13																					
SUBTOTAL																					
13 A 14	72	19	123	36			93														
14 A 15			71																		
15 A 16																					
16 A 17																					
17 A 18	85	19	122	36			97														
18 A 19			61																		
SUBTOTAL																					
19 A 20																					
20 A 21	86	18	124	36.5			97														
21 A 22			81																		
22 A 23																					
23 A 24																					
24 A 01																					
01 A 02																					
02 A 03																					
03 A 04																					
04 A 05																					
05 A 06																					
06 A 07	81	18	134	36			97														
SUBTOTAL																					
TOTAL DEL DIA																					

1	ADAPTER
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	

BALANCE INICIAL	
Administrados	400
Eliminados	900
Balance	300

REGISTRO DE ENFERMERIA

E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT

FECHA		28/01/14		1ER APELLIDO		EXOT		SERVICIO		B. PISO		ENTIDAD		500+		NOMBRE		C. ORO		PROCEDIMIENTO		N.C. 51849125	
CANA		815		EDAD 47		PESO		SEXO		PNC		T		TA		PR		FC		HORA			
07 A 08																							
08 A 09																							
09 A 10																							
10 A 11																							
11 A 12																							
12 A 13																							
SUBTOTAL																							
13 A 14																							
14 A 15																							
15 A 16																							
16 A 17																							
17 A 18																							
18 A 19																							
SUBTOTAL																							
19 A 20																							
20 A 21																							
21 A 22																							
22 A 23																							
23 A 24																							
24 A 01																							
01 A 02																							
02 A 03																							
03 A 04																							
04 A 05																							
05 A 06																							
06 A 07																							
SUBTOTAL																							
TOTAL DEL DIA																							

1	Adopter
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	

BALANCE DE LIQUIDOS	
Administrados	
Eliminados	
Balance	

1721



HUS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Proyecto Social del Hospital

REGISTRO DE ENFERMERIA
E.S. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT

MACROPROCESO

PROCESO

PROFESIONAMIENTO

FECHA: 27-01-14
CAMA: 81V
EDAD: 74
PESO: 62 kg
SERVICIO: 8115
ENTIDAD: 5007
NOMBRE: Clara Stalle
DIAGNOSTICO: H.C. 51849128

ADMINISTRADOS										ELIMINADOS					EXAMENES DIAGNOSTICOS								
HORA	FC	PR	TA	T	PVC	SATOI	GLUCO	1	2	3	4	5	6	7	8	MED	VOSONG	ORINA	DEFO	DREN	VSNG	TDET	
07 A 08																							
08 A 09	84	20	117		38		91																
09 A 10																							
10 A 11																							
11 A 12	90	20	115		36		93										600						
12 A 13			71														600						
SUBTOTAL																							
13 A 14																							
14 A 15																							
15 A 16					105																		
16 A 17	84	20	77		35		91										400						
17 A 18																	400						
18 A 19																							
SUBTOTAL																							
19 A 20																							
20 A 21																							
21 A 22	94	28	137		365		97																
22 A 23			78																				
23 A 24																							
24 A 01																							
01 A 02																							
02 A 03																							
03 A 04																							
04 A 05	94	18	133		34		94																
05 A 06			84																				
06 A 07																							
SUBTOTAL																							
TOTAL DEL DIA																							

1er turno	2do turno	3er turno	NOMBRE FUNCIONARIO
			Jose Luis
			Roberto
			Patricia

NOMBRE FUNCIONARIO
1er NIVEL: J. Stalle
2do NIVEL: J. Stalle
3er NIVEL: J. Stalle

1	
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	

Administrados	
Eliminados	
Balance	



HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Calle 100 No. 100-100

REGISTRO DE ENFERMERIA

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT

FECHA	30/01/14	1ER APELLIDO	CW2	2DO APELLIDO		NOMBRE	CLOW	H.C.	51849125
CAMA	815	EDAD	47A	PESO		SERVICIO	8'PISO	ENTIDAD	SOAT
DIAGNOSTICO POP-TOVADO quiniavio + colico + de todo									

ADMINISTRADOS										ELIMINADOS				EXAMENES DIAGNOSTICOS							
		1	2	3	4	5	6	7	8	MEB	YOSNG	ORINA	DETO	DREN	VSNG	TDET					
07 A 14										100											
08 A 09		95	18	115	73																
09 A 10																					
10 A 11																					
11 A 12																					
12 A 13		88	18	100	62	34				100											
		SUBTOTAL																			
13 A 14																					
14 A 15																					
15 A 16		86	18	129	15	31				100											
16 A 17																					
17 A 18																					
18 A 19										100											
		SUBTOTAL																			
19 A 20																					
20 A 21		88	20	136	36					100											
21 A 22																					
22 A 23																					
23 A 24																					
24 A 01																					
01 A 01																					
07 A 03																					
03 A 01																					
04 A 05																					
05 A 06		86	20	121	36																
06 A 07																					
		SUBTOTAL																			
		TOTAL DEL DIA																			
		NOMBRE FUNCIONARIO																			
		DIRECTA TENDON																			
		DIRECTA TENDON																			
		DIRECTA TENDON																			

1	Adaper
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	

BALANCE TAP HUS	
Administrados	300
Eliminados	
Balance	

178
133
203



REGISTRO DE ENFERMERIA

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRAROT

FECHA	29-9-19	1ER APELLIDO	CRUZ	2DO APELLIDO	DIAZ	NOMBRE	Caracas	PROCEDIMIENTO	110	N.C.	51049125
CAMPA	815	EDAD		PESO		SERVICIO	8912	ENTIDAD	88996	DIAGNOSTICO	

ADMINISTRADOS								ELIMINADOS				EXAMENES DIAGNOSTICOS					
1	2	3	4	5	6	7	8	NIB	YOJNG	URINA	DEPO	DRGX	YJNG	TUR Y			
07 A 08																	
08 A 09	99	26	35														
09 A 10																	
10 A 11																	
11 A 12	50	20	112	30													
12 A 13			60														
SUBTOTAL																	
13 A 14																	
14 A 15																	
15 A 16																	
16 A 17	99	18	106	36													
17 A 18																	
18 A 19																	
SUBTOTAL																	
19 A 20	81	20	114	36													
20 A 21																	
21 A 22																	
22 A 23																	
23 A 24																	
24 A 01																	
01 A 02																	
02 A 03																	
03 A 04																	
04 A 05																	
05 A 06	79	20	111	36													
06 A 07																	
SUBTOTAL																	
TOTAL DEL DIA																	

NOMBRE FUNCIONARIO		FECHA	
J. Hernandez		20/11/18	
FECHA		FECHA	
20/11/18		20/11/18	

1	
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	

BALANCE DE LIQUIDOS	
Administrados	100
Eliminados	
Balance	

NOMBRE FUNCIONARIO
Jefe de enfermeria
Jefe de enfermeria
Hecel Lind



E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA U.F. GIRARDOT

MACROPROCESS

PROCESS

PROCEDIMIENTO

H.C. 51849-125

FECHA	31/07/14	IR AFELLO
CANIA	815	EDAD 77
		PESO

2102	SERVICIO
8. P. 150	

	2DO APELLIDO
	ENTIDAD

Soat

NOMBRE	CLOVO
DIAGNOSTICO	POP 42

HC	51849125
avaddo qurndref co + cd.aa cdm	

[illegible]

1	Adopter
2	J. B. Imager
3	
4	

1	
0	
7	
8	

BALANCE DE TIPOS	
Administrados	1000
Eliminados	
Balance	

NOMBRES		HISTORIA			
data		51849125			
CAMA		815			
DOCUMENTOS POR LO MENOS MARTES Y VIERNES					
FECHA/HORA	No. DE UBICACIÓN	ETAPA VER *	TAMAÑO PROFUNDIDAD CNTS.	COMENTARIOS (VER**)	REVISADO POR
22-01-2014	1	1	10x10	R-6-O	Paula R
22-01-14	2	1	10x10	R-S	Paula R
23-01-14	1	1	10x10	R-S	Paula R
24-01-14	2	1	10x10	R-S	Paula R
25-01-14	1	1	10x10	R-S	Paula R
31-01-14	1	1	10x10	R-S	Paula R
ETAPAS **ETAPA 1: AREA ENROJECIDA QUE NO DESAPARECE EN 30 MINUTOS ETAPA 2: PERDIDA DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL O AMPOLLA ETAPA 3: PERDIDA DE PIEL DE ESPESOR TOTAL CON COMPLICACION CUTANEA ETAPA 4: PERDIDA DE PIEL DE ESPESOR TOTAL CON COMPLICACION DE MUSCULO Y/O HUESO					
I. COLOR DEL LECHO DE LA HERIDA		II. TEJIDO EN EL LECHO DE LA HERIDA		III. TIPO DE EXUDADO	
R ROJO	G GRANULACION			O NINGUNO	
A AMARILLO	S ULCERACION			S SEROSO	
N NEGRO	E ESCARA			SA SEROSANGUINOLENTO	
MEZCLADO (ESPECIFICAR)		MEZCLADO (ESPECIFICAR)		P PURULENTO	
OBSERVACIONES					
1 2					

CALIDAD - AUDITORIA

96

IDENTIFICACION

CROZ
1er APELLIDO

2do APELLIDO

clase Total

Nº IDENTIFICACION

SERVICIO

Sub 32 4
CAMA No

LINEA DE PAGO

MEDICAMENTO,

PRESENTACIÓN, VIA, DOSIS,
FRECUENCIA

DIA, MES, AÑO Y HORA DE ADMINISTRACION

[illegible]
$$\frac{10 \text{ mg} + 10 \text{ mg}}{10} = 20$$

TURN0

10

TURN0

A. IDENTIFICACION

A. IDENTIFICACION			
1er APELLIDO	2do APELLIDO	NOMBRES	Nº IDENTIFICACION
Qu2	Ru2	Chera Stella	51849125V
SERVICIO		CAMA Nº	LINEA DE PAGO
Qu3			

MEDICAMENTO, PRESENTACIÓN, VIA, DOSIS, FRECUENCIA			DIA, MES, AÑO Y HORA DE ADMINISTRACION																				
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			DIURNO	NOCTURNO		DIURNO	NOCTURNO		DIURNO	NOCTURNO		DIURNO	NOCTURNO		DIURNO	NOCTURNO		DIURNO	NOCTURNO		DIURNO	NOCTURNO	
Solucion Salina boton x 500 cc para lavado (c)			17	1	14																		
P. Clistalino amp 1000000 para P.P.S			13	10	00																		
1 TURNO			Sawtra +																				
2 TURNO			Sawtra +																				
3 TURNO																							

N.H. No hay; N.A.: No Acepta; P.E.: Paciente en examen; P.F.H.: Paciente fuera del Hospital; P.C.X.: Paciente en Cirugía; T.F: Lo trae la Familia

REGISTRO DE TRATAMIENTO

Folio N°

A. IDENTIFICACION

1er APELLIDO	2do APELLIDO	NOMBRES	Nº IDENTIFICACION
Orq		CAMA Nº	LINEA DE PAGO
SERVICIO			

MEDICAMENTO, PRESENTACIÓN, VIA, DOSIS, FRECUENCIA	DIA, MES, AÑO Y HORA DE ADMINISTRACION																	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	17	1	14															
	DIURNO		NOCTURNO		DIURNO		NOCTURNO		DIURNO		NOCTURNO		DIURNO		NOCTURNO		DIURNO	
C. Ringer bol 20x 500cc d. 100cc/h																		
T. de Tetónico amp 0.5ml IM																		
P. cristalino amp. 1000mg apl/wr 2.50000 IV c/6h.																		
Amitocina amp 500mg apl/wr 71 IV c/6h.																		
Cefazolina amp 1gr apl/wr IV c/6h.																		
1 TURNO																		
2 TURNO																		
3 TURNO																		

N.H. No hay; N.A.: No Acepta; P.E.:Paciente en examen; P.F.H.:Paciente fuera del Hospital; P.C.X.: Paciente en Cirugía; T.F: Lo trae la Familia

N.H. No hay; N.A.: No Acepta; P.E.: Paciente en examen; P.F.H.: Paciente fuera del Hospital; P.C.X.: Paciente en Cirugía; T.F: Lo trae la Familia

A. IDENTIFICACION

A. IDENTIFICACION		510491230	
1er APELLIDO	2do APELLIDO	NOMBRES	Nº IDENTIFICACION
Cruz	Diaz	Clara Stello	
SERVICIO		CAMA Nº	LÍNEA DE PAGO

[illegible]

N.H. No hay; N.A.: No Acepta; P.E.: Paciente en examen; P.F.H.: Paciente fuera del Hospital; P.C.X.: Paciente en Cirugía; T.F: Lo trae la Familia

A. IDENTIFICACION

A. IDENTIFICACION		C. IDENTIFICACION	
002 1er APELLIDO	Diaz 2do APELLIDO	Clara Stella NOMBRES	51 049 125 Nº IDENTIFICACION
B. SERVICIO		D. PAGOS	
Caj SERVICIO		CAMA Nº	LÍNEA DE PAGO

[illegible]

N.H. No hay; N.A.: No Acepta; P.E.: Paciente en examen; P.F.H.: Paciente fuera del Hospital; P.C.X.: Paciente en Cirugía; T.F: Lo trae la Familia

51.847.125
No IDENTIFICACION

LÍNEA DE PAGO

DIA	MES	ANO
-----	-----	-----

DIURNO	NUCTURNO
--------	----------

TURNO

N.H. No hay; N.A.: No Acepta; P.E.: Paciente en examen; P.F.H.: Paciente fuera del Hospital; P.C.X.: Paciente en Cirugía; T.F: Lo trae la Familia

$$\frac{2}{\theta} \frac{d\theta}{dt}$$

REGISTRO DE TRATAMIENTO

Folio N°

IDENTIFICACION

Cruz 1er APELLIDO	2do APELLIDO	Clara stela NOMBRES	51549125 Nº IDENTIFICACION
----------------------	--------------	------------------------	-------------------------------

Ortopedia SERVICIO	815 CAMA Nº	Soch LINEA DE PAGO
-----------------------	----------------	-----------------------

[illegible]

N.H.: No hay; N.A.: No Acepta; P.E.: Paciente en examen; P.F.H.: Paciente fuera del Hospital; P.C.X.: Paciente en Cirugía; T.F.: Lo trae la Familia

203



LASUMOS

REGISTRO DE TRATAMIENTO

185



181/103

Folio Nº

IDENTIFICACION

Cruz 1er APELLIDO	2do APELLIDO	Clara Stela NOMBRES	51549125 Nº IDENTIFICACION
----------------------	--------------	------------------------	-------------------------------

Ortopedia SERVICIO	815 CAMA Nº	504 LINEA DE PAGO
-----------------------	----------------	----------------------

MEDICAMENTO, PRESENTACIÓN, VIA, DOSIS, FRECUENCIA	DIA, MES, AÑO Y HORA DE ADMINISTRACION																	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO
1 cnd. gl. 143553 Pg. 94135 Sello cnd. 143553	15	25																
2 cnd. gl. 143553 Pg. 93965	18	25																
5 cnd. gl. 143217																		
3 cnd. gl. 143217 No 09181																		
JNC 143647																		
4 cnd. gl. 143647																		
6 cnd. gl. 143647																		
Adaptar (1)																		
Sonda-Nelaton 14-1																		
Sonda-Nelaton 14-1																		
Grupo de macrop + 60																		
Surto																		
Grupo #10																		
Adaptar																		
1 TURNO																		
2 TURNO																		
3 TURNO																		

N.H. No hay; N.A.: No Acepta; P.E.: Paciente en examen; P.F.H.: Paciente fuera del Hospital; P.C.X.: Paciente en Cirugía; T.F: Lo trae la Familia

204

N.H.: No hay; N.A.: No Acepta; P.E.: Paciente en examen; P.F.H.: Paciente fuera del Hospital; P.C.X.: Paciente en Cirugía; F.: Lo trae la Familia



REGISTRO DE TRATAMIENTO

188



184
103

IDENTIFICACION

Folio Nº

1er APELLIDO

2do APELLIDO

NOMBRES

Nº IDENTIFICACION

SERVICIO

CAMA Nº

LINEA DE PAGO

MEDICAMENTO,
PRESENTACIÓN, VIA, DOSIS,
FRECUENCIA

DIA, MES, AÑO Y HORA DE ADMINISTRACION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	1	14	23	1	14	24	1	14									
DIURNO			DIURNO			DIURNO			DIURNO			DIURNO			DIURNO		
			NOCTURNO			NOCTURNO			NOCTURNO			NOCTURNO			NOCTURNO		

Paracetamol 500mg
1000.000mg / 4h

Trascardona 20mg
20mg 10.000mg / 20

1º TURNO
2º TURNO
3º TURNO

Enfermería
Fisioterapia
Terapia Ocupacional

N.H. No hay; N.A.: No Acepta; P.E.: Paciente en examen; P.F.H. Paciente fuera del Hospital; P.C.X.: Paciente en Cirugía; T.F.: Lo trae la Familia

207

INWARD →

Folio №

1er APELLIDO	2do APELLIDO	Clase NOMBRES	51844125 Nº IDENTIFICACIÓN
8PWO SERVICIO	815 CAMA Nº		520470 LINEA DE PAGO

MEDICAMENTO, PRESENTACIÓN, VIA, DOSIS, FRECUENCIA	DIA, MES, AÑO Y HORA DE ADMINISTRACION																															
	DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO			
	25	01	14	27	01	14	28	01	14	31	01	14																				
	DIURNO		NOCTURNO		DIURNO		NOCTURNO		DIURNO		NOCTURNO		DIURNO		NOCTURNO		DIURNO		NOCTURNO		DIURNO		NOCTURNO		DIURNO		NOCTURNO		DIURNO		NOCTURNO	
ALBETROL (1)																																
ALBETROL MACRO (1)																																
Albetro #18 Albetro																																
Buletro Buletro macrogato																																
Buletro Buletro macrogato Adapler																																
					</																											



REGISTRO DE TRATAMIENTO



174
203

A. IDENTIFICACION

1er APELLIDO <i>Cruz</i>	2do APELLIDO	NOMBRES <i>Clara</i>	Folio N° <i>518 819125</i>
SERVICIO		CAMA N°	LINEA DE PAGO <i>Suol</i>

MEDICAMENTO, PRESENTACIÓN, VIA, DOSIS, FRECUENCIA	DIA, MES, AÑO Y HORA DE ADMINISTRACION																	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	26	1	14															
	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO
El rx deb camu, 2705																		
micu crester																		
roguarda con edpnoacht 272																		
Pipip Pooch 1445																		
ro Ropica																		
Fenbryl 20mg 1445																		
Roun																		
Melabrande 1510																		
loner 10																		
u																		
Diproni 700 1510																		
u u																		
manab 100mg 1510																		
u																		
													</					

N.H. No hay; N.A.: No Acepta; P.E.: Paciente en examen; P.F.H.: Paciente fuera del Hospital; P.C.X.: Paciente en Cirugía; T.F: Lo trae la Familia

210

REGISTRO DE TRATAMIENTO

102



172
203

Folio N°

IDENTIFICACION

Cruz
1er APELLIDO

2do APELLIDO

Claro

NOMBRES

51849125

N° IDENTIFICACIÓN

Cingra
SERVICIO

CAMA N°

80a1
LINEA DE PAGO

DIA, MES, AÑO Y HORA DE ADMINISTRACION

MEDICAMENTO,
PRESENTACIÓN, VIA, DOSIS,
FRECUENCIA

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	01	2014																		
DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO	

metileno Raquinol Dr. Dela Espinella

Bopirou perado
tenban y 20mc
Spinocath 27
12+40

1. 10gr C

SEDICINA
26gramos IV
13
Ahora

tramadol
50mg 10mg
13
IV Ahora

metoclopramida
10mg IV
13
Ahora

1 TURNO

2 TURNO

3 TURNO

11/11/14

REGISTRO DE INSUMOS

A. IDENTIFICACION

18 Enero 114

Folio N° 110

Cruz 1er APELLIDO	Diaz 2o APELLIDO	Clara stella NOMBRES	55849125 N° IDENTIFICACIÓN
8155 SERVICIO		815 CAMA N°	605499 LINEA DE PAGO

INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE
Aguja N° 18				Electrodos adulto			
Aguja N° 21				Electrodos pediátricos			
Aguja N° 23				Electrodos neonatal			
Aguja N° 25				Pleurovac			
Aguja N° 26				Tubo orotraqueal con neumo N°			
Jeringa 1cc				Tubo orotraqueal sin neumo N°			
Jeringa 3cc				Tubo a tórax N°			
Jeringa 5cc				Vendas elásticas			
Jeringa 10cc				Vendajes de yeso			
Jeringa 20cc				Vendas de algodón			
Jeringa 50cc				Yelcos N° 24			
Sonda Foley N° 6				Yelcos N° 22			
Sonda Foley N° 8				Yelcos N° 20			
Sonda Foley N° 10				Yelcos N° 18	1	1	
Sonda Foley N° 12				Yelcos N° 16			
Sonda Foley N° 14				Yelcos N° 14			
Sonda Foley N° 16				Extensión de anestesia			
Sonda Foley N° 18				Llave de tres vías			
Sonda Foley N°				Bolsa Nutriflo			
Sonda Nelaton N° 4				Opsite pediátrico			
Sonda Nelaton N° 6				Opsite adulto			
Sonda Nelaton N° 8				Catéter Flotac			
Sonda Nelaton N° 10				Cuchilla prestobarba			
Sonda Nelaton N° 12				Nariz de camello neonatal			
Sonda Nelaton N° 14				Nariz de camello pediátrico			
Sonda Nelaton N° 16				Nariz de camello adulto			
Sonda Nelaton N° 18				Masca de traqueostomía			
Sonda Levin N° 6				Sonda de succión cerrada N°			
Sonda Levin N° 8				Linner			
Sonda Levin N° 10				Circuito de anestesia Neonatal			
Sonda Levin N° 12				Circuito de anestesia Pediátrico			
Sonda Levin N° 14				Circuito de anestesia adulto			
Sonda Levin N° 16				Micronchulizador			
Sonda Levin N° 18				Kit Venturi			
Equipo bomba Terumo				Humidificador simple			
Equipo Bomba JMS				Humidificador tipo jet			
Equipo microgoteo				Multiflo			
Equipo macrogoteo				Transductor presión invasiva			
Equipo de transfusión	1			Introducción presión invasiva			
Equipo de plaquetas				Electrodo para marcapaso			
Equipo PVC				Cánula de Guedel N°			
Seda N°				Cistoflo			
Prolene N°				Bolsa viaflex x			
Cateter umbilical 3,5 Fr				Tira de glucometria			
Cateter umbilical 5,0 Fr				Espinocath N°			
Cateter Epicutaneo				Asa Pte	1	1	
Cateter central N° 24				Buretrol	1		
Cateter central N° 22 monolumen				Bolsa de recolección de orina			
Cateter central N° 22 bilumen				Hoja de bisturí N°			
Cateter central N° 20				Barrera de colostomía N°			
Cateter central bilumen adulto				Bolsa de colostomía N°			
Cateter central trilumen adulto				Termómetro	1		
Cateter central monolumen N° 16							

Distormo
ENTREGADO

ENFERMERO MAÑANA

ENFERMERO TARDE

ENFERMERO NOCHE



REGISTRO DE INSUMOS



100
100
195

IDENTIFICACION

FECHA19/01/2014

Folio Nº

1

2o APELLIDO

NOMBRES

Nº IDENTIFICACION.

8 PISO

815

50 at

SERVICIO

Nº DE CAMA

ASEGURADORA.

INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE
oja Nº 18				Electrodos adulto			
oja Nº 21				Electrodos pediátricos			
oja Nº 23				Electrodos neonatal			
oja Nº 25				Pleurovac			
oja Nº 26				Tubo orotraqueal con neumo N°			
inga 1cc				Tubo orotraqueal sin neumo N°			
inga 3cc				Tubo a tórax N°			
inga 5cc				Vendas elásticas			
inga 10cc				Vendajes de yeso			
inga 20cc				Vendas de algodón			
inga 50cc				Yelcos Nº 24			
onda Foley Nº 6				Yelcos Nº 22			
onda Foley Nº 8				Yelcos Nº 20			
onda Foley Nº 10				Yelcos Nº 18			
onda Foley Nº 12				Yelcos Nº 16			
onda Foley Nº 14				Yelcos Nº 14			
onda Foley Nº 16				Extensión de anestesia			
onda Foley Nº 18				Llave de tres vías			
onda Foley Nº				Bolsa Nutriflo			
onda Nelaton Nº 4				Opsite pediátrico			
onda Nelaton Nº 6				Opsite adulto			
onda Nelaton Nº 8				Catéter Flotac			
onda Nº 10				Cuchilla prestobarba			
onda Nº 12				Nariz de camello neonatal			
onda Nelaton Nº 14				Nariz de camello pediátrico			
onda Nelaton Nº 16				Nariz de camello adulto			
onda Nelaton Nº 18				Masca de traqueostomía			
Sonda Levin Nº 6				Sonda de succión cerrada N°			
Sonda Levin Nº 8				Linner			
Sonda Levin Nº 10				Circuito de anestesia Neonatal			
Sonda Levin Nº 12				Circuito de anestesia Pediátrico			
Sonda Levin Nº 14				Circuito de anestesia adulto			
Sonda Levin Nº 16				Micronebulizador			
Sonda Levin Nº 18				Kit Venturi			
Equipo bomba Terumo				Humidificador simple			
Equipo bomba JMS				Humidificador tipo jet			
Equipo goteo				Multiflo			
Equipo macrogoteo				Transductor presión invasiva			
Equipo de transfusión				Introducción presión invasiva			
Equipo de plaquetas				Electrodo para marcapaso			
Equipo PVC				Cánula de Guedel N°			
Seda N°				Cistoflo			
Prolene N°				Bolsa viaflex x			
Cateter umbilical 3,5 Fr				Tira de glucometria			
Cateter umbilical 5,0 Fr				Espinocath N°			
Cateter Epicutaneo				ADAPTER			
Cateter central Nº 24				Buretrol			
Catéter central Nº 22 monolumen				Bolsa de recolección de orina			
Cateter central Nº 22 bilumen				Hoja de bisturí N°			
Catéter central Nº 20				Barrera de colostomía N°			
Catéter central bilumen adulto				Bolsa de colostomía N°			
Catéter central trilumen adulto				CANULA NASAL			
Catéter central monolumen Nº 16							

ENFERMERO MAÑANA

ENFERMERO TARDE

ENFERMERO NOCHE.

Distarma
HISTORIAS PATOLÓGICAS
ENTREGADO

Jenny Lozano Reyes
Enfermera Jefe
T.P. 2739/2011

A. IDENTIFICACION

20101/14

1er APELLIDO: 207

2o APELLIDO: 20

NOMBRES: Clara Estella

N° IDENTIFICACIÓN: 51849125

SERVICIO: 8 ppo

CAMA N°: 815

LÍNEA DE PAGO: 5007

INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE
Aguja N° 18				Electrodos adulto			
Aguja N° 21				Electrodos pediátricos			
Aguja N° 23				Electrodos neonatal			
Aguja N° 25				Pleurovac			
Aguja N° 26				Tubo orotraqueal con neumo N°			
Jeringa 1cc				Tubo orotraqueal sin neumo N°			
Jeringa 3cc				Tubo a tórax N°			
Jeringa 5cc				Vendas elásticas			
Jeringa 10cc				Vendajes de yeso			
Jeringa 20cc				Vendas de algodón			
Jeringa 50cc				Yelcos N° 24			
Sonda Foley N° 6				Yelcos N° 22			
Sonda Foley N° 8				Yelcos N° 20			
Sonda Foley N° 10				Yelcos N° 18			
Sonda Foley N° 12				Yelcos N° 16			
Sonda Foley N° 14				Yelcos N° 14			
Sonda Foley N° 16				Extensión de anestesia			
Sonda Foley N° 18				Llave de tres vías			
Sonda Foley N°				Bolsa Nutriflo			
Sonda Nelaton N° 4				Opsite pediátrico			
Sonda Nelaton N° 6				Opsite adulto			
Sonda Nelaton N° 8				Catéter Flotac			
Sonda Nelaton N° 10				Cuchilla prestobarba			
Sonda Nelaton N° 12				Nariz de camello neonatal			
Sonda Nelaton N° 14				Nariz de camello pediátrico			
Sonda Nelaton N° 16				Nariz de camello adulto			
Sonda Nelaton N° 18				Masca de traqueostomía			
Sonda Levin N° 6				Sonda de succión cerrada N°			
Sonda Levin N° 8				Linner			
Sonda Levin N° 10				Circuito de anestesia Neonatal			
Sonda Levin N° 12				Circuito de anestesia Pediátrico			
Sonda Levin N° 14				Circuito de anestesia adulto			
Sonda Levin N° 16				Micronebulizador			
Sonda Levin N° 18				Kit Venturi			
Equipo Bomba Terumo				Humidificador simple			
Equipo Bomba JMS				Humidificador tipo jet			
Equipo microgoteo				Multiflo			
Equipo macrogoteo				Transductor presión invasiva			
Equipo de transfusión				Introducción presión invasiva			
Equipo de plaquetas				Electrodo para marcapaso			
Equipo PVC				Cánula de Guedel N°			
Seda N°				Cistoflo			
Prolene N°				Bolsa viaflex x			
Cateter umbilical 3,5 Fr				Tira de glucometria			
Cateter umbilical 5,0 Fr				Espinocath N°			
Cateter Epicutaneo				Buretrol			
Cateter central N° 24				Bolsa de recolección de orina			
Cateter central N° 22 monolumen				Hoja de bisturi N°			
Cateter central N° 22 bilumen				Barrera de colostomía N°			
Cateter central N° 20				Bolsa de colostomía N°			
Cateter central bilumen adulto							
Cateter central trilumen adulto							
Cateter central monolumen N° 16							

ENFERMERO MAÑANA

ENFERMERO TARDE

ENFERMERO NOCHE

Gloria Ego Parra
Enfermero
RUN 21469

2
1
5

IDENTIFICACION

21/enero/2014

1er APELLIDO

2o APELLIDO

Clara

51849125

N° IDENTIFICACION

SERVICIO

815

CAMA N°

6001

LINEA DE PAGO

INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE
Aguja N° 18				Electrodos adulto			
Aguja N° 21				Electrodos pediátricos			
Aguja N° 23				Electrodos neonatal			
Aguja N° 25				Pleurovac			
Aguja N° 26				Tubo orotraqueal con neumo N°			
leringa 1cc				Tubo orotraqueal sin neumo N°			
leringa 3cc				Tubo a tórax N°			
leringa 5cc				Vendas elásticas			
leringa 10cc				Vendajes de yeso			
leringa 20cc				Vendas de algodón			
Sonda Foley N° 6				Yelcos N° 24			
Sonda Foley N° 8				Yelcos N° 22			
Sonda Foley N° 10				Yelcos N° 20			
Sonda Foley N° 12				Yelcos N° 18			
Sonda Foley N° 14				Yelcos N° 16			
Sonda Foley N° 16				Yelcos N° 14			
Sonda Foley N° 18				Extensión de anestesia			
Sonda Foley N°				Llave de tres vías			
Sonda Nelaton N° 4				Bolsa Nutriflo			
Sonda Nelaton N° 6				Opsite pediátrico			
Sonda Nelaton N° 8				Opsite adulto			
Sonda Nelaton N° 10				Catéter Plotac			
Sonda Nelaton N° 12				Cuchilla prestobarba			
Sonda Nelaton N° 14				Nariz de camello neonatal			
Sonda Nelaton N° 16				Nariz de camello pediátrico			
Sonda Nelaton N° 18				Nariz de camello adulto			
Sonda Levin N° 6				Masca de traqueostomía			
Sonda Levin N° 8				Sonda de succión cerrada N°			
Sonda Levin N° 10				Linner			
Sonda Levin N° 12				Circuito de anestesia Neonatal			
Sonda Levin N° 14				Circuito de anestesia Pediátrico			
Sonda Levin N° 16				Circuito de anestesia adulto			
Sonda Levin N° 18				Micronebulizador			
Equipo bomba Terumo				Kit Venturi			
Equipo Bomba JMS				Humidificador simple			
Equipo microgoteo				Humidificador tipo jet			
Equipo macrogoteo				Multiflo			
Equipo de transfusión				Transductor presión invasiva			
Equipo de plaquetas				Introducción presión invasiva			
Equipo PVC				Electrodo para marcapaso			
Seda N°				Cánula de Guedel N°			
Prolene N°				Cistoflo			
Cateter umbilical 3,5 Fr				Bolsa viaflex x			
Cateter umbilical 5,0 Fr				Tira de glucometría			
Cateter Epicutaneo				Espinocath N°			
Cateter central N° 24				Buretrol			
Cateter central N° 22 monolumen				Bolsa de recolección de orina			
Cateter central N° 22 bilumen				Hoja de bisturí N°			
Cateter central N° 20				Barrera de colostomía N°			
Cateter central bilumen adulto				Bolsa de colostomía N°			
Cateter central bilumen adulto							
Cateter central monolumen N° 16							

ENFERMERO MAÑANA

ENFERMERO TARDE

ENFERMERO NOCHE

YEIMY SIERRA M.
Enfermera - UDEC

216

1. IDENTIFICACION

220-2014

1er APELLIDO

2o APELLIDO

NOMBRES

N° IDENTIFICACIÓN

SERVICIO

CAMA N°

LINEA DE PAGO

INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE
Aguja N° 18			✓	Electrodos adulto			
Aguja N° 21				Electrodos pediátricos			
Aguja N° 23				Electrodos neonatal			
Aguja N° 25				Pleurovac			
Aguja N° 26				Tubo orotraqueal con neumo N°			
Jeringa 1cc				Tubo orotraqueal sin neumo N°			
Jeringa 3cc				Tubo a tórax N°			
Jeringa 5cc	8 ✓			Vendas elásticas			
Jeringa 10cc				Vendajes de yeso			
Jeringa 20cc				Vendas de algodón			
Jeringa 50cc				Yelcos N° 24			
Sonda / N° 6				Yelcos N° 22			
nda / N° 8				Yelcos N° 20			
Sonda Foley N° 10				Yelcos N° 18			
Sonda Foley N° 12				Yelcos N° 16			
Sonda Foley N° 14				Yelcos N° 14			
Sonda Foley N° 16				Extensión de anestesia			
Sonda Foley N° 18				Llave de tres vías			
Sonda Foley N°				Bolsa Nutriflo			
Sonda Nelaton N° 4				Opsite pediátrico			
Sonda Nelaton N° 6				Opsite adulto			
Sonda / N° 8				Catéter Flotac			
Sonda / N° 10				Cuchilla prestobarba			
Sonda Nelaton N° 12				Nariz de camello neonatal			
Sonda Nelaton N° 14				Nariz de camello pediátrico			
Sonda Nelaton N° 16				Nariz de camello adulto			
Sonda Nelaton N° 18				Masca de traqueostomía			
Sonda Levin N° 6				Sonda de succión cerrada N°			
Sonda Levin N° 8				Linner			
Sonda Levin N° 10				Circuito de anestesia Neonatal			
Sonda Levin N° 12				Circuito de anestesia Pediátrico			
Sonda Levin N° 14				Circuito de anestesia adulto			
Sonda Levin N° 16				Micronebulizador			
vin N° 18				Kit Venturi			
Equipo Bomba Terumo				Humidificador simple			
Equipo Bomba JMS				Humidificador tipo jet			
Equipo microgoteo	✓			Multiflo			
Equipo macrogoteo				Transductor presión invasiva			
Equipo de transfusión				Introducción presión invasiva			
Equipo de plaquetas				Electrodo para marcapaso			
Equipo PVC				Cánula de Guedel N°			
Seda N°				Cistoflo			
Prolene N°				Bolsa viaflex x			
Cateter umbilical 3,5 Fr				Tira de glucometria			
Cateter umbilical 5,0 Fr				Espinocath N°			
Cateter Epicutaneo				Buretrol		✓	
Cateter central N° 24				Bolsa de recolección de orina			
Cateter central N° 22 monolumen				Hoja de bisturi N°			
Cateter central N° 22 bilumen				Barrera de colostomía N°			
Cateter central N° 20				Bolsa de colostomía N°			
Cateter central bilumen adulto							
Cateter central-trilumen adulto							
Cateter central monolumen N° 16							

ENFERMERO MAÑANA

ENFERMERO TARDE

ENFERMERO NOCHE

Jenny Lozano Reyes
Enfermera Jefe
T.P. 27/02/2011

217

REGISTRO DE INSUMOS



IDENTIFICACION

FECHA

Folio N°

1o APELLIDO: **2002** 2o APELLIDO: **Clara** NOMBRES: **23/01/14** N° IDENTIFICACION: **51849125**

SERVICIO: **Octavo** N° DE CAMA: **815** ASEGURADORA: **SOAT**

INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE
Electrodo N° 18				Electrodo adulto			
Electrodo N° 21				Electrodo pediátrico			
Electrodo N° 23				Electrodo neonatal			
Electrodo N° 25				Pleurovac			
Electrodo N° 26				Tubo orotraqueal con neumo N°			
Electrodo 1cc				Tubo orotraqueal sin neumo N°			
Electrodo 3cc				Tubo a tórax N°			
Electrodo 5cc				Vendas elásticas			
Electrodo 10cc				Vendajes de yeso			
Electrodo 20cc				Vendas de algodón			
Electrodo 50cc				Yelcos N° 24			
Electrodo Foley N° 6				Yelcos N° 22			
Electrodo Foley N° 8				Yelcos N° 20			
Electrodo Foley N° 10				Yelcos N° 18			
Electrodo Foley N° 12				Yelcos N° 16			
Electrodo Foley N° 14				Yelcos N° 14			
Electrodo Foley N° 16				Extensión de anestesia			
Electrodo Foley N° 18				Llave de tres vías			
Electrodo Foley N°				Bolsa Nutriflo			
Electrodo Nelaton N° 4				Opsite pediátrico			
Electrodo Nelaton N° 6				Opsite adulto			
Electrodo Nelaton N° 8				Catéter Flotac			
Electrodo Nelaton N° 10				Cuchilla prestobarba			
Electrodo Nelaton N° 12				Nariz de camello neonatal			
Electrodo Nelaton N° 14				Nariz de camello pediátrico			
Electrodo Nelaton N° 16				Nariz de camello adulto			
Electrodo Nelaton N° 18				Masca de traqueostomía			
Electrodo Levin N° 6				Sonda de succión cerrada N°			
Electrodo Levin N° 8				Linner			
Electrodo Levin N° 10				Circuito de anestesia Neonatal			
Electrodo Levin N° 12				Circuito de anestesia Pediátrico			
Electrodo Levin N° 14				Circuito de anestesia adulto			
Electrodo Levin N° 16				Micronebulizador			
Electrodo Levin N° 18				Kit Venturi			
Equipo bomba Terumo				Humidificador simple			
Equipo JMS				Humidificador tipo jet			
Equipo goteo				Multiflo			
Equipo macrogoteo				Transductor presión invasiva			
Equipo de transfusión				Introducción presión invasiva			
Equipo de plaquetas				Electrodo para marcapaso			
Equipo PVC				Cánula de Guedel N°			
Equipo N°				Cistoflo			
Equipo rolene N°				Bolsa viaflex x			
Equipo ateter umbilical 3,5 Fr				Tira de glucometría			
Equipo ateter umbilical 5,0 Fr				Espinocath N°			
Equipo ateter Epicutaneo				ADAPTER			
Equipo ateter central N° 24				Buretrol			
Equipo ateter central N° 22 monolumen				Bolsa de recolección de orina			
Equipo ateter central N° 22 bilumen				Hoja de bisturí N°			
Equipo ateter central N° 20				Barrera de colostomía N°			
Equipo ateter central bilumen adulto				Bolsa de colostomía N°			
Equipo ateter central trilumen adulto				CANULA NASAL			
Equipo ateter central monolumen N° 16							

ENFERMERO MAÑANA: _____ ENFERMERO TARDE: _____ ENFERMERO NOCHE: _____

Distorma
Distribuciones Farmacéuticas
ENTREGADO

Enfermera Jefe - UDEC
C.C. 1069717704

A. IDENTIFICACION

24/01/14

62005 107 202

1 ^{ro} 2 1 ^{er} APELLIDO	2o APELLIDO	elam NOMBRES	51049128 N° IDENTIFICACIÓN
B. piro SERVICIO		U CAMA N°	2007 LINEA DE PAGO

INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE
Aguja N° 18				Electrodos adulto			
Aguja N° 21				Electrodos pediátricos			
Aguja N° 23				Electrodos neonatal			
Aguja N° 25				Pleurovac			
Aguja N° 26				Tubo orotraqueal con neumo N°			
Jeringa 1cc				Tubo orotraqueal sin neumo N°			
Jeringa 3cc				Tubo a tórax N°			
Jeringa 5cc				Vendas elásticas			
Jeringa 10cc				Vendajes de yeso			
Jeringa 20cc				Vendas de algodón			
Jeringa 50cc				Yelcos N° 24			
Sonda Foley N° 6				Yelcos N° 22			
Sonda Foley N° 8				Yelcos N° 20			
Sonda Foley N° 10				Yelcos N° 18			
Sonda Foley N° 12				Yelcos N° 16			
Sonda Foley N° 14				Yelcos N° 14			
Sonda Foley N° 16				Extensión de anestesia			
Sonda Foley N° 18				Llave de tres vías			
Sonda Foley N°				Bolsa Nutriflo			
Sonda Nelaton N° 4				Opsite pediátrico			
Sonda Nelaton N° 6				Opsite adulto			
Sonda Nelaton N° 8				Catéter Flotac			
Sonda Nelaton N° 10				Cuchilla prestobarba			
Sonda Nelaton N° 12				Nariz de camello neonatal			
Sonda Nelaton N° 14				Nariz de camello pediátrico			
Sonda Nelaton N° 16				Nariz de camello adulto			
Sonda Nelaton N° 18				Masca de traqueostomía			
Sonda Levin N° 6				Sonda de succión cerrada N°			
Sonda Levin N° 8				Linner			
Sonda Levin N° 10				Circuito de anestesia Neonatal			
Sonda Levin N° 12				Circuito de anestesia Pediátrico			
Sonda Levin N° 14				Circuito de anestesia adulto			
Sonda Levin N° 16				Micronebulizador			
Sonda Levin N° 18				Kit Venturi			
Equipo bomba Terumo				Humidificador simple			
Equipo Bomba JMS				Humidificador tipo jet			
Equipo microgoteo				Multiflo			
Equipo macrogoteo				Transductor presión invasiva			
Equipo de transfusión				Introducción presión invasiva			
Equipo de plaquetas				Electrodo para marcapaso			
Equipo PVC				Cánula de Guedel N°			
Seda N°				Cistoflo			
Prolene N°				Bolsa viaflex x			
Cateter umbilical 3,5 Fr				Tira de glucometria			
Cateter umbilical 5,0 Fr				Espinocath N°			
Cateter Epicutaneo							
Cateter central N° 24				Buretrol			
Cateter central N° 22 monolumen				Bolsa de recolección de orina			
Cateter central N° 22 bilumen				Hoja de bisturí N°			
Cateter central N° 20				Barrera de colostomía N°			
Cateter central bilumen adulto				Bolsa de colostomía N°			
Cateter central trilumen adulto							
Cateter central monolumen N° 16							

ENFERMERO MAÑANA

ENFERMERO TARDE

ENFERMERO NOCHE

Enfermero
RUN 21459

215

REGISTRO DE INSUMOS

105
Folio N° 107
51849/25
N° IDENTIFICACIÓN

A. IDENTIFICACION

1er APELLIDO <i>Cruz</i>	2o APELLIDO	NOMBRES <i>Clara</i>	N° IDENTIFICACIÓN <i>51849/25</i>
SERVICIO <i>Quiró</i>		CAMA N° <i>815-</i>	LINEA DE PAGO <i>JOAT</i>

INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE
Aguja N° 18				Electrodos adulto			
Aguja N° 21				Electrodos pediátricos			
Aguja N° 23				Electrodos neonatal			
Aguja N° 25				Pleurovac			
Aguja N° 26				Tubo orotraqueal con neumo N°			
Jeringa 1cc				Tubo orotraqueal sin neumo N°			
Jeringa 3cc				Tubo a tórax N°			
Jeringa 5cc				Vendas elásticas			
Jeringa 10cc				Vendajes de yeso			
Jeringa 20cc				Vendas de algodón			
Jeringa 50cc				Yelcos N° 24			
Foley N° 6				Yelcos N° 22			
Foley N° 8				Yelcos N° 20			
Sonda Foley N° 10				Yelcos N° 18			
Sonda Foley N° 12				Yelcos N° 16			
Sonda Foley N° 14				Yelcos N° 14			
Sonda Foley N° 16				Extensión de anestesia			
Sonda Foley N° 18				Llave de tres vías			
Sonda Foley N°				Bolsa Nutriflo			
Sonda Nelaton N° 4				Opsite pediátrico			
Sonda Nelaton N° 6				Opsite adulto			
Sonda Nelaton N° 8				Catéter Flotac			
Sonda Nelaton N° 10				Cuchilla prestobarba			
Sonda Nelaton N° 12				Nariz de camello neonatal			
Sonda Nelaton N° 14				Nariz de camello pediátrico			
Sonda Nelaton N° 16				Nariz de camello adulto			
Sonda Nelaton N° 18				Masca de traqueostomía			
Sonda Levin N° 6				Sonda de succión cerrada N°			
Sonda Levin N° 8				Linner			
Sonda Levin N° 10				Circuito de anestesia Neonatal			
Sonda Levin N° 12				Circuito de anestesia Pediátrico			
Sonda Levin N° 14				Circuito de anestesia adulto			
Sonda Levin N° 16				Micronebulizador			
Sonda Levin N° 18				Kit Venturi			
Equipo bomba Terumo				Humidificador simple			
Equipo Bomba JMS				Humidificador tipo jet			
Equipo microgoteo				MultiFlo			
Equipo macrogoteo				Transductor presión invasiva			
Equipo de transfusión				Introducción presión invasiva			
Equipo de plaquetas				Electrodo para marcapaso			
Equipo PVC				Cánula de Guedel N°			
Seda N°				Cistoflo			
Prolene N°				Bolsa viaflex x			
Cateter umbilical 3,5 Fr				Tira de glucometria			
Cateter umbilical 5,0 Fr				Espinocath N°			
Cateter Epicutaneo							
Cateter central N° 24				Buretrol			
Cateter central N° 22 monolumen				Bolsa de recolección de orina			
Cateter central N° 22 bilumen				Hoja de bisturi N°			
Cateter central N° 20				Barrera de colostomía N°			
Cateter central bilumen adulto				Bolsa de colostomía N°			
Cateter central trilumen adulto							
Cateter central monolumen N° 16							

Distarma
Distribución Farmacéuticas
ENTREGADO

ENFERMERO MAÑANA

ENFERMERO TARDE

Enfermera Jefe - UDEC
C C 1069717704
F.N. 34113
ENFERMERO NOCHE

220

REGISTRO DE INSUMOS



DENTIFICACION

FECHA

27-01-2017

Folio N°

106
5184918703
NOL

1 o APEL *CRUZ* 2o APELLIDO *Olvera* NOMBRES *Olvera* N° IDENTIFICACION *5184918703*

SERVICIO *80* N° DE CAMA *815* ASEGURADORA *502f*

INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE
oja N° 18				Electrodos adulto			
oja N° 21				Electrodos pediátricos			
oja N° 23				Electrodos neonatal			
oja N° 25				Pleurovac			
oja N° 26				Tubo orotraqueal con neumo N°			
nga lcc				Tubo orotraqueal sin neumo N°			
nga 3cc				Tubo a tórax N°			
nga 5cc				Vendas elásticas			
inga 10cc				Vendajes de yeso			
inga 20cc				Vendas de algodón			
inga 50cc				Yelcos N° 24			
nda Foley N° 6				Yelcos N° 22			
nda Foley N° 8				Yelcos N° 20			
Fo 10				Yelcos N° 18			
Fo 12				Yelcos N° 16			
nda Foley N° 14				Yelcos N° 14			
nda Foley N° 16				Extensión de anestesia			
nda Foley N° 18				Llave de tres vías			
nda Foley N°				Bolsa Nutriflo			
nda Nelaton N° 4				Opsite pediátrico			
nda Nelaton N° 6				Opsite adulto			
nda Nelaton N° 8				Catéter Flotac			
nda Nelaton N° 10				Cuchilla prestobarba			
nda Nelaton N° 12				Nariz de camello neonatal			
nda Nelaton N° 14				Nariz de camello pediátrico			
nda Nelaton N° 16				Nariz de camello adulto			
nda Nelaton N° 18				Masca de traqueostomía			
nda Levin N° 6				Sonda de succión cerrada N°			
nda Levin N° 8				Linner			
nda Levin N° 10				Circuito de anestesia Neonatal			
nda Levin N° 12				Circuito de anestesia Pediátrico			
nda Levin N° 14				Circuito de anestesia adulto			
nda Levin N° 16				Micronebulizador			
nda Levin N° 18				Kit Venturi			
quipo bomba Terumo				Humidificador simple			
quipo JMS				Humidificador tipo jet			
quipo goteo				Multiflo			
quipo macrogoteo				Transductor presión invasiva			
quipo de transfusión				Introducción presión invasiva			
quipo de plaquetas				Electrodo para marcapaso			
quipo PVC				Cánula de Guedel N°			
da N°				Cistoflo			
olene N°				Bolsa viaflex x			
teter umbilical 3,5 Fr				Tira de glucometria			
teter umbilical 5,0 Fr				Espinocath N°			
teter Epicutaneo				ADAPTER			
teter central N° 24				Buretrol			
teter central N° 22 monolumen				Bolsa de recolección de orina			
teter central N° 22 bilumen				Hoja de bisturí N°			
teter central N° 20				Barrera de colostomía N°			
teter central bilumen adulto				Bolsa de colostomía N°			
teter central trilumen adulto				CANULA NASAL			
teter central monolumen N° 16							

ENFERMERO MAÑANA ENFERMERO TARDE ENFERMERO NOCHE.

Yenny Lozano Reyes
Enfermera Jefe
T.P. 2738/2011

DHUS

REGISTRO DE INSUMOS



Folio N°

ENTIFICACION

FECHA

23/01/14.

Claro

51849125

1º APELLIDO:

2º APELLIDO

NOMBRES

Nº IDENTIFICACION.

Octavo

815

Nº DE CAMA

ASEGURADORA.

SERVICIO

INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE
ja N° 18				Electrodos adulto			
ja N° 21				Electrodos pediátricos			
ja N° 23				Electrodos neonatal			
ja N° 25				Pleurovac			
ja N° 26				Tubo orotraqueal con neumo N°			
nga 1cc				Tubo orotraqueal sin neumo N°			
nga 3cc				Tubo a tórax N°			
nga 5cc				Vendas elásticas			
nga 10cc				Vendajes de yeso			
nga 20cc				Vendas de algodón			
nga 50cc				Yelcos N° 24			
ida Foley N° 6				Yelcos N° 22			
ida Foley N° 8				Yelcos N° 20			
ida Foley N° 10				Yelcos N° 18			
ida Foley N° 12				Yelcos N° 16			
ida Foley N° 14				Yelcos N° 14			
ida Foley N° 16				Extensión de anestesia			
ida Foley N° 18				Llave de tres vías			
ida Foley N°				Bolsa Nutriflo			
ida Nelaton N° 4				Opsite pediátrico			
ida Nelaton N° 6				Opsite adulto			
ida Nelaton N° 8				Catéter Flotac			
ida Nelaton N° 10				Cuchilla prestobarba			
ida Nelaton N° 12				Nariz de camello neonatal			
ida Nelaton N° 14				Nariz de camello pediátrico			
ida Nelaton N° 16				Nariz de camello adulto			
ida Nelaton N° 18				Masca de traqueostomía			
ida N° 6				Sonda de succión cerrada N°			
ida Levin N° 8				Linner			
ida Levin N° 10				Circuito de anestesia Neonatal			
ida Levin N° 12				Circuito de anestesia Pediátrico			
ida Levin N° 14				Circuito de anestesia adulto			
ida Levin N° 16				Micronebulizador			
ida Levin N° 18				Kit Venturi			
uipo bomba Terumo				Humidificador simple			
uipo Bomba JMS				Humidificador tipo jet			
uipo microgoteo				Multiflo			
uipo macrogoteo				Transductor presión invasiva			
uipo de transfusión				Introducción presión invasiva			
uipo de plaquetas				Electrodo para marcapaso			
uipo PVC				Cánula de Guedel N°			
da N°				Cistoflo			
olene N°				Bolsa viaflex x			
iteter umbilical 3,5 Fr				Tira de glucometría			
iteter umbilical 5,0 Fr				Espinocath N°			
iteter Epicutaneo				ADAPTER			
iteter central N° 24				Buretrol			

Distarma
Distribución Farmacéutica
ENTREGADO

REGISTRO DE INSUMOS

762832



103
209

ENTIFICACION

FECHA

Folio N°

1o APELLIDO: **Cruz** NOMBRES: **Clara** N° IDENTIFICACION: **51849125**

SERVICIO: **Actuación** N° DE CAMA: **815** ASEGURADORA: **SOAT**

INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	INSUMO	MAÑANA	TARDE	NOCHE
a N° 18				Electrodos adulto			
a N° 21				Electrodos pediátricos			
a N° 23				Electrodos neonatal			
a N° 25				Pleurovac			
a N° 26				Tubo orotraqueal con neumo N°			
ga 1cc				Tubo orotraqueal sin neumo N°			
ga 3cc				Tubo a tórax N°			
ga 5cc				Vendas elásticas			
ga 10cc				Vendajes de yeso			
ga 20cc				Vendas de algodón			
ga 50cc				Yelcos N° 24			
Ja Foley N° 6				Yelcos N° 22			
Ja Foley N° 8				Yelcos N° 20			
Foley N° 10				Yelcos N° 18			
Foley N° 12				Yelcos N° 16			
da Foley N° 14				Yelcos N° 14			
da Foley N° 16				Extensión de anestesia			
da Foley N° 18				Llave de tres vías			
da Foley N°				Bolsa Nutriflo			
da Nelaton N° 4				Opsite pediátrico			
da Nelaton N° 6				Opsite adulto			
da Nelaton N° 8				Catéter Flotac			
da Nelaton N° 10				Cuchilla prestobarba			
da Nelaton N° 12				Nariz de camello neonatal			
da N° 14				Nariz de camello pediátrico			
da N° 16				Nariz de camello adulto			
da Nelaton N° 18				Masca de traqueostomia			
da Levin N° 6				Sonda de succión cerrada N°			
da Levin N° 8				Linner			
da Levin N° 10				Circuito de anestesia Neonatal			
da Levin N° 12				Circuito de anestesia Pediátrico			
da Levin N° 14				Circuito de anestesia adulto			
da Levin N° 16				Micronebulizador			
da Levin N° 18				Kit Venturi			
ipo bomba Terumo				Humidificador simple			
E JMS				Humidificador tipo jet			
microgoteo				Multiflo			
ipo macrogoteo				Transductor presión invasiva			
ipo de transfusión				Introducción presión invasiva			
ipo de plaquetas				Electrodo para marcapaso			
ipo PVC				Cánula de Guedel N°			
a N°				Cistoflo			
ene N°				Bolsa viaflex x			
eter umbilical 3,5 Fr				Tira de glucometria			
eter umbilical 5,0 Fr				Espinocath N°			
eter Epicutaneo				ADAPTER			
eter central N° 24				Buretrol			
eter central N° 22 monolumen				Bolsa de recolección de orina			
eter central N° 22 bilumen				Hoja de bisturi N°			
eter central N° 20				Barrera de colostomía N°			
eter central bilumen adulto				Bolsa de colostomía N°			
eter central trilumen adulto				CANULA NASAL			
eter central monolumen N° 16							

Distrito
ENTREGADO

Luz Viera Díaz Castañeda
Enfermera Jefe - UDEC
C.C. 10697/7704
RUN 34113

ENFERMERO MAÑANA

ENFERMERO TARDE

ENFERMERO NOCHE.

223

205

