REPUBLICA DE COLOMBIA

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

CUADERNO No. 4

EXPEDIENTE No.

25307-33-33-002-2018-00362-00

MEDIO DE CONTROL : REPARACION DIRECTA

DEMANDANTE : DIANA MARCELA BAQUERO MEDINA Y OTROS

Apoderado : OTONIEL GONZALEZ OROZCO

DEMANDADO: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA Y OTROS

25307-33-33-002-2018-00362-00

Fecha de Recibido: JULIO 12 DE 2019 HORA 4:02 p.m.

HOSPITAL SAN RAFAEL
FUSAGASUGA

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**

Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**							
Servicio:	**URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA**							
Fecha Nacimiento:	**20/02/2016**	Edad:	**3 Años \ 3 Meses \ 0 Días**	Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**Soltero**	
Municipio:	**FUSAGASUGA**	Barrio o Vereda	**URB LA INDEPENDENCIA**	Direccion:	**CARRERA 8 #1-52 NORTE**	Telefono:	**3213918777**	
Entidad:	COOMEVA EPS							
Folio:	1	Fecha Folio:	03/04/2016 09:45:51 p.m.					

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 03/04/2016 09:45 p.m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

INFORMACION DE PACIENTE

Hemoclasificación:	**B+**	**Religion**		**Ocupacion**	
Empresa donde Trabaja:					
Requiere Soporte Espiritual y/o emocional	No				
El Paciente Presenta Alguna **Discapacidad**	No	Cual:			

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MotivoConsulta

LA MAMA.- CONGESTION DE PÉCHO CON TOS

Enfermedad actual

CUADRO DADO POR RINORREA TOS CONGESTION NIO FIEBER

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los sentidos	NO REFIERE		
Cabeza y Cuello	NO REFIERE	**Cardiorespiratorio**	NO REFIERE
Gastrointestinal	NO REFIERE	**Genitourinario**	NO REFIERE

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

HOSPITAL SAN RAFAEL
FUSAGASUGA

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**

Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**								
Servicio:	**URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA**								
Fecha Nacimiento:	**20/02/2016**	Edad:	**3 Años \ 3 Meses \ 0 Días**	Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**Soltero**		
Municipio:	**FUSAGASUGA**	Barrio o Vereda	**URB LA INDEPENDENCIA**	Direccion:	**CARRERA 8 #1-52 NORTE**	Telefono:	**3213918777**		
Entidad:	COOMEVA EPS								
Folio:	1	Fecha Folio:	03/04/2016 09:45:51 p.m.						

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 03/04/2016 09:45 p.m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **N° Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Osteomuscular	NO REFIERE	**Neurològico**	NO REFIERE
Piel y Faneras	NO REFIERE	**Trauma**	No
		Lesión por causa externa	No

ANTECEDENTES

TIPO:	Otros	FECHA:	03/04/2016 09:39:37 p.m.

PATOLÓGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.QUIRÚRGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.TOXICO ALÉRGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.FISIOLÓGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.TRAUMÁTICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE TRAUMAS EN EL MENOR.FARMACOLÓGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE ALERGIA A MEDICAMENTOS.DE 33 SEMANAS EN INCUBADORA PÓR 5 DIAS

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Estado General	**BUENO**		**Sistolica**	**0,0000**	**mmHg**	**Diastólica**	**0,0000**	**mmHg**	**Media**	0,0000					
F. C.	166,0000	L*m	F. R.	42,0000	R*m	**Temperatura**	36,0000	°C	Peso	3,6800	Kg	Talla	0,0000	Mt	

SO2	96,0000		IMC	0,0000	Kg/m2
Apertura Ocular		Rpta. Verbal		Rpta. Motora	
Glasgow	0,0000				

Estado General	NORMAL	PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, TRANQUILO, COLABORADOR, ACTIVO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO LUCE TOXICO, NO LUCE SEPTICO
Cráneo Facial	NORMAL	
Cuello y Columna	NORMAL	MÓVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS DOLOROSAS

HOSPITAL SAN RAFAEL
FUSAGASUGA

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**

Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**							
Servicio:	**URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA**							
Fecha Nacimiento:	**20/02/2016**	Edad:	**3 Años \ 3 Meses \ 0 Días**	Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**Soltero**	
Municipio:	**FUSAGASUGA**	Barrio o Vereda	**URB LA INDEPENDENCIA**	Direccion:	**CARRERA 8 #1-52 NORTE**	Telefono:	**3213918777**	
Entidad:	COOMEVA EPS							
Folio:	1	Fecha Folio:	03/04/2016 09:45:51 p.m.					

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 03/04/2016 09:45 p.m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **N° Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cardiopulmonar y Torax	NORMAL	NORMOEXPANSIBLE NO HAY TIRAJES INTERCOSTALES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOBRE AGREGADOS. CAMPOS PULMONARES SIN ESTERTORES CON ROCUS BILATERALES
Abdomen	NORMAL	BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO DEFENDIDO, BLUMBERG NEGATIVO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	NORMAL	EUTROFICAS, SIMÉTRICAS, NO DEFORMIDADES, LLENADO CAPILAR DE LECHO UNGUEAL 2 SEGUNDOS
Neurológico y Mental	NORMAL	CONCIENTE ALERTA COLABORADOR SIN DEFICIT NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE NEUROINFECCION
Genital Rectal	NORMAL	NSE
Piel y Faneras	NORMAL	HÚMEDA, NO PALIDEZ, NO ERUPCIONES CUTANEAS. NO PETEQUIAS, NO EQUIMOSIS,

DIAGNOSTICO:	J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Análisis e interpretación de apoyo diagnóstico

Análisis y PLan de Manejo Inicial

PTE MENOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE LA MADRE CON SINTOMAS RESPIRATORIOS AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN TIRAJES CON RINORREA RONCUS BILATERALES SIN ESTERTORES CON SATURACION DE 96 % SE DEJA EN OBSERVACION CON MNS CON ADRENALINA Y SOLUCION HIPERTONICA UN CICLO DE TRES Y REVALORACION. DOY EXPLICACIONES AL ACOMPAÑANTE Y DESPEJO DUDAS, MANIFIESTA ENTENDER ACEPTAR Y ESTAR DE ACUERDO Y FORMULO:MICRONEBULIZACIONES ASÍ.3 CC DE SSN MÁS 0.5 MGS DE ADRENALINA MÁS 1 CC DE CLORURO DE SODIO EN NÚMERO DE TRES, 1 CADA 30 MINUTOS NVO REVALORAR

HOSPITAL SAN RAFAEL
FUSAGASUGA

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**

Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**								
Servicio:	**URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA**								
Fecha Nacimiento:	**20/02/2016**	Edad:	**3 Años \ 3 Meses \ 0 Días**		Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**Soltero**	
Municipio:	**FUSAGASUGA**	Barrio o Vereda	**URB LA INDEPENDENCIA**		Direccion:	**CARRERA 8 #1-52 NORTE**	Telefono:	**3213918777**	
Entidad:	COOMEVA EPS								
Folio:	1	Fecha Folio:	03/04/2016 09:45:51 p.m.						

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 1** **(Fecha: 03/04/2016 09:45 p.m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Profesional CHAPARRO FABIO ALBERTO

Registro Medico: 17332418

Especialidad MEDICINA GENERAL

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	03/04/2016 21:34	1069762260
Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	
Servicio:	URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA	

Fecha Nacimiento: 20/02/2016 Edad: 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero

Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda URB LA INDEPENDENCIA Direccion: CARRERA 8 #1-52 NORTE Telefono:

Entidad: COOMEVA EPS

FOLIO N° 2 Fecha: 04/04/2016 01:04

Realizado por: FABIO ALBERTO CHAPARRO RUBIO MEDICINA GENERAL TP: 17332418

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Ppal ☑ F

Requiere Soporte Espiritual y/o Emocional? **Cuál**

Información Subjetiva del Paciente

RX DE TÓRAX: ATRAPAMIENTO AÉREO, INFILTRADOS INTERSTICIALES DIFUSOS, EDEMA PERIBRONQUIAL, CONSOLIDACIONES APÍCAL IZQUERDA

TOOS DSINEA,

Examen Físico

REG HIDRATADO, TRANQUILO Y COLABORADOR, . NO LUCE TOXICO NO LUCE SEPTICOTÓRAX: TIRAJESCP: RUIDOS RÍTMICOS, CAMPOS PULMONARES ESTERTOERESABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.PIEL-MUCOSAS: HÚMEDASNEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT.

TA= / mmHg **TA media=** mmHg **F C=** 166 lat/min **F R=** 52 resp/min **Temp=** ,0 °C

Peso= ,00 Kg **Talla=** ,00 mts **IMC=** ,00 Kg/m2 **Spo2=** 0,000 0 **Glasgow=**

Estado General: BUENO

Hallazgos Positivos:

Analisis y Plan de Manejo

IC DE PEDIATRIA
OXIGENO A 1 LT

Solicitud De Apoyo a Otras Especialidades

Codigo Dx. J180 **Diagnóstico** BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Servicio INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA +

Motivo PTE DE 45 DIAS DE NACIDO PRETERMINO DE 33.5 SEMANAS CON UN PES0 DE 1848 GRAMOS CON CUADRO DE UN DIA DE TOS CONGESTION DISNEA PESO DE 3650REG FC DE 182 FR DE 52 TORAX TIRAJES INETRCOSTALES CP. RITMICOS ,CON CREPITOS BILATERALESID NEUMONIA □

Observaciones:

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DE URGENCIAS

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono:

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 2 Fecha: 04/04/2016 01:04

Realizado por: FABIO ALBERTO CHAPARRO RUBIO MEDICINA GENERAL TP: 17332418

Profesional CHAPARRO FABIO ALBERTO
Registro Medico: 17332418
Especialidad MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 3** **(Fecha: 04/04/2016 01:08 a.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: .

FECHA APERTURA: 04/04/2016 01:06:36 a.m.

Profesional CHAPARRO FABIO ALBERTO
Registro Medico: 17332418
Especialidad MEDICINA GENERAL

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1069762260

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificación:**	1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGÁ	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 4** **(Fecha: 04/04/2016 04:27 a.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1069712453

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Profesional	PEREZ MUÑOZ HERNAN
Registro Medico:	79286490
Especialidad	PEDIATRIA

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

N° Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:**	3 Años \ 3 Meses \ 0 Dias	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 5** **(Fecha: 04/04/2016 11:11 a.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**N° Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: SS ECOCARDIOAGRAMA

FECHA APERTURA: 04/04/2016 11:09:40 a.m.

Profesional	GARCIA ATENCIO JUAN MIGUEL
Registro Medico:	1081796811
Especialidad	MEDICINA GENERAL

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificación:**	1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 6 **(Fecha: 04/04/2016 11:24 a.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: SS ECOCARDIOGRAMA

FECHA APERTURA: 04/04/2016 11:23:59 a.m.

Profesional	GARCIA ATENCIO JUAN MIGUEL
Registro Medico:	1081796811
Especialidad	MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase
LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	03/04/2016 21:34	1069762260
Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	
Servicio:	URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono:

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO Nº 7 Fecha: 04/04/2016 13:59

Realizado por: HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ PEDIATRIA TP: 79787665

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Ppal ☑ F

Requiere Soporte Espiritual y/o Emocional? **Cuál**

Información Subjetiva del Paciente

NOTA DE PEDIATRIA.
PACIENE MASCULINO DE 1 MES Y MEDIO DE EDAD EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE1 DIA DE EVOLUCION DE SINTOMAS RESPIRATORIOS DADOS POR ESTRUDOR, DISNEA Y TOS SECA ESCASA, ADEMAS HIPOREXIA. DESDE HACE 5 DIAS REFIERE SECRECION CONJUNTIVAL. NIEGA FIEBRE. EL ACTUAL ES EL PRIMER EPISODIO. NIEGA NOXA DE CONTAGIO. ANTECEDENTES HIJO DE MADRE DE 25 AÑOS DE EDAD, PRIMER HIJO, PRIMER EMBARAZO, CONTROLADO, ECOGRAFIAS NORMALES, REPORTE DE TOXO´PLASMA, SEROLOGIA, VIH Y HEPATITIS B NEGATIVOS, CURSO AL PARECER CON INFECCCION URINARIA EN TERCER TRIMESTRE DE EMBARAZO MANEJADA CON OVULOS INTRAVAGINALES. PARTO A LAS 33.5 SEMANAS DE GESTACION EN CLINICA DE CHIA CON UN BALLARD DE 37 SEMANAS Y PESO 1848GR, SE HOSPITALIZO EN UNIDAD NEONATAL POR 5 DIAS POR TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO Y RETARDO EN EL CRECIMIENTO INTRAUTERINO. NIEGA OTRAS HOSPITALIZACIONES. NIEGA ALERGIAS FARMACOLOGICAS. RECIBE SULFATO FERROSO Y PEDIAVIT FORMULADO EN PLAN CANGURO. VACUNACION AL DIA PARA LA EDAD. ALIMENTADO EXCLUSIVAMENTE AL SENO MATERNO. FAMILIARES NIEGA.

Examen Físico

SE OBSERVA EN REGULAR ASPECTO GENERAL. PESO 3650GR. FC 155 FR 50 T 38 SPO2 95% CON OXIGENO POR CANULA NASAL. SECRECION CONJUNTIVAL BILATERAL ABUNDANTE. PATRON RESPIRATORIO EN TAQUIPNEA E HIPERPNEA LEVES A MODERADAS, DISCRETO COMPONENTE BRONCOOBSTRUCTIVO BILATERAL. NO SOPLOS CARDIACOS. PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO DISTAL MENOR DE 3SEG. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO VISCEROMEGALIAS. NO SIGNOS DE NEUROINFECCION. FONTANELA ANTERIOR NORTMOTENSA. NO EDEMAS.PARACLINICOS:HEMOGRAMA CON RECUENTO LEUCOCITARIO NORMAL PARA LA EDAD, PREDOMINIO DE LINFOCITOS SIN NEUTROPENIA, ANEMIA MODERADA A SEVERA CON HGB 7.6, HCT 24.6%, PLAQUETAS NORMALES, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA CON HIPOCROMIA MAS ANISOCITOSIS, RESTO NORMAL. RX DE TORAX ROTADA, IMPRESIONA PARA CARDIOMEGALIA PERO TIENE INDICE CARDIOTORACICO DE 0.59, LEVE CONGESTION PARAHILIAR DERECHA. GLUCOMETRIA DE INGRESO 98MG/DL.

TA= / mmHg **TA media=** mmHg **F C=** lat/min **F R=** resp/min **Temp=** ,0 °C

Peso= .00 Kg **Talla=** ,00 mts **IMC=** ,00 Kg/m2 **Spo2=** **0,000 0** **Glasgow=**

Estado General: BUENO

Hallazgos Positivos:

Analisis y Plan de Manejo

SE TRATA DE LACTANTE MENOR EXPRETERMINO CON RESTRICCION DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y SECRECION CONJUNTIVAL EN COMPATIBLE CON INFECCION POR GERMEN ATIPICO EN QUIEN ADEMAS SE INTERPRETO COMO CARDIOMEGALIA PERO EN INDICA CARDIOTIRCACIO SEENCUNETR ANORMAL Y NO HAY SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR ACTUAL. COMO DATO ADICIONAL CURSA CON ANEMIA MODERAD A ASEVERA. POR LOANTERIRO 6Y EN CONTEXTO GENERAL DE SU ENFERMEDAD CON SU REGUYLAR ESTADO GENERAL SE DEBE HOSPITALIZR Y SE INIVCIARA MANEJO ANTIBIOTICO MULTIPLE CON AMPIVCILINA SULBACTAM, AMIKACINA Y CLARITROMICINAN PREVIA TOMA DE HEMOCULTIVOS 1 Y 2 Y UROCULTIVO, SE AMPLIARAN ESTUDIOS DE FUNCION MULTIORGANICA, SE ESPERARELIZXAR EL DIA DE MAÑANA ECOCARDIOGRAMA POR CARDIOLOGIA D EADULTOS)NO SE REALIZO HOY A PESAR DE TENER ORDEN HECHA=Y SEGUN ESTO SE DEFINIR ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO. SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE Y DICE ENTENDER.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono:

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO Nº 7 Fecha: 04/04/2016 13:59

Realizado por: HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ PEDIATRIA TP: 79787665

ORDENES MEDICAS:
1. HOSPITALIZAR EN PEDIATRIA.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA Y A TOLERANCIA.
3. DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.
4. OXIGENO POR CANULA NASAL 2L/M PARA SPO2 MAYOR A 92%.
5. AMPICILINA SULBACTAM 180MG IV CADA 6 HORAS DIA 0.
6. AMIKACINA 50MG IV CADA 24 HORAS DIA 1.
7. CLARITROMICINA 30MG IV CADA 12 HORAS DIA 0.
8. MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.
9. RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.
10. GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.
11. ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.
12. DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.
13. GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS HASTA NUEVA ORDEN.
14. SOLICITUD DE PARACLINICOS.

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
Dextrosa en A.D 5% x 500 ml.					DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.	1
Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla					DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML	2
Cloruro de Potasio x 10 ml ampolla					DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.	1
Ampicilina+Sulbactam Polvo x 1.5gr Amp.					AMPICILINA SULBACTAM 180MG IV CADA 6 HORAS DIA 0.	4
Amikacina x 100 mg Ampolla					AMIKACINA 50MG IV CADA 24 HORAS DIA 1.	1
Claritromicina 500 mg Ampolla					CLARITROMICINA 30MG IV CADA 12 HORAS DIA 0.	2
ADRENalina x 1 ml ampolla					MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.	4
Solucion Salina 0.9% x 100ml					MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.	1
Ranitidina x 50mg Ampolla					RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.	3
Gentamicina gotas					GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.	1
ACETAMINOFEN JARABE					ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.	1

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono:

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO Nº 7 Fecha: 04/04/2016 13:59

Realizado por: HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ PEDIATRIA TP: 79787665

Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla	DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.	4

Exámenes

19749	NITROGENO UREICO	1	SS
19290	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	1	SS
19224	Cloruro	1	SS
19792	Potasio	1	SS
19891	Sodio	1	SS
19170	Bilirrubina total	1	.
19169	Bilirrubina directa	1	.
19934	Transaminasa pirúvica / ALAT	1	ss
19933	Transaminasa oxalacetica / ASA	1	ss
19775	Parcial de orina, incluído sedimento	1	ss
19497	Gram, tinción y lectura (cualquier muestra)	1	DE ORINA
19966	Urocultivo con recuento de colonias	1	SS
19514	Hemocultivo	1	#1
19036	Albúmina	1	SERICA
19806	Proteína C reactiva PCR, prueba cuantitativa de alta precisión	1	SS
19977	Velocidad de sedimentación globular VSG	1	SS

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 8** **(Fecha: 04/04/2016 02:03 p.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: FORMULACION

FECHA APERTURA: 04/04/2016 02:01:50 p.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional	MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico:	79787665
Especialidad	PEDIATRIA

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días		**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 9** **(Fecha: 04/04/2016 08:08 p.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS:

FECHA APERTURA: 04/04/2016 08:07:41 p.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:**	3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 10** **(Fecha: 04/04/2016 08:10 p.m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: .

FECHA APERTURA: 04/04/2016 08:10:13 p.m.

Hecmeredwardomurcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 11** **(Fecha: 04/04/2016 08:12 p.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS:

FECHA APERTURA: 04/04/2016 08:12:27 p.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional	MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico:	79787665
Especialidad	PEDIATRIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase
[ENCIADO A: HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificación:**	1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 12** **(Fecha: 04/04/2016 11:43 p.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: PARA PEDIR EXAMENES- -------

FECHA APERTURA: 04/04/2016 11:41:21 p.m.

Hecmarèduardomurcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**

Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**
Cama:	**351 HOSPITALIZACION SPAT**

Edad:	**3 Años \ 3 Meses \ 0 Días**			Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**Soltero**
Municipio	**FUSAGASUGA**	Barrio o Vereda	**URB LA INDEPENDENCIA**	Direccion:	**CARRERA 8 #1-52 NORTE**	Telefono:	**3213918777**
Entidad:	COOMEVA EPS						

FOLIO N° 13 05/04/2016 2:58 p.m.

Realizado por: GERARDO ADOLHS MONTES PEDIATRIA TP: 1

MOTIVO DE CONSULTA

"ESTA RESPIRANDO MUY RAPIDO"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 42 DIAS DE NACIDO QUIEN ES TRAIDO POR SU MAMÁ POR PRESENTAR DIFICULTAD RESPIRATIRIA DADO POR AUMENTO DE LA FRECUENCIA RESPIRATORIA, NO ASOCIADO A FIEBRE, LA MADRE REFIERE "CONGESTION EN EL PECHO", DE APROXIMADAMENTE 1 DIA DE EVOLUCION SIN OTROS SINTOMAS, NIEGA AUTOMEDICACION, ES LA PRIMERA VEZ QUE CONSULTA NIEGA NOXA DE CONTAGIO.

REVISION POR SISTEMA:

ANTECEDENTES PERSONALES

Tipo	Detalle	Fecha Registro
Otros		03/04/2016 21:39

PATOLÓGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
QUIRÚRGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
TOXICO ALÉRGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
FISIOLÓGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
TRAUMÁTICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE TRAUMAS EN EL MENOR.
FARMACOLÓGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE ALERGIA A MEDICAMENTOS.

DE 33 SEMANAS EN INCUBADORA PÓR 5 DIAS

SIGNOS VITALES: TA: FC: FR: TEMP: SO2: PESO: TALLA: IMC: PC:

ESTADO GENERAL:

REGULAR

EXAMEN FISICO

REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR TIRAJES SUB E INTERCOSATLES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA FONTANELAS NORMOTENSAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, COANAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, NO ALTERACIONES EN PALADAR DURO. PABELLON AURICULAR SIN ALTERACIONES. CUELLO MOVIL SIN MASAS, NO SOPLOS CAROTIDEOS. TORAX SIEMTRICO ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN AMBOS CAMPORS PULMONARESABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR APARENTE A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS, MUÑON UMBILICAL SANO, DOS ARTERIAS UNA VENA. EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR <2SEG. NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS Y PLAN:

SE TRATRA DE UN PACIENTE MASCULINO DE 42 DIAS DE NACIDO CON ANTECEDENTE DE BAJO PESO AL NACER CON EDAD GESTACIONAL DE 33 SEMANAS POR FUR NO CONFIABLE, AL NACER CON BALLARD DE 38 SEMANAS PARTO UNICO ESPONTANEO, APGAR AL NACIMIENTO DE 8-9-10, PESO AL NACER DE 1840, TALLA: 46; PC: 30; OT: 27; PA: 25 PARTO NORMAL EUTOCICO, RPM DE 13 HORAS SIN SIGNOS DE INFECCION AL MOMENTO DEL PARTO. QUIEN POSTERIOR A LA ADAPTACION PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA DADO POR TIRAJES SUBCOSTALES Y TAQUIPNEA POR LO CUAL REQUIRIO ESTANCIA EN UCI CON DX DE: TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO, RCIU, POLICITEMIA, INCOMPATIBILIDAD ABO.EL DIA DE HOY CONSULTA POR DIFICULTAD RESPIRATORIA DADAO POR TAQUIPNEA Y TIRAJES UNIVERSALES. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, AUSCULTACION CON RONCUS GENERALIZADOS, SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA PREVIAMENTE MENCIONADOS, SE TOMA SATURACION DE O2 QUIEN PESE A PESAR DE TENER BUENA CURVA SATO2 SIN O2 SUPLENCIA NO AUMENTA DE 50%. SE SOLICITA RX DE TORAX QUE EVIDENCIA AUMENTO DEL INDICE CARDIOTORACICO E INFILTRADOS INTERSITICIALES SIN CONSOLIDACIONES. SE SOLOCITA ADMINISTRACIOND E O2 SUPLEMENTARIO A 2 LTS POR CANULA NASAL, SECUNDARIO A ESTO SE EVIDENCIA AUMENTO DE LA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**

Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**
Cama:	**351 HOSPITALIZACION SPAT**

Edad:	**3 Años \ 3 Meses \ 0 Días**			Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**Soltero**
Municipio	**FUSAGASUGA**	Barrio o Vereda	**URB LA INDEPENDENCIA**	Direccion:	**CARRERA 8 #1-52 NORTE**	Telefono:	**3213918777**
Entidad:	COOMEVA EPS						

FOLIO N° 13 05/04/2016 2:58 p.m. Pagina 2/2

Realizado por: GERARDO ADOLHS MONTES PEDIATRIA TP: 1

COLORACION DE LA PIEL Y SATURACION DE 95% RAZON POR LA CUAL SE SOLICITARÁ ECOCARDIOGRAMA, CH Y FSP SOSPECHANDO ANEMIA. SE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

ORDENES MEDICAS

DIAGNOSTICOS:

J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Profesional ADOLHS MONTES GERARDO

Registro Medico: 1

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	03/04/2016 21:34	1069762260
Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	
Servicio:	HOSPITALIZACION PEDIATRIA	

Fecha Nacimiento: 20/02/2016 | 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días | Sexo: Masculino | Estado Civil: Soltero

Municipio: FUSAGASUGA | Barrio o Vereda: URB LA INDEPENDENCIA | Direccion: CARRERA 8 #1-52 NORTE | Telefono: 3213918777

Entidad: COOMEVA EPS

FOLIO N° 14 martes, 05 de abril de 2016 03:24 p.m.

GERARDO ADOLHS MONTES — PEDIATRIA — TP: 1

Diagnósticos

J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA — Ppal ☑ I

Subjetivo

PACIENTE EN COMAPÑIA DE SU MAMA QUIEN REFIERE VERLO MEJOR, MAS ACTIVO BUEN PATRON DE LA ALIMENTACION

Objetivo

PACIENTE DE 1 MES Y 14 DIAS DE VIDA CON DX DE:
1. NEUMONIA ATIPICA?
2. SX ANEMICO, ANEMIA FERROPENICA?

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= 82 / 67 mmHg **TA media=** 72,00 mmHg **F C=** 130 lat/min **F.R=** 41 resp/min **Temp=** 36,0000 °C

IMC= Kg/m2

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR TIRAJES SUB E INTERCOSATLES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA FONTANELAS NORMOTENSAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, COANAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, NO ALTERACIONES EN PALADAR DURO. PABELLON AURICULAR SIN ALTERACIONES. CUELLO MOVIL SIN MASAS, NO SOPLOS CAROTIDEOS. TORAX SIEMTRICO ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN AMBOS CAMPORS PULMONARESABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR APARENTE A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS, MUÑON UMBILICAL SANO, DOS ARTERIAS UNA VENA. EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR <2SEG.
NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE.

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

SE TRATA DE UN PACIENTE DE 1 MES DE EDAD QUIEN CONSULTA POR SINTOMAS RESPIRATORIOS INFERIORES, QUIEN PRESENTA MEJORIA DEL ESTADO CLINICO, TOLERANDO LA VIA ORAL, CON ESCASA MOVILIZACION DE SECRECONES EN SUPLENCIA DE O2 CON SATURACIONES > A 90%. SE CONSIDERA QUE CURSA CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE. DADO QUE EL PACIENTE NO HA PRESENTADO FIEBRE Y EN LA RX NO SE OBSERVAN FOCOS DE CONSOLIDACION SE DECIDE RETIRAR ESQUEMA ANTIBIOTICO Y AUMENTAR ESQUEMA DE MNB CON ADRENALINA Y SSN HIPERTONICA. SE XPLICA A LA MADRE QUIEN REFIIERE ENTENDERR Y ACEPTAR.

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
ACETAMINOFEN JARABE					ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.	1
ADRENalina x 1 ml ampolla					MNB ADRENALINA 2MG EN 5ML DE SSN CADA 6 HORAS.	8
Cloruro de Potasio x 10 ml ampolla					DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.	1
Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla					DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML	2

E.S.E
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 14 martes, 05 de abril de 2016 03:24 p.m.

GERARDO ADOLHS MONTES PEDIATRIA TP: 1

Dextrosa en A.D 5% x 500 ml.	DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.	1
Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla	DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.	4
Gentamicina gotas	GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.	1
Ranitidina x 50mg Ampolla	RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.	3
Solucion Salina 0.9% x 100ml	MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.	1

Profesional ADOLHS MONTES GERARDO
Registro Medico: 1
Especialidad PEDIATRIA

HOSPITAL SAN RAFAEL
E.S.E.
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días		**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 15** **(Fecha: 06/04/2016 11:34 a.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: S/S RX TORAX AP Y LATERAL.

FECHA APERTURA: 06/04/2016 11:31:39 a.m.

Profesional GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO
Registro Medico: 71598381
Especialidad PEDIATRIA

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	03/04/2016 21:34	1069762260
Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	
Servicio:	HOSPITALIZACION PEDIATRIA	

Fecha Nacimiento: 20/02/2016 Edad: 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero

Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda URB LA INDEPENDENCIA Direccion: CARRERA 8 #1-52 NORTE Telefono: 3213918777

Entidad: COOMEVA EPS

FOLIO N° 16 miércoles, 06 de abril de 2016 12:09 p.m.

RAUL JAIRO GOMEZ GONZALEZ PEDIATRIA TP: 71598381

Diagnósticos

J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA Ppal ☑ I

Subjetivo

PACIENTE EN COMNPAÑIA DE SU MAMA QUIEN REFIERE VERLO MAS ACTIVO NO REFIERE PICOS FEBRLES.

Objetivo

paciente de 1 mes de edad con dx de:
NEUMONIA ATIPOCA?
ANEMIA MODERADA SEVERA
CARDIOMEGALIA?

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= 90 / 70 mmHg **TA media=** 76,67 mmHg **F C=** 120 lat/min **F.R=** 37 resp/min **Temp=** 36,3 °C

IMC= Kg/m2 000

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR TIRAJES SUB E INTERCOSATLES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA FONTANELAS NORMOTENSAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, COANAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, NO ALTERACIONES EN PALADAR DURO. PABELLON AURICULAR SIN ALTERACIONES. CUELLO MOVIL SIN MASAS, NO SOPLOS CAROTIDEOS. TORAX SIEMTRICO ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN AMBOS CAMPORS PULMONARESABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR APARENTE A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS, MUÑON UMBILICAL SANO, DOS ARTERIAS UNA VENA. EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR <2SEG.
NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE.

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

SE TRTATA D EUN PACIENTE MASCULINO DE 1 MES DE EDAD QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR SINTOMAS RESPIRATORIOSM CON DX ANITADOS CON RX DE INGRESOCON SILUETA CARDIACA APARENTEMENTE AUMENTADA, PERO CON RX ROTADA POR LO CUAL SE SOLICITA EL DIA DE HOY RX DE TORAX PARA CONFIRMACION DE DEX, SE SLICITO AL INGRESO ECOCARDIOGRAMA QUE SE ENCUENTRA DENTRO DE LIMITES NORMALES, NO TRASTORNOS DE LA EYECCION O EN EL MIOCARDIO. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO DEBIDO A QUE SE EVIDENCIA MEJORIA DEL ESTADO FGENERAL Y NEUROLOGICO. SE EXPLICA A AL MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO
SE SOLICITA RX DE TORAX CONTROL

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
ACETAMINOFEN JARABE					ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.	1
ADRENalina x 1 ml ampolla					MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.	4
Cloruro de Potasio x 10 ml ampolla					DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.	1

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 16 miércoles, 06 de abril de 2016 12:09 p.m.

RAUL JAIRO GOMEZ GONZALEZ PEDIATRIA TP: 71598381

Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla	DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML	2
Dextrosa en A.D 5% x 500 ml.	DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.	1
Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla	DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.	4
Ranitidina x 50mg Ampolla	RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.	3
Solucion Salina 0.9% x 100ml	MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.	1

Profesional GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO
Registro Medico: 71598381
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO
Identificación: 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE
Teléfono:
Procedencia: FUSAGASUGA
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 17** **(Fecha: 06/04/2016 03:27 p.m.)**

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp: COOMEVA EPS
Nº Ingreso: 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA APERTURA: 06/04/2016 03:27:20 p.m.

Profesional GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO
Registro Medico: 71598381
Especialidad PEDIATRIA

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	03/04/2016 21:34	1069762260
Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	
Servicio:	HOSPITALIZACION PEDIATRIA	

Fecha Nacimiento: 20/02/2016 Edad: 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero

Municipio: FUSAGASUGA Barrio o Vereda URB LA INDEPENDENCIA Direccion: CARRERA 8 #1-52 NORTE Telefono: 3213918777

Entidad: COOMEVA EPS

FOLIO N° 18 jueves, 07 de abril de 2016 12:16 p.m. Pagina 1/2

CARLOS ALBERTO ROBLEDO CASTILLO PEDIATRIA TP: 17190463

Diagnósticos

J980 ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE Ppal [x] I

Subjetivo

PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MAMA QUIEN REFIERE VERLO MEJOR, NO S ESIENTE "TAPADITO"

Objetivo

P0ACIENTE DE 1 MES Y 16 DIAS DE EDAD CON DX DE:
NEUMONIA ATIPICA VS SINDROME BRONCOBSTRUCTIVO
CARDIOMEGALIA?
SINDROME ANEMICO

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= 90 / 67 mmHg **TA media=** 74,67 mmHg **F C=** 120 lat/min **F.R=** 24 resp/min **Temp=** 36,0 000 °C

IMC= Kg/m2

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR TIRAJES SUB E INTERCOSATLES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA FONTANELAS NORMOTENSAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, COANAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, NO ALTERACIONES EN PALADAR DURO. PABELLON AURICULAR SIN ALTERACIONES. CUELLO MOVIL SIN MASAS, NO SOPLOS CAROTIDEOS. TORAX SIEMTRICO ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN AMBOS CAMPORS PULMONARESABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR APARENTE A LA PALPACION, DOS ARTERIAS UNA VENA. EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR <2SEG.
NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE.

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

SE TRATA DE UN PACIETE DE 46 DIAS DE EDAD QIOEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO DE PEIATRIA POR COMPONENTE RESPIREATORIO A QUEIN SE ELE SOLICITA RX DE CONTROL DEL DIA DE AYER CON LA CUAL SE DESCARTA CARDIOMEGALIA. EN EL MOMENRTO SE ENCUENTRA HEMODIBAMICAMENTE ESTABOLE SIN SIRS SIN DISNEA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION CON ESCASAS SIBILANCIAS AL FINAL DE LA ESPIRACION. POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, PERO SE ESUPENDEN LEVS. GLUCOMETRIA CADA CAMBIO DE TURNO VIGILANCIA D ELA TECNICA DE LACTANCIA. SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTRENDER YA CEPTRA

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

SE SUSPOENDEN LEV

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
ACETAMINOFEN JARABE					ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.	1
ADRENalina x 1 ml ampolla					MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.	4
Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla					DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML	2
Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla					DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.	4

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 18 jueves, 07 de abril de 2016 12:16 p.m.

CARLOS ALBERTO ROBLEDO CASTILLO PEDIATRIA TP: 17190463

Gentamicina gotas	GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.	1
Ranitidina x 50mg Ampolla	RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.	3
Solucion Salina 0.9% x 100ml	MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.	1

Profesional ROBLEDO CASTILLO CARLOS ALBERTO
Registro Medico: 17190463
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL
E.S.E.
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO
Identificación: 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE
Teléfono:
Procedencia: FUSAGASUGA
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

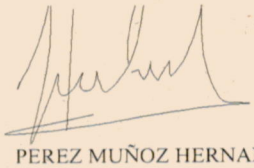
Entidad: COOMEVA EPS
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 19** **(Fecha: 08/04/2016 09:21 a.m.)**

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp: COOMEVA EPS
Nº Ingreso: 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA APERTURA: 08/04/2016 09:20:43 a.m.



Profesional PEREZ MUÑOZ HERNAN
Registro Medico: 79286490
Especialidad PEDIATRIA

HOSPITAL SAN RAFAEL
E.S.E.
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO
Identificación: 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE
Teléfono:
Procedencia: FUSAGASUGA
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 20** **(Fecha: 08/04/2016 10:55 a.m.)**

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp: COOMEVA EPS
Nº Ingreso: 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: FORMULACION

FECHA APERTURA: 08/04/2016 10:54:04 a.m.

Profesional PEREZ MUÑOZ HERNAN
Registro Medico: 79286490
Especialidad PEDIATRIA

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 21 viernes, 08 de abril de 2016 11:47 a.m. Pagina 1/1

HERNAN PEREZ MUÑOZ PEDIATRIA TP: 79286490

Diagnósticos

J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA Ppal ☑ I

Subjetivo

PACIERNTE EN COMPAÑIA DE SUA MA AUQIEN REFIERE VER MEJIORIA DEL CUADRO CLINICO DE INGRESO.

Objetivo

P0ACIENTE DE 1 MES Y 17 DIAS DE EDAD CON DX DE:
1. NEUMONIA VIRAL
2. SINDROME ANEMICO

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= 67 / 41 mmHg **TA media=** 49,67 mmHg **F C=** 154 lat/min **F.R=** 68 resp/min **Temp=** 36,4 °C
IMC= Kg/m2 000

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR TIRAJES SUB E INTERCOSATLES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA
FONTANELAS NORMOTENSAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, COANAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, NO ALTERACIONES EN PALADAR DURO. PABELLON AURICULAR SIN ALTERACIONES. CUELLO MOVIL SIN MASAS, NO SOPLOS CAROTIDEOS.
TORAX SIEMTRICO ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN AMBOS CAMPORS PULMONARESABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR APARENTE A LA PALPACION, DOS ARTERIAS UNA VENA.
EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR <2SEG.
NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE.

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

SE TRATA DE UN PACIENTE DE 1 MES DE EDAD CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCUION CLINICA FAVORMBLE, SIN SIRS SIN DISNEA, SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIORATORIA, NO REPORTE D EPICOS FEBRILES, TOLERANDO LA VIA ORAL, CON SUPLENCIA DE O 2 A 0.5 L/MIN, CON MEJORIA DEL TONO DE LA PIEL. MAS DESPIERTO. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR IGUALMANEJO MEDICO INSTAURADO SE EXPLICA A LA MAMA DEL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTDENR Y ACEPTAR

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

IGUIAL MANEJO EMDICO

Profesional PEREZ MUÑOZ HERNAN
Registro Medico: 79286490
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 22 sábado, 09 de abril de 2016 01:32 p.m.

CARLOS ENRIQUE CAMARGO CRESPO PEDIATRIA TP: 1018412591

Diagnósticos

J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA Ppal ☑ I

Subjetivo

MAMA REFIERE VERLO MEJOR, ADECUADO ESTADO GENERAL. AFEBRIL. NIEGA OTROS SINTOMAS.

Objetivo

P0ACIENTE DE 1 MES Y 17 DIAS DE EDAD CON DX DE:
1. NEUMONIA VIRAL
2. SINDROME ANEMICO

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= 48 / 55 mmHg **TA media=** 52,67 mmHg **F C=** 110 lat/min **F.R=** 35 resp/min **Temp=** 36,8 °C

IMC= Kg/m2 000

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR TIRAJES SUB E INTERCOSATLES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA
FONTANELAS NORMOTENSAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, COANAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, NO ALTERACIONES EN PALADAR DURO. PABELLON AURICULAR SIN ALTERACIONES. CUELLO MOVIL SIN MASAS, NO SOPLOS CAROTIDEOS.
TORAX SIEMTRICO ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN AMBOS CAMPORS PULMONARESABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR APARENTE A LA PALPACION, DOS ARTERIAS UNA VENA.
EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR <2SEG.
NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE.

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

SE TRATA DE UN APCIENTE DE 4 MES DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE NEUMONIA DE ORIGEN VIRAL, CON EVOLUCION CLINCIA HACIOIA LA MEJORIA. HOY DIA SEXTO DE HOSPITALIZACION. EN EL MOMENTO CLÑINICA Y HEMODNIAMCENTE ESTABLE, SINS IGNSODE RESPUESTA INFLAMATORIA SSITEMICA. AL EXAMEN FISICO PERSISTE CON MOVILIZAICON DE SECRECIOENS. DESDE AYER EN DESTETE PROGRESIVO DE OXIGENO. EN MANEJO CONJUNTO CON TERAPIA RESPIRATORIA. CONSIDERO CONTINUAR DESTETE. RESTOD E MANEJO IGUAL. EXPLICO CONDUCTA A MAMA DE APCIETNQ UEIN REFIERE QUE CEPTA Y ENTIENDE CONDUCTA.

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
Solucion Salina 0.9% x 100ml					MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.	1
Ranitidina x 50mg Ampolla					RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.	3
Gentamicina gotas					GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.	1
Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla					DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.	4

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO Nº 22 sábado, 09 de abril de 2016 01:32 p.m.

CARLOS ENRIQUE CAMARGO CRESPO PEDIATRIA TP: 1018412591

ADRENalina x 1 ml ampolla	MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN 4 CADA 6 HORAS.	
ACETAMINOFEN JARABE	ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.	1

Procedimiento No Quirurgico

129	APOYO TERAPEUTICO -TERAPIA RESPIRATORIA	Terapia respiratoria: higiene bronquial (espirómetro incentivo, percusión, drenaje y ejercicios respiratorios), sesión	1

CADA 8 HORAS

Profesional CAMARGO CRESPO CARLOS ENRIQUE
Registro Medico: 1018412591
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 23 domingo, 10 de abril de 2016 04:01 p.m.

CARLOS ENRIQUE CAMARGO CRESPO PEDIATRIA TP: 1018412591

Diagnósticos

J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA Ppal ☑ I

Subjetivo

PACIENTE EN BUENAS CODICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE MAMÁ, REFIERE VERLO MEJOR, REFIERE PERSISTE CON REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA ALTERACIONES GASTROINTESTINALES. DIURESIS Y DEPOSICONES POSITIVAS DE CARACTERISTICAS NORMALES.

Objetivo

PACIENTE DE 1 MES Y 17 DIAS DE EDAD CON DX DE:
1. NEUMONIA VIRAL
2. SINDROME ANEMICO

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= 114 / 68 mmHg **TA media=** 83,33 mmHg **F C=** 150 lat/min **F.R=** 28 resp/min **Temp=** 37,0 °C

IMC= Kg/m2 000

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES.
ABEDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DISTENDISO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
EXTREMIDADES: SIEMTRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLOGICO: ALERTA, COLABORADORA, CON BUENA INTERACCIÓN CON EL EXAMINADOR, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

PACIENTE MASCULINO DE 4 MESES DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE NEUMONIA DE ORIGEN VIRAL, CON EVOLUCION SATISFACOTRIA. HOY DIA SEPTIMO DE HOSPITALIZACION. EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, SIN PICOS FEBRILES DOCUEMNATOS, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. AL EXAMEN FISICO PERSISTE CON MOVILIZAICON DE SECRECIONES. CONTINUA CON DESTETE DE OXIGENO. EN MANEJO CONJUNTO CON TERAPIA RESPIRATORIA. CONSIDERO CONTINUAR DESTETE DE OXIGENO SIN EMBARGO SE INICIAN TRAMITES DE OXIGENO DOMICILIARIO. RESTO DE ORDENES SIN CAMBIOS. SE EXPLICA A MAMÁ QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE ACLARAN DUDAS.

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
Solucion Salina 0.9% x 100ml					MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.	1
Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla					DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE NO CEDE CON ACETAMINOFEN.	2

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 23 domingo, 10 de abril de 2016 04:01 p.m.

CARLOS ENRIQUE CAMARGO CRESPO PEDIATRIA TP: 1018412591

ADRENalina x 1 ml ampolla

MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN 4 CADA 6 HORAS.

Profesional CAMARGO CRESPO CARLOS ENRIQUE

Registro Medico: 1018412591

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 24** **(Fecha: 11/04/2016 03:10 p.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: PARA FORMULACIÒN.

FECHA APERTURA: 11/04/2016 02:55:37 p.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase
LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 25 lunes, 11 de abril de 2016 03:27 p.m.

HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ PEDIATRIA TP: 79787665

Diagnósticos

J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA Ppal [x] I

Subjetivo

PACIENTE EN BUENAS CODICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE MAMÁ, REFIERE VERLO EN REGULAR ESTADO GENERAL, REFIERE PERSISTE CON REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA ALTERACIONES GASTROINTESTINALES. DIURESIS Y DEPOSICONES POSITIVAS DE CARACTERISTICAS NORMALES.

Objetivo

PACIENTE DE 1 MES Y 20 DIAS DE EDAD CON DX DE:
1. NEUMONIA VIRAL
2. SINDROME ANEMICO

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= / mmHg **TA media=** ,00 mmHg **F C=** lat/min **F.R=** resp/min **Temp=** 0,00 °C

IMC= Kg/m2 00

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES Y PRESENCIA DE BRONCOOBSTRUCCION.
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DISTENDISO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
EXTREMIDADES: SIEMTRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. NEUROLOGICO: ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

PACIENTE MASCULINO DE UN MES Y 20 DIAS DE EDAD QUIEN SE VALORO LA SEMANA PASADA ENCONTRANDOSE EN MUY MAL ASPECTO GENERAL CON DIFICULTAD RESPIRATORIA POR LO CUAL TENIENDO EN CUENTA SU GRUPO ETARIO SE MANEJO CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO TRICONJUGADO AMPICILINIA SULBACTAM, AMIKACINA Y CLARITROMICINA. SIN EMBARGO ESTOS FUERON SUSPENDIDOS AL DIA SIGUIENTE. LOS RESULTADOS DE LOS HEMOCULTIVOS ORDENADOS AL INGRESO AMBOS HEMOCULTIVOS MUESTRAN UN STRAPHYLOCOCO EPIDERMIDIS PERO SU ANTIBIOGRAMA ES COMPLETAMENTE DIFERENTE. EL UROCULTIVO ES NEGATIIVO. DURANTE SU ESTANCIA DESDE EL DIA DE AYER NUEVAMENTE HA PERSISTIDO CON PICOS FEBRILES Y SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA CON DISNEA Y TOS PAROXISTICA EN EL MOMENTO SU ASPECTO GENERAL NUEVAMENTE ES MUY REGULAR CON TAQUIPNEA SE AUSCULTA COMPONENTE BRONCOOBSTRUCTIVO BILATERAL Y SE EVIDENCIA LOS EPISODIOS DE TOS PAROXISTICA IGUALMENTE POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA SE INFORMA SECRECIONES PURULENTAS Y ES REQUERIDO AUMENTO EN LA FRACCION INSPIRADA DE OXIGENO.SE SOLICITA EL DIA DE HOY HEMOGRAMA, CON PCR Y RX DE TORAX CON LO CUAL SE TOMARA UNA CONDUCTA.
EN DIAS PASADOS TAMBIEN SE TOMO ECOCARDIOGRAMA REALIZADO POR CARDIOLOGIA DE ADULTOS EL CUAL REPORTA COMPLETAMENTE NORMAL EL CUAL DESCARTA CIA CIV. DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE.

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Edad: Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 25 lunes, 11 de abril de 2016 03:27 p.m.

HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ PEDIATRIA TP: 79787665

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019
Pagina 1/1

HISTORIA CLÍNICA
HISTORIA CLINICA DE TERAPIA RESPIRATORIA

N° Historia Clínica: 1069762260

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 26** **(Fecha: 11/04/2016 03:31 p.m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

N° Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días		**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 27** **(Fecha: 11/04/2016 03:47 p.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**N° Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA APERTURA: 11/04/2016 03:47:23 p.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	03/04/2016 21:34	1069762260
Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	
Servicio:	HOSPITALIZACION PEDIATRIA	

Fecha Nacimiento: 20/02/2016 Edad: 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 28 lunes, 11 de abril de 2016 10:14 p.m.

HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ PEDIATRIA TP: 79787665

Diagnósticos

J980 ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE Ppal [x] I

Subjetivo

NOTA DE TURNO.
PACIENTE QUIEN HA PERSISTIDO CON SINTOMATOLOGI9A RESPIRATORIA PERO NO EPISODIOS FEBRILES.
REPORTE DE PARACLINICOS:
HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS 14.100, NEUTROFILIA, SIN LINFOPENIA, ANEMIA SIN CAMBIOS CON HGB 7.6, HCT 23%, PLAQUETAS NORMALES. PCR MUY POSITIVA HASTA 130.5.
RX DE TORAX CON OPACIDAD TOTAL DEL HEMITORAX DERECHO POSIBLEMENTE SECUNDARIO A ATELECTASIA MASIVA SIN DESCARTAR PROCESO NEUMONICO ASOCIADO.
GLUCOMETRIA ACTUAL 129MG/DL.
SUIGNOS VITALES EN EL MOMENTO:
FC 165 FR 50 TA 99/43 TAM 58 T 36.6 SPO2 97%.
POR LO ANTERIRO SE DECIDE:
REINICIAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO EN ESTA OCASION DE AMPLIO ESPECTRO CON CLINDAMICINA, CEFTRIAXONA Y CLARITROMICINA.
SE DEJA CANULA NASAL SELLADA. EN REPOSO INTESTINAL. SE INICIAN TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO PARA MANEJO INTEGRAL POR FALLA RESPIRATORIA POTENCIAL.
SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE LA SITUACION ACTUAL Y DICE ENTENDER.

Objetivo

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= / mmHg **TA media=** ,00 mmHg **F C=** lat/min **F.R=** resp/min **Temp=** 0,00 °C
IMC= Kg/m2 00

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

1. REPOSO INTESTINAL.
2. OXIGENO POR CANULA NASAL SELLADA.
3. CLINDAMICINA 50MG IV CADA 6 HORAS (0).
4. CEFTRIAXONA 300MG IV CADA 12 HORAS (0).
5. CLARITROMICINA 50MG IVF CADA 12 HORAS (0).

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 28 lunes, 11 de abril de 2016 10:14 p.m.

HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ PEDIATRIA TP: 79787665

Registro Medico: 79787665

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA E.S.E. II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO
Identificación: 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE
Teléfono:
Procedencia: FUSAGASUGA
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 29** **(Fecha: 11/04/2016 11:01 p.m.)**

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp: COOMEVA EPS
Nº Ingreso: 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: SE ABRE PARA REALIZAR REMISION

FECHA APERTURA: 11/04/2016 10:40:14 p.m.

Hecmer Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

BITACORA DE SEGUIMIENTO A PACIENTES SERVICIO DE REFERENCIA							
N° Historia Clínica:	1069762260						
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO			**Identificación:**	1069762260	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:**	3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE			**Teléfono:**			
Procedencia:	FUSAGASUGA			**Ocupación:**			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	COOMEVA EPS			**Régimen:**	Regimen_Simplificado		
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO			**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I		

DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 30	(Fecha: 11/04/2016 11:57 p.m.)		
Responsable:					**Teléfono Resp:**		
Dirección Resp:					**N° Ingreso:**	882251 **Fecha:**	03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Otra		**Cama:**	368 - HOSPITALIZACION 3 PISO PEDIATRIA	

Fecha Apertura:	11/04/2016 11:26:56 p.m.	**Radicado Interno:**	0754	**Radicado CRUE/EPS:**	
Usuario Radica Referencia:	32272917 LINA ANGELICA ORTIZ RAMOS		**Fecha Radicacion Referencia:**		11/04/2016 11:26:56 p.m.
Especialidad:	136	550 PEDIATRIA			
Tipo de Ambulancia:		**Justifiacion de la Ambulancia:**			

Fecha y Hora Tramite	Tramite Realizado
11/04/2016 11:20:00 p.m.	RECIBO DOCUMENTOS Y REFERENCIA
11/04/2016 11:21:00 p.m.	ENVIO REFERENCIA AL CORREO
1/04/2016 11:50:00 p.m.	LLAMO A COOMEVA 7480101 OP 3 LO COMENTO CON BIBIANA TIBACUY ME CONFIRMA EL CORREO E INICIAN TRAMITE

DIAGNOSTICOS			
CIE-10	DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL	TIPO
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	☑	Presuntivo

HOSPITAL SAN RAFAEL
E.S.E.
FUSAGASUGA II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 31** **(Fecha: 12/04/2016 01:54 a.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: FOMULAR

FECHA APERTURA: 12/04/2016 01:48:05 a.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días		**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 32** **(Fecha: 12/04/2016 08:29 a.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: ..

FECHA APERTURA: 12/04/2016 08:27:31 a.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional	MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico:	79787665
Especialidad	PEDIATRIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase
LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días		**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 33** **(Fecha: 12/04/2016 08:34 a.m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: COOMEVA EPS **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: ...

FECHA APERTURA: 12/04/2016 08:33:34 a.m.

Hecmercdvardomurcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Registro Medico: 79787665

Especialidad PEDIATRIA

HOSPITAL SAN RAFAEL
FUSAGASUGA

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

HISTORIA CLÍNICA
HISTORIA CLINICA DE TERAPIA RESPIRATORIA

Nº Historia Clínica: 1069762260

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO
Identificación: 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE
Teléfono:
Procedencia: FUSAGASUGA
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 34** **(Fecha: 12/04/2016 08:39 a.m.)**

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca
PBX: 8733000

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 35 martes, 12 de abril de 2016 08:46 a.m.

HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ PEDIATRIA TP: 79787665

Diagnósticos

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA Ppal ☑ I

Subjetivo

NOTA DE TURNO.
PACIENTE EN EVOLUCION A FALLA RESPIRATORIA.
APROXIMADAMENTE 7:00AM SE TRASLADA A UNIDAD.
PREVIA ADMINISTRACION DE FENTANYL Y VECURONIO Y BOLO DE CRISTALOIDES SE REALIZA INTUBACION ENDOTRAQUEAL CON TUBO NUMERO 4.0 FIJO A 11.5CM. SE ADAPTA A VENTILADOR MECANICO EN MODO PRESION CONTROL. SE AUSCULTA CON SEVERO COMPONENTE BRONCOOBSTRUCTIVO Y MUCOSECRETOR, SE REALIZA ASPIRACION DE ABUNDANTES SECRECIONES PURULENTAS.
POSTERIORMENTE PREVIA ASEPSIA Y ANTIISEPSIA SE PASA CATETER VENOSO CENTRAL 4FR DE 8CM ARROW YUGULAR INTERNO DERECHO SIN COMPLICACIONES. SE PASA SONDA NASOGASTRICA NELATON 10. PENDIENTE PASAR SONDA VESICAL. SE DEJA BAJO SEDORELAJACION PROFUNDA. CONTINUA IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO DESCRITO. SOLICITO PARACLINICOS DE FUNCION MULTIORGANICA, INCLUIDO HEMOCULTIVO Y CULTIVO DE SECRECION TRAQUEAL. SOLICITO RX DE TORAX.
GASES VENOSOS CENTRALES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA, NO IMPRESIONA PARA TRASTORNO EN LA PERFUSION TISULAR, LACTATO SERICO NORMAL 1.8. ELECTROLITOS EN MAQUINA DE GASES NORMALES. GLUCOMETRIA PENDIENTE CONFIRMAR REMISION PARA MANEJO INTEGRAL EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO YA QUE NO CONTAMOS CON ESTE SERVICIO EN NUESTRA INSITITUCION.

SIGNOS VITALES AL TERMINAR LA NOTA ACTUAL:
FC 175 FR 24 TA 94/54 TAM 67 T 36 SPO2 97% (1.0)

Objetivo

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= / mmHg **TA media=** ,00 mmHg **F C=** lat/min **F.R=** resp/min **Temp=** 0,00 °C
IMC= Kg/m2 00

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

ORDENES MEDICAS:
1. MONITOREO CONTINUO UCIP.
2. VENTILACION MECANICA DINAMICA.
3. REPOSO INTESTINAL.
4. DAD 5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A 10ML/H.
5. FENTNAYL 500MCGR EN 100ML DE SSN PASAR A 3.5ML/H.
6. VECURONIO 10MG EN 100ML DE SSN PASAR A 3ML/H.
7. CLINDAMICINA 35MG IV CADA 6 HORAS (1).
8. CEFTRIAXONA 180MG IV CADA 12 HORAS (1).
9. CLARITROMICINA 30MG IV CADA 12 HORAS (1).
10. GENTAMICINA OFTALMICA 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS.
11. RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.
12. DIPIRONA 120MG IV CADA 6 HORAS.

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 35 martes, 12 de abril de 2016 08:46 a.m.

HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ PEDIATRIA TP: 79787665

13. SOLICITUD DE PARACLINICOS.
14. GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS.
15. PENDIENTE REMISION A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO.
16. MEDICAMENTOS PARA PROCEDIMIENTOS: FENTNAYL 20MCGR IV Y VECURONIO 1MG IV DOSIS TOTAL.

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

BITACORA DE SEGUIMIENTO A PACIENTES SERVICIO DE REFERENCIA							
Nº Historia Clínica:	1069762260						
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO			**Identificación:**	1069762260	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:**	3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE			**Teléfono:**			
Procedencia:	FUSAGASUGA			**Ocupación:**			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	COOMEVA EPS			**Régimen:**	Regimen_Simplificado		
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO			**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I		

DATOS DEL INGRESO		**FOLIO N° 36**		**(Fecha: 12/04/2016 09:57 a.m.)**			
Responsable:				**Teléfono Resp:**			
Dirección Resp:				**Nº Ingreso:**	882251	**Fecha:**	03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Otra	**Cama:**	368 - HOSPITALIZACION 3 PISO PEDIATRIA		

Fecha Apertura:	12/04/2016 09:52:33 a.m.	**Radicado Interno:**	753	**Radicado CRUE/EPS:**	
Usuario Radica Referencia:	1069728028 PAOLA A. GALVIS MORA		**Fecha Radicacion Referencia:**		12/04/2016 09:52:33 a.m.
Especialidad:	199	782 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS			
Tipo de Ambulancia:		**Justifiacion de la Ambulancia:**			

Fecha y Hora Tramite	Tramite Realizado
12/04/2016 09:05:00 a.m.	SE LLAMA A COOMEVA AL 7480101 OPC 3 NO CONTESTAN EN LINEA
12/04/2016 09:42:00 a.m.	SE LLAMA A COOMEVA AL 7480101 OPC 3 NO CONTESTAN EN LINEA
12/04/2016 09:50:00 a.m.	SE ENVIA EVOLUCION DEL PACIENTE AL CORREO DE COOMEVA, ESTAMOS EN LA ESPERA DE PRONTA UBICACION POR PARTE DE LA ENTIDAD
12/04/2016 10:12:00 a.m.	SE LLAMA A COOMEVA SE COMENTA PACIENTE CON VIVIANA RINCON DE REFERENCIA INDICANDO CONTINUA PENDIENTE POR NO CAMAS EN LA RED DE LA EPS, ESTAMOS EN LA ESPERA DE PRONTA UBICACION POR PARTE DE LA ENTIDAD

DIAGNOSTICOS			
CIE-10	DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL	TIPO
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	☑	Presuntivo

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificación:**	1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 37** **(Fecha: 12/04/2016 10:59 a.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA APERTURA: 12/04/2016 10:59:30 a.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 38** **(Fecha: 12/04/2016 11:51 a.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: S/S PARACLINICOS.

FECHA APERTURA: 12/04/2016 11:48:07 a.m.

Profesional	ADOLHS MONTES GERARDO
Registro Medico:	1
Especialidad	PEDIATRIA

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 39** **(Fecha: 12/04/2016 03:42 p.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA APERTURA: 12/04/2016 03:42:11 p.m.

Profesional	ADOLHS MONTES GERARDO
Registro Medico:	1
Especialidad	PEDIATRIA

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	03/04/2016 21:34	1069762260
Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	
Servicio:	HOSPITALIZACION PEDIATRIA	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 40 martes, 12 de abril de 2016 06:23 p.m.

GERARDO ADOLHS MONTES PEDIATRIA TP: 1

Diagnósticos

J158 OTRAS NEUMONIAS BACTERIANAS Ppal ☑ I

Subjetivo

UNIDAD DE APOYO TRANSITORIO
(NOTA RETROSPECTIVA - HORA ATENCIÓN 8:00)

PTE DE 51 DIAS CON DX
1. NEUMONIA NOSOCIMIAL
2. ATELECTASIA MASIVA HTD
3. CHOQUE SEPTICO COMPENSADO

FC 160-190 FR 24-30 TA 62/30/40 95/55/67 SaO2 88-98%

NEUROLOGICO BAJO EFECTO DE SEDACIÓN Y RELAJACIÓN CON FENTANILO 4 ucg/kg/mto Y VECURONIO 75 ucg/kg/h. NO MOVIMIENTOS ANORMALES

HEMODINAMICO SIN SOPORTE INOTROPICO. LLENADO CAPILAR 2 SEG. PULSOS CENTRALES Y PERIFERICOS SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD. PRECORDIO CALMO.

RESPIRATORIO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO PIP 20 PEEP 6 PMVA 12 T INSP 0.5 IMV 30 FIO2 100%. BUEN NIVEL DE OXIGENACIÓN.

INFECCIOSO SIRS MODULADO. NO DETERIORO HEMODINAMICO. FOCO INFECCIOSO DE ORIGEN PULMONAR, PROBABLEMENTE DE ORIGEN NOSOCOMIAL. SINGNOS DE CHOQUE COMPENSADO.

METABOLICO SIN SOPORTE NUTRICIONAL.

HEMATOLOGICO CON Hb < 7 gr/dl

I/ PTE CON CHOQUE SEPTICO COMPENSADO CON FOCO PULMONAR DE PROBABLE ORIGEN NOSOCOMIAL, CON FALLA VENTILATORIA SECUNDARIA, POR LO CUAL REQUIRIO APOYO VENTILATORIO. EN ELMOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.PENDIENTE REMISIÓN A TERCER NIVEL.

Objetivo

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= / mmHg **TA media=** ,00 mmHg **F C=** lat/min **F.R=** resp/min **Temp=** 0,00 °C
IMC= Kg/m2 00

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y **Justificación Terapéutica:**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 40 martes, 12 de abril de 2016 06:23 p.m.

GERARDO ADOLHS MONTES PEDIATRIA TP: 1

Profesional ADOLHS MONTES GERARDO

Registro Medico: 1

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:**	3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 41** **(Fecha: 12/04/2016 08:20 p.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: .

FECHA APERTURA: 12/04/2016 08:12:02 p.m.

Profesional	ADOLHS MONTES GERARDO
Registro Medico:	1
Especialidad	PEDIATRIA

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	03/04/2016 21:34	1069762260
Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	
Servicio:	HOSPITALIZACION PEDIATRIA	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 42 martes, 12 de abril de 2016 11:04 p.m. Pagina 1/1

GERARDO ADOLHS MONTES PEDIATRIA TP: 1

Diagnósticos

J159 NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA Ppal ☑ I

Subjetivo

UNIDAD DE APOYO TRANSITORIO

PTE DE 51 FIAS CON DX
1. CHOQUE SEPTICO COMPENSADO
2. NEUMONIA NOSOCOMIAL
3. FALLA VEBNTILATORIA SECUNDARIA

FC 123-170 FT 30 iMV TA 67/32/44 98/61/72 SaO2 92-98%

NEUROLOGICO BAJO EFECTO DE SEDACION Y RELAJACION CON FENTANILO Y VECURONIO
HEMODINAMICO SIN SOPORTE INOTROPICO LLENADIO CAPILAR 2 SEGUNDOS. BUENOS PULSOS CENTRALES Y PERIFERICOS.
RESPIRATORIO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO PIP 17 PEEP 6 PMVA 9 IMV 30 FIO2V 1.0 BUEN NIVEL DE OXIGENACIÓN
INFECCIOSO SIRS MODULADO
RENAL GU 3.3 CC/KG/H

Objetivo

PTEW CON CHOQUE SEPTICO COMPENSADO CON EVOLUCION FAVORABLE, HA PERMITIDO DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. PENDIENTE REMISION A TERCER NIVEL.

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= / mmHg **TA media=** ,00 mmHg **F C=** lat/min **F.R=** resp/min **Temp=** 0,00 °C

IMC= Kg/m2 00

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

.

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

.

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

Profesional ADOLHS MONTES GERARDO

Registro Medico: 1

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:**	3 Años \ 3 Meses \ 0 Dias	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 43** **(Fecha: 13/04/2016 01:26 a.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: .

FECHA APERTURA: 13/04/2016 01:25:32 a.m.

Profesional	ADOLHS MONTES GERARDO
Registro Medico:	1
Especialidad	PEDIATRIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase
LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	03/04/2016 21:34	1069762260
Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	
Servicio:	HOSPITALIZACION PEDIATRIA	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Edad: Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 44 miércoles, 13 de abril de 2016 04:00 a.m.

GERARDO ADOLHS MONTES PEDIATRIA TP: 1

Diagnósticos

J128 NEUMONIA DEBIDA A OTROS VIRUS Ppal ☑ I

I408 OTRAS MIOCARDITIS AGUDAS Ppal ☐ I

Subjetivo

NOTA RETROSPECTIVA
INICIO DE ATENCIÓN 01:45

A LA 1:45 PRESENTA DISMINUCIÓN DE LOS VALORES DE SaO2 A PESAR DEL SOPORTE VENTILATORIO. SE EVIDENCIA EN EL MONITOR TAQUICARDIA VENTRICULAR CON PULSO. POR INESTABILIDAD HEMODINAMICA SE DECIDE CARDIOVERSIÓN ELECTRICA EN CUATRO OPORTUNIDADES CON DOSIS CRECIENTE 1, 2 Y 3 JULIOS/KG CON REVERSIÓN A RITMO SINUSAL. SE COLOCA DOSIS DE AMIODARONA DE 5 mg/kg.

A LA 1:57 PRESENTA TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO POR LO CUAL SE INICIA RCP Y DESFIBRILACIÓN CON 2 JULIOS/KG, LUEGO DE LO CUAL ENTRA EN ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO . SE CONTINUA RCP Y ADRENALINA DOS DOSIS DE 0.01 Y 0.02 mg/kg CON INTERVALO DE 3 MTOS. A LAS 2:13 REVIERTE A RITMO SINUSAL. SE PIENSA EN LA POSIBILIDAD DE UNA MIOCARDITIS VIRAL DADA LA PRESENCIA DE ARRITMIAS.

A LAS 2:18 PRESENTA NUEVAMENTE ACTIOVIDAD ELECTRICA SIN PULSO Y SE INICIA RCP. SE COLOCA UNA DOSIS DE ADRENALINA DE 0.02 MG/KG. A LAS 2:23 PRESENTA NUEVAMENTE RITMO SINUSAL.
SE EVIDENCIAN EPISODIOS DE TAQUICARDIA VENTRICULAR NO SOSTENIDA POR LO CUAL SE COLOCA SEGUNDA DOSIS DE AMIODARONA DE 5 mg/kg. SE TOMA RX DE TORAX Q MUESTRA ICOMOPROMISO ALVEOLAR DEL HTD SIN CAMBIOS CON RESPECTO A EL ESTUDIO ANTERIOR. NO SE EVIDENCIAN FUGAS DE AIRE.

A LAS 2:36 PRESENTA ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO Y SE INICIA RCP Y SE COLOCAN 4 DOSIS DE ADRENALINA CON DOSIS DE 0.01 Y O.02 mg/kg POR ESPACIO DE 14 MTOS LUEGO DE LO CUAL SE OBTIENE PULSO. SE EVIDENCIA RITMO CON PROBABLE ORIGEN EN LA UNION AV CON CONDUCCIÓN ABERRANTE. SE INICIA SOPORTE INOTROPICO CON ADRENALINA A DOSIS DE 0.2 ucg/kg/mto.

PTE CONTINUA CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA VENTRICULAR NO SOSTENIDA POR LO QUE SE COLOCA DOSIS DE LIDOCAINA A 1 mg/kg.
SE TOMO GASES VENOSOS CENTRALES QUE MUESTRAN ACIDEMIA METABOLICA SEVERA CON HPERLACTATEMIA

A LAS 3:10 PRESENTA NUEVAMENTE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSOS. SE INICIA RCP CON UNA DOSIS DE ADRENALINA DE 0.01 mg/kg SIN OBTENER RESPUESTA. SE REALIZA RCP BASICO Y AVANZADO POR ESPACIO DE 8 MTOS SIN OBTENER RESPUESTA. SE VERIFICA RITMO DE ASISTOLIA. SE DECLARA MUERTE CLINICA A LAS 3:18.

Objetivo

Examén Físico

Signos Vitales:

TA= / mmHg **TA media=** ,00 mmHg **F C=** lat/min **F.R=** resp/min **Temp=** 0,00 °C

IMC= Kg/m2 00

Peso= Kg **Talla=** ,00 m ,00

Estado General:

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

DX FINALES

NEUMONIA NOSOCOMIAL vs NEUMONIA POR ADENOVIRUS
FALLA VENTILATORIA SECUNDARIA
MIOCARDITIS VIRAL ?

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

61

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
882251	**03/04/2016 21:34**	**1069762260**
Paciente:	**VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO**	
Servicio:	**HOSPITALIZACION PEDIATRIA**	

Fecha Nacimiento: **20/02/2016** Edad: **3 Años \ 3 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB LA INDEPENDENCIA** Direccion: **CARRERA 8 #1-52 NORTE** Telefono: **3213918777**

Entidad: **COOMEVA EPS**

FOLIO N° 44 miércoles, 13 de abril de 2016 04:00 a.m.

GERARDO ADOLHS MONTES PEDIATRIA TP: 1

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

Profesional ADOLHS MONTES GERARDO

Registro Medico: 1

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

HOSPITAL SAN RAFAEL
E.S.E.
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

BITACORA DE SEGUIMIENTO A PACIENTES SERVICIO DE REFERENCIA							
Nº Historia Clínica:	1069762260						
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO			**Identificación:**	1069762260	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:**	3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE			**Teléfono:**			
Procedencia:	FUSAGASUGA			**Ocupación:**			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	COOMEVA EPS			**Régimen:**	Regimen_Simplificado		
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO			**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I		

DATOS DEL INGRESO				**FOLIO N° 45**	**(Fecha: 13/04/2016 04:09 a.m.)**		
Responsable:					**Teléfono Resp:**		
Dirección Resp:					**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:**	03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Otra		**Cama:**	351 - HOSPITALIZACION SPAT	

Fecha Apertura:	13/04/2016 04:07:47 a.m.	**Radicado Interno:**	753	**Radicado CRUE/EPS:**	
Usuario Radica Referencia:	1069728028 PAOLA A. GALVIS MORA		**Fecha Radicacion Referencia:**	13/04/2016 04:07:47 a.m.	
Especialidad:	199	782 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS			
Tipo de Ambulancia:		**Justifiacion de la Ambulancia:**			

Fecha y Hora Tramite	**Tramite Realizado**
13/04/2016 03:23:00 a.m.	ME LLAMA LA JEFE ALEXANDRA DE PEDIATRIA Y ME DICE QUE EL PACIENTE FALLECIO POR LO TANTO SE CANCELA EL PROCESO DE REMISION.

DIAGNOSTICOS			
CIE-10	DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL	TIPO
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	☑	Presuntivo

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 46** **(Fecha: 13/04/2016 03:55 p.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: SS

FECHA APERTURA: 13/04/2016 03:55:17 p.m.

Profesional GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO
Registro Medico: 71598381
Especialidad PEDIATRIA

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO		**Identificación:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016	**Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE		**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 47** **(Fecha: 13/04/2016 03:58 p.m.)**

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	COOMEVA EPS	**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: CERRAR HC

FECHA APERTURA: 13/04/2016 03:56:39 p.m.

Profesional GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO
Registro Medico: 71598381
Especialidad PEDIATRIA

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

HISTORIA CLINICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 4 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE RESPUESTAS A INTERCONSULTAS

Fecha y Hora: 04/04/2016 04:27:24 a.m.

DETALLE DE INTERCONSULTA

Consecutivo Nº: 92251 **Folio:** 2 **Ingreso:** 882251

Área de Servicio: 103 URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA

Diagnóstico: J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA **Clase:** Impresion_Diagnostica

Servicio: 890402 INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA +

Motivo: PTE DE 45 DIAS DE NACIDO PRETERMINO DE 33.5 SEMANAS CON UN PES0 DE 1848 GRAMOS CON CUADRO DE UN DIA DE TOS CONGESTION DISNEA PESO DE 3650

REG FC DE 182 FR DE 52 TORAX TIRAJES INETRCOSTALES CP. RITMICOS ,CON CREPITOS BILATERALES

ID NEUMONIA □

Observaciones:

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Área de Servicio: 104 URGENCIAS PEDIATRICAS - OBSERVACION

Diagnóstico D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Análisis Subjetivo: "ESTA RESPIRANDO MUY RAPIDO"

PACIENTE DE 42 DIAS DE NACIDO QUIEN ES TRAIDO POR SU MAMÁ POR PRESENTAR DIFICULTAD RESPIRATIRIA DADO POR AUMENTO DE LA FRECUENCIA RESPIRATORIA, NO ASOCIADO A FIEBRE, LA MADRE REFIERE "CONGESTION EN EL PECHO", DE APROXIMADAMENTE 1 DIA DE EVOLUCION SIN OTROS SINTOMAS, NIEGA AUTOMEDICACION, ES LA PRIMERA VEZ QUE CONSULTA NIEGA NOXA DE CONTAGIO.

PEREZ MUÑOZ HERNAN
PEDIATRIA
REGISTRO 79286490

Analisis Objetivo: REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR TIRAJES SUB E INTERCOSATLES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA FONTANELAS NORMOTENSAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, COANAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, NO ALTERACIONES EN PALADAR DURO. PABELLON AURICULAR SIN ALTERACIONES. CUELLO MOVIL SIN MASAS, NO SOPLOS CAROTIDEOS. TORAX SIEMTRICO ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN AMBOS CAMPORS PULMONARESABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR APARENTE A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS, MUÑON UMBILICAL SANO, DOS ARTERIAS UNA VENA. EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR <2SEG. NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE, NO RELFEJOS PATOLIGICOS, SUCCION, BUSQUEDA, PRENSION, MARCHA REFLEJA POSITIVOS, MORO POSITIVO.RX: SE OBSERVAN INFILTRADOS DIFUSOS, Y AUMENTO DE INDICE CARDIOTORACICO 0.6

Respuesta: SE TRATRA DE UN PACIENTE MASCULINO DE 42 DIAS DE NACIDO CON ANTECEDENTE DE BAJO PESO AL NACER CON EDAD GESTACIONAL DE 33 SEMANAS POR FUR NO CONFIABLE, AL NACER CON BALLARD DE 38 SEMANAS PARTO UNICO ESPONTANEO, APGAR AL NACIMIENTO DE 8-9-10, PESO AL NACER DE 1840, TALLA: 46; PC: 30; OT: 27; PA: 25 PARTO NORMAL EUTOCICO, RPM DE 13 HORAS SIN SIGNOS DE INFECCION AL MOMENTO DEL PARTO. QUIEN POSTERIOR A LA ADAPTACION PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA DADO POR TIRAJES SUBCOSTALES Y TAQUIPNEA POR LO CUAL REQUIRIO ESTANCIA EN UCI CON DX DE: TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO, RCIU, POLICITEMIA, INCOMPATIBILIDAD ABO.EL DIA DE HOY CONSULTA POR DIFICULTAD RESPIRATORIA DADAO POR TAQUIPNEA Y TIRAJES UNIVERSALES. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, AUSCULTACION CON RONCUS GENERALIZADOS, SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA PREVIAMENTE MENCIONADOS, SE TOMA SATURACION DE O2 QUIEN PESE A PESAR DE TENER BUENA CURVA SATO2 SIN O2 SUPLENCIA NO AUMENTA DE 50%. SE SOLICITA RX DE TORAX QUE EVIDENCIA AUMENTO DEL INDICE CARDIOTORACICO E INFILTRADOS INTERSITICIALES SIN CONSOLIDACIONES. SE SOLOCITA ADMINISTRACIOND E O2 SUPLEMENTARIO A 2 LTS POR CANULA NASAL, SECUNDARIO A ESTO SE EVIDENCIA AUMENTO DE LA COLORACION DE LA PIEL Y SATURACION DE 95% RAZON POR LA CUAL SE SOLICITARÁ ECOCARDIOGRAMA, CH Y FSP SOSPECHANDO ANEMIA. SE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Tratamiento: 1. MONITORIZACION EN URGENCIAS2. O2 POR CN A 2L/MIN3. SS HEMOGRAMA, FSP Y ECOCARDIOGRAMA4. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA5. CSV Y AC

Total Ítems: 1

PEREZ MUÑOZ HERNAN
PEDIATRIA
REGISTRO 79286490

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

INTERCONSULTAS

EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE INTERCONSULTAS

Consecutivo Nº: 92251 **Área Servicio:** 103 URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA

Diagnóstico: J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA **Clase:** Impresion_Diagnostica

Servicio: 890402 INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA +

Motivo: PTE DE 45 DIAS DE NACIDO PRETERMINO DE 33.5 SEMANAS CON UN PES0 DE 1848 GRAMOS CON CUADRO DE UN DIA DE TOS CONGESTION DISNEA PESO DE 3650

REG FC DE 182 FR DE 52 TORAX TIRAJES INETRCOSTALES CP. RITMICOS ,CON CREPITOS BILATERALES

ID NEUMONIA

Observaciones:

Medico que Ordena: CHAPARRO FABIO ALBERTO

Especialidad Interconsultada: PEDIATRIA

Fecha Interconsulta: **04/04/2016 01:04:14 a.m.**

Total Ítems: 1

Medico: CHAPARRO FABIO ALBERTO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO
HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000778175

Diagnóstico: J980 **ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE**

Fecha de la solicitud: 03/04/2016 09:43:18 p.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS ☐ **DE CONTRO**

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla **Cantidad:** 3

Concentracion: 1 **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Inhalatoria **Duración:** 0

Observaciones: MICRONEBULIZACIONES ASÍ.
3 CC DE SSN MÁS 0.5 MGS DE ADRENALINA MÁS 1 CC DE CLORURO DE SODIO EN NÚMERO DE TRES, 1 CADA 30 MINUTOS
NVO
REVALORAR

Fecha Solicitud: 03/04/2016 09:43:18 p.m.

Medicamento: 1518010090 Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla **Cantidad:** 1

Concentracion: 10 Ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Topico **Duración:** 0

Observaciones: MICRONEBULIZACIONES ASÍ.
3 CC DE SSN MÁS 0.5 MGS DE ADRENALINA MÁS 1 CC DE CLORURO DE SODIO EN NÚMERO DE TRES, 1 CADA 30 MINUTOS

Fecha Solicitud: 03/04/2016 09:44:20 p.m.

Profesional CHAPARRO FABIO ALBERTO

Especialidad MEDICINA GENERAL

ENDIDO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 7 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000778768

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS						☐ DE CONTRO
Medicamento:	1518010103	Dextrosa en A.D 5% x 500 ml.			**Cantidad:**	1
Concentracion:	500 ml.	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa		**Duración:**	0
Observaciones:	DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.					
Fecha Solicitud:	04/04/2016 01:41:23 p.m.					
Medicamento:	1518010090	Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla			**Cantidad:**	2
Concentracion:	10 Ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa		**Duración:**	0
Observaciones:	DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML					
Fecha Solicitud:	04/04/2016 01:42:18 p.m.					
Medicamento:	1518010089	Cloruro de Potasio x 10 ml ampolla			**Cantidad:**	1
Concentracion:	10ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa		**Duración:**	0
Observaciones:	DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.					
Fecha Solicitud:	04/04/2016 01:43:21 p.m.					
Medicamento:	1518010423	Ampicilina+Sulbactam Polvo x 1.5gr Amp.			**Cantidad:**	4
Concentracion:	1.5	**Unidad:** GRAMO	**Vía Administración:** Endovenosa		**Duración:**	0
Observaciones:	AMPICILINA SULBACTAM 180MG IV CADA 6 HORAS DIA 0.					
Fecha Solicitud:	04/04/2016 01:43:45 p.m.					
Medicamento:	1518010023	Amikacina x 100 mg Ampolla			**Cantidad:**	1
Concentracion:	100 mg	**Unidad:** AMPOLLA	**Vía Administración:** Endovenosa		**Duración:**	0
Observaciones:	AMIKACINA 50MG IV CADA 24 HORAS DIA 1.					
Fecha Solicitud:	04/04/2016 01:45:00 p.m.					

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 7 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000778768

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud: 04/04/2016 01:45:33 p.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Medicamento: 1518010942 Claritromicina 500 mg Ampolla **Cantidad:** 2

Concentracion: 500mg **Unidad:** MG **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: CLARITROMICINA 30MG IV CADA 12 HORAS DIA 0.

Fecha Solicitud: 04/04/2016 01:45:33 p.m.

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla **Cantidad:** 4

Concentracion: 1 **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.

Fecha Solicitud: 04/04/2016 01:46:18 p.m.

Medicamento: 1518010417 Solucion Salina 0.9% x 100ml **Cantidad:** 1

Concentracion: 0.9% x 100ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.

Fecha Solicitud: 04/04/2016 01:47:01 p.m.

Medicamento: 1518010258 Ranitidina x 50mg Ampolla **Cantidad:** 3

Concentracion: 50mg **Unidad:** MG **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.

Fecha Solicitud: 04/04/2016 01:47:20 p.m.

Medicamento: 1518010153 Gentamicina gotas **Cantidad:** 1

Concentracion: 10 **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Oftálmica **Duración:** 0

Observaciones: GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.

Fecha Solicitud: 04/04/2016 01:48:00 p.m.

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE **Cantidad:** 1

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 7 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

irección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000778768

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud: 04/04/2016 01:48:32 p.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Concentracion: 60 ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Oral **Duración:** 0

Observaciones: ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.

Fecha Solicitud: 04/04/2016 01:48:32 p.m.

Medicamento: 1518010120 Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla **Cantidad:** 4

Concentracion: 1gr 2 ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.

Fecha Solicitud: 04/04/2016 01:49:02 p.m.

Hecmar Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Especialidad PEDIATRIA

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 14 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

irección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000779834

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS					DE CONTRO
Medicamento:	1518010346	ACETAMINOFEN JARABE		**Cantidad:**	1
Concentracion:	60 ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Oral	**Duración:**	0
Observaciones:	ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.				
Fecha Solicitud:	05/04/2016 03:20:50 p.m.				
Medicamento:	1518010015	ADRENalina x 1 ml ampolla		**Cantidad:**	8
Concentracion:	1	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	MNB ADRENALINA 2MG EN 5ML DE SSN CADA 6 HORAS.				
Fecha Solicitud:	05/04/2016 03:20:56 p.m.				
Medicamento:	1518010089	Cloruro de Potasio x 10 ml ampolla		**Cantidad:**	1
Concentracion:	10ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.				
Fecha Solicitud:	05/04/2016 03:21:03 p.m.				
Medicamento:	1518010090	Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla		**Cantidad:**	2
Concentracion:	10 Ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML				
Fecha Solicitud:	05/04/2016 03:21:15 p.m.				
Medicamento:	1518010103	Dextrosa en A.D 5% x 500 ml.		**Cantidad:**	1
Concentracion:	500 ml.	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.				
Fecha Solicitud:	05/04/2016 03:21:20 p.m.				

ASOCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 14 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000779834

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud: 05/04/2016 03:21:24 p.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Medicamento:	1518010120	Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla		**Cantidad:**	4
Concentracion:	1gr 2 ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.				
Fecha Solicitud:	05/04/2016 03:21:24 p.m.				
Medicamento:	1518010153	Gentamicina gotas		**Cantidad:**	1
Concentracion:	10	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Oftálmica	**Duración:**	0
Observaciones:	GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.				
Fecha Solicitud:	05/04/2016 03:21:29 p.m.				
Medicamento:	1518010258	Ranitidina x 50mg Ampolla		**Cantidad:**	3
Concentracion:	50mg	**Unidad:** MG	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.				
Fecha Solicitud:	05/04/2016 03:21:33 p.m.				
Medicamento:	1518010417	Solucion Salina 0.9% x 100ml		**Cantidad:**	1
Concentracion:	0.9% x 100ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.				
Fecha Solicitud:	05/04/2016 03:21:38 p.m.				

Profesional ADOLHS MONTES GERARDO

Especialidad PEDIATRIA

ESTADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 16 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000780603

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS ☐ **DE CONTRO**

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE **Cantidad:** 1

Concentracion: 60 ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Oral **Duración:** 0

Observaciones: ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.

Fecha Solicitud: 06/04/2016 12:04:13 p.m.

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla **Cantidad:** 4

Concentracion: 1 **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.

Fecha Solicitud: 06/04/2016 12:04:20 p.m.

Medicamento: 1518010089 Cloruro de Potasio x 10 ml ampolla **Cantidad:** 1

Concentracion: 10ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.

Fecha Solicitud: 06/04/2016 12:04:38 p.m.

Medicamento: 1518010090 Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla **Cantidad:** 2

Concentracion: 10 Ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML

Fecha Solicitud: 06/04/2016 12:04:47 p.m.

Medicamento: 1518010103 Dextrosa en A.D 5% x 500 ml. **Cantidad:** 1

Concentracion: 500 ml. **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.

Fecha Solicitud: 06/04/2016 12:04:52 p.m.

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 1069762260 **N° Folio:** 16 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **N° Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000780603

Diagnóstico: **J180** **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud: 06/04/2016 12:05:09 p.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Medicamento:	1518010120	Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla		**Cantidad:**	4
Concentracion:	1gr 2 ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.				
Fecha Solicitud:	06/04/2016 12:05:09 p.m.				
Medicamento:	1518010258	Ranitidina x 50mg Ampolla		**Cantidad:**	3
Concentracion:	50mg	**Unidad:** MG	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.				
Fecha Solicitud:	06/04/2016 12:05:23 p.m.				
Medicamento:	1518010417	Solucion Salina 0.9% x 100ml		**Cantidad:**	1
Concentracion:	0.9% x 100ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.				
Fecha Solicitud:	06/04/2016 12:05:32 p.m.				

Profesional GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO
EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 18 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000781519

Diagnóstico: J980 **ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS ☐ **DE CONTRO**

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE **Cantidad:** 1

Concentracion: 60 ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Oral **Duración:** 0

Observaciones: ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.

Fecha Solicitud: 07/04/2016 12:14:39 p.m.

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla **Cantidad:** 4

Concentracion: 1 **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.

Fecha Solicitud: 07/04/2016 12:14:49 p.m.

Medicamento: 1518010090 Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla **Cantidad:** 2

Concentracion: 10 Ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML

Fecha Solicitud: 07/04/2016 12:15:06 p.m.

Medicamento: 1518010120 Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla **Cantidad:** 4

Concentracion: 1gr 2 ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.

Fecha Solicitud: 07/04/2016 12:15:14 p.m.

Medicamento: 1518010153 Gentamicina gotas **Cantidad:** 1

Concentracion: 10 **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Oftálmica **Duración:** 0

Observaciones: GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 18 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000781519

Diagnóstico: J980 **ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE**

Fecha de la solicitud: 07/04/2016 12:15:19 p.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Fecha Solicitud: 07/04/2016 12:15:19 p.m.

Medicamento:	1518010258	Ranitidina x 50mg Ampolla		**Cantidad:**	3
Concentracion:	50mg	**Unidad:** MG	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.				
Fecha Solicitud:	07/04/2016 12:15:28 p.m.				

Medicamento:	1518010417	Solucion Salina 0.9% x 100ml		**Cantidad:**	1
Concentracion:	0.9% x 100ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.				
Fecha Solicitud:	07/04/2016 12:15:32 p.m.				

Profesional ROBLEDO CASTILLO CARLOS ALBERTO

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 20 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000782378

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS ☐ **DE CONTRO**

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE **Cantidad:** 1

Concentracion: 60 ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Oral **Duración:** 0

Observaciones: ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.

Fecha Solicitud: 08/04/2016 10:52:51 a.m.

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla **Cantidad:** 4

Concentracion: 1 **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.

Fecha Solicitud: 08/04/2016 10:52:55 a.m.

Medicamento: 1518010120 Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla **Cantidad:** 4

Concentracion: 1gr 2 ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.

Fecha Solicitud: 08/04/2016 10:53:11 a.m.

Medicamento: 1518010153 Gentamicina gotas **Cantidad:** 1

Concentracion: 10 **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Oftálmica **Duración:** 0

Observaciones: GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.

Fecha Solicitud: 08/04/2016 10:53:19 a.m.

Medicamento: 1518010258 Ranitidina x 50mg Ampolla **Cantidad:** 3

Concentracion: 50mg **Unidad:** MG **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.

Fecha Solicitud: 08/04/2016 10:53:22 a.m.

GENERADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 20 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000782378

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud: 08/04/2016 10:53:30 a.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Medicamento:	1518010417	Solucion Salina 0.9% x 100ml		**Cantidad:**	1
Concentracion:	0.9% x 100ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0

Observaciones: MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.

Fecha Solicitud: 08/04/2016 10:53:30 a.m.

Profesional PEREZ MUÑOZ HERNAN

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 22 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000783384

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS				☐ DE CONTRO
Medicamento:	1518010417	Solucion Salina 0.9% x 100ml		**Cantidad:** 1
Concentracion:	0.9% x 100ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:** 0
Observaciones:	MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.			
Fecha Solicitud:	09/04/2016 01:28:56 p.m.			
Medicamento:	1518010258	Ranitidina x 50mg Ampolla		**Cantidad:** 3
Concentracion:	50mg	**Unidad:** MG	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:** 0
Observaciones:	RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.			
Fecha Solicitud:	09/04/2016 01:28:57 p.m.			
Medicamento:	1518010153	Gentamicina gotas		**Cantidad:** 1
Concentracion:	10	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Oftálmica	**Duración:** 0
Observaciones:	GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.			
Fecha Solicitud:	09/04/2016 01:28:58 p.m.			
Medicamento:	1518010120	Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla		**Cantidad:** 4
Concentracion:	1gr 2 ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:** 0
Observaciones:	DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.			
Fecha Solicitud:	09/04/2016 01:28:59 p.m.			
Medicamento:	1518010015	ADRENalina x 1 ml ampolla		**Cantidad:** 4
Concentracion:	1	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:** 0
Observaciones:	MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.			
Fecha Solicitud:	09/04/2016 01:29:00 p.m.			

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 22 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000783384

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud: 09/04/2016 01:29:01 p.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE **Cantidad:** 1

Concentracion: 60 ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Oral **Duración:** 0

Observaciones: ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.

Fecha Solicitud: 09/04/2016 01:29:01 p.m.

Profesional CAMARGO CRESPO CARLOS ENRIQUE

Especialidad PEDIATRIA

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1069762260 **N° Folio:** 23 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **N° Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000784181

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS				☐ DE CONTRO	
Medicamento:	1518010417	Solucion Salina 0.9% x 100ml		**Cantidad:**	1
Concentracion:	0.9% x 100ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.				
Fecha Solicitud:	10/04/2016 03:49:31 p.m.				
Medicamento:	1518010120	Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla		**Cantidad:**	2
Concentracion:	1gr 2 ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE NO CEDE CON ACETAMINOFEN.				
Fecha Solicitud:	10/04/2016 03:49:54 p.m.				
Medicamento:	1518010015	ADRENalina x 1 ml ampolla		**Cantidad:**	4
Concentracion:	1	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.				
Fecha Solicitud:	10/04/2016 03:49:57 p.m.				

Profesional CAMARGO CRESPO CARLOS ENRIQUE

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 24 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000784990

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS ☐ **DE CONTRO**

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla **Cantidad:** 6

Concentracion: 1 **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Inhalatoria **Duración:** 0

Observaciones: MNB CON 1 AMPOLLA ADRENALINA+ 3 CC SSN + 1 CC CLORURO DE SODIO CADA 4 HORAS.

Fecha Solicitud: 11/04/2016 03:06:00 p.m.

Medicamento: 1518010090 Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla **Cantidad:** 6

Concentracion: 10 Ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Inhalatoria **Duración:** 0

Observaciones: MNB CON 1 AMPOLLA ADRENALINA+ 3 CC SSN + 1 CC CLORURO DE SODIO CADA 4 HORAS.

Fecha Solicitud: 11/04/2016 03:06:34 p.m.

Medicamento: 1518010268 Solucion Salina Normal 9%x500 Ml **Cantidad:** 1

Concentracion: 500 **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Inhalatoria **Duración:** 0

Observaciones: PARA CICLO DE MNB.

Fecha Solicitud: 11/04/2016 03:07:03 p.m.

Medicamento: 1518010261 Salbutamol Inhalador **Cantidad:** 1

Concentracion: 100 **Unidad:** INHALADOR **Vía Administración:** Inhalatoria **Duración:** 0

Observaciones: SALBUTAMOL INHALADOR APLICAR 2 PUFF CADA 4 HORAS.

Fecha Solicitud: 11/04/2016 03:08:03 p.m.

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE **Cantidad:** 1

Concentracion: 60 ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Oral **Duración:** 0

Observaciones: ACETAMINOFEN JARABE DAR 50 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS SI T°>38.0°C.

Fecha Solicitud: 11/04/2016 03:08:53 p.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 24 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000784990

Diagnóstico: **J180** **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud: 11/04/2016 03:09:15 p.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Medicamento:	1518010120	Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla		**Cantidad:**	1
Concentracion:	1gr 2 ml	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0

Observaciones: DPIRONA AMPOLLA 80 MG IV CADA 6 HORAS SI TEMPERATURA REFRACTARIA A ACETAMINOFEN.

Fecha Solicitud: 11/04/2016 03:09:15 p.m.

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Especialidad PEDIATRIA

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO
HISTORIA CLINICA DE TERAPIA RESPIRATORIA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 26 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000785002

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS				☐ DE CONTRO
Medicamento: 1518021046	Inhalocamara Pediatrica RSB			**Cantidad:** 1
Concentracion:	**Unidad:** UNIDAD	**Vía Administración:** Otras		**Duración:** 0
Observaciones: no aplica				
Fecha Solicitud: 11/04/2016 03:31:05 p.m.				

Profesional PADILLA NARVAEZ BETRIZ HELENA

Especialidad TERAPIAS

SOFTWARE A LA MEDIDA [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 31 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000785329

Diagnóstico: J159 **NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS					DE CONTRO
Medicamento:	1518010071	Ceftriazona X 1G ampolla		Cantidad:	2
Concentracion:	1G	Unidad: GRAMO	Vía Administración: Endovenosa	Duración:	0
Observaciones:	300 MG CADA 12 HORAS				
Fecha Solicitud:	12/04/2016 01:48:14 a.m.				
Medicamento:	1518010080	Clindamicina X 600 Mg ampolla		Cantidad:	2
Concentracion:	600 Mg	Unidad: MG	Vía Administración: Endovenosa	Duración:	0
Observaciones:	50 MG CADA 6 HORAS				
Fecha Solicitud:	12/04/2016 01:50:54 a.m.				
Medicamento:	1518010942	Claritromicina 500 mg Ampolla		Cantidad:	2
Concentracion:	500mg	Unidad: MG	Vía Administración: Endovenosa	Duración:	0
Observaciones:	50 MG CADA 12 HORAS APLICAR CON DAD 5%				
Fecha Solicitud:	12/04/2016 01:51:31 a.m.				
Medicamento:	1518010417	Solucion Salina 0.9% x 100ml		Cantidad:	1
Concentracion:	0.9% x 100ml	Unidad: MILILITROS	Vía Administración: Endovenosa	Duración:	0
Observaciones:	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS				
Fecha Solicitud:	12/04/2016 01:52:44 a.m.				
Medicamento:	1518010103	Dextrosa en A.D 5% x 500 ml.		Cantidad:	1
Concentracion:	500 ml.	Unidad: MILILITROS	Vía Administración: Endovenosa	Duración:	0
Observaciones:	PARA MEDICAMENTOS				
Fecha Solicitud:	12/04/2016 01:53:37 a.m.				

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 31 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000785329

Diagnóstico: J159 **NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud: 12/04/2016 01:53:37 a.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Especialidad PEDIATRIA

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

HISTORIA CLINICA DE TERAPIA RESPIRATORIA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 34 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000785448

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS ☐ **DE CONTRO**

Medicamento: 1518020566 Sonda Nelaton No 10 **Cantidad:** 4

Concentracion: **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Otras **Duración:** 0

Observaciones: NO APLICA

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:38:14 a.m.

Medicamento: 1518020575 Sonda Nelaton No 8 **Cantidad:** 6

Concentracion: **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Otras **Duración:** 0

Observaciones: NO APLICA

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:38:39 a.m.

Medicamento: 1518020720 Gasa Esteril (Paquete x 5 unidades) **Cantidad:** 6

Concentracion: **Unidad:** PAQUETE **Vía Administración:** Otras **Duración:** 0

Observaciones: NO APLICA

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:39:03 a.m.

Medicamento: 1518020353 Guantes Esteriles **Cantidad:** 6

Concentracion: **Unidad:** PAR **Vía Administración:** Otras **Duración:** 0

Observaciones: NO APLICA

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:39:21 a.m.

Profesional PADILLA NARVAEZ BETRIZ HELENA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

HISTORIA CLINICA DE TERAPIA RESPIRATORIA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 34 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000785448

Diagnóstico: J180 **BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud: 12/04/2016 08:39:21 a.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Especialidad TERAPIAS

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

ENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 41 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000786080

Diagnóstico: J159 **NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS ☐ **DE CONTRO**

Medicamento: 1518010048 Bromuro de Vecuronio x 10 mg Ampolla **Cantidad:** 3

Concentracion: 10 mg **Unidad:** MG **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: 10 MG EN 100 CC DE SS A 2 CC POR HORA

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:13:35 p.m.

Medicamento: 1518010090 Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla **Cantidad:** 2

Concentracion: 10 Ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: PARAMEZCLA FORMULADA

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:14:40 p.m.

Medicamento: 1518010080 Clindamicina X 600 Mg ampolla **Cantidad:** 1

Concentracion: 600 Mg **Unidad:** MG **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: 35 MG CADA 6 HORAS

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:14:46 p.m.

Medicamento: 1518010258 Ranitidina x 50mg Ampolla **Cantidad:** 3

Concentracion: 50mg **Unidad:** MG **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:15:03 p.m.

Medicamento: 1518010120 Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla **Cantidad:** 3

Concentracion: 1gr 2 ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE NO CEDE CON ACETAMINOFEN.

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:15:07 p.m.

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 41 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000786080

Diagnóstico: J159 **NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud: 12/04/2016 08:17:54 p.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Medicamento: 1518010089 Cloruro de Potasio x 10 ml ampolla **Cantidad:** 1

Concentracion: 10ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: PARA MEZCLA

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:17:54 p.m.

Profesional ADOLHS MONTES GERARDO

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 41 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000786080

Diagnóstico: J159 **NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA**

Fecha de la solicitud: 12/04/2016 08:12:05 p.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS					DE CONTRO
Medicamento:	1518010143	Fentanyl Citrato 0.5mg/10ml ampolla		**Cantidad:**	3
Concentracion:	0.5mg/10m	**Unidad:** MILILITROS	**Vía Administración:** Endovenosa	**Duración:**	0
Observaciones:	500 mcg EN 100 C DE SS A 3.5 CC POR HORA				
Fecha Solicitud:	12/04/2016 08:12:05 p.m.				

Profesional ADOLHS MONTES GERARDO

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 46 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000786812

Diagnóstico: J960 **INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA**

Fecha de la solicitud:

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

MEDICAMENTOS POS ☐ **DE CONTRO**

Medicamento: 1518010191 Lidocaina al 1% S/E x 50ml **Cantidad:** 1

Concentracion: 50ml **Unidad:** FRASCO **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: UNA

Fecha Solicitud: 13/04/2016 03:40:42 p.m.

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla **Cantidad:** 4

Concentracion: 1 **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: PARA REANIMACION

Fecha Solicitud: 13/04/2016 03:41:05 p.m.

Medicamento: 1518010022 Amiodarona Clorhidrato x 200mg tableta. **Cantidad:** 1

Concentracion: 200mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: PARA REANIMACION

Fecha Solicitud: 13/04/2016 03:41:25 p.m.

Medicamento: 1518010417 Solucion Salina 0.9% x 100ml **Cantidad:** 1

Concentracion: 0.9% x 100ml **Unidad:** MILILITROS **Vía Administración:** Endovenosa **Duración:** 0

Observaciones: PARA REANIMACION

Fecha Solicitud: 13/04/2016 03:47:10 p.m.

Profesional GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO

Transversal 12 No. 22-51 Barrio San Mateo, Fusagasugá, Cundinamarca - PBX: 8733000

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 46 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Suministros Paciente: 00000000786812

Diagnóstico: J960 **INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA**

Fecha de la solicitud: 13/04/2016 03:47:10 p.m.

Causa Externa **Finalidad de la Consulta**

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

95

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Causa Externa: Enfermedad_General

Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 03/04/2016 09:45:51 p.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	125	APOYO DIAGNOSTICO - IMAGENOL-RAYOS X CONVENCIONAL	
CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACINES		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +			1	Urgente

Total Ítems: 1

Profesional CHAPARRO FABIO ALBERTO

Registro Medico: 17332418

Especialidad MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Causa Externa: Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 04/04/2016 01:08:14 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
903883	GLUCOMETRÍA			1	Urgente

Total Ítems: 1

Profesional CHAPARRO FABIO ALBERTO
Registro Medico: 17332418
Especialidad MEDICINA GENERAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

HISTORIA CLINICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 4 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

Fecha de Solicitud 04/04/2016 04:27:24 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
902210	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO +	SS		1	Rutinario
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	FSP		1	Rutinario

Total Ítems: 2

Profesional PEREZ MUÑOZ HERNAN

Registro Medico: 79286490

Especialidad PEDIATRIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

HISTORIA CLINICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 4 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

Fecha de Solicitud 04/04/2016 04:27:24 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	148	CONSULTA EXTERNA PROCEDIMIENTOS CARDIOLOGIA	
CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACINES		CANTIDAD	ESTADO
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	SS		1	Rutinario

Total Ítems: 1

Profesional PEREZ MUÑOZ HERNAN
Registro Medico: 79286490
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 5 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Cama: 351 **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 04/04/2016 11:11:00 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	148	CONSULTA EXTERNA PROCEDIMIENTOS CARDIOLOGIA	
CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACINES		CANTIDAD	ESTADO
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO			1	Rutinario

Total Ítems: 1

Profesional GARCIA ATENCIO JUAN MIGUEL
Registro Medico: 1081796811
Especialidad MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 6 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 04/04/2016 11:24:39 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	148	CONSULTA EXTERNA PROCEDIMIENTOS CARDIOLOGIA	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO			1	Rutinario

Total Ítems: 1

Profesional GARCIA ATENCIO JUAN MIGUEL

Registro Medico: 1081796811

Especialidad MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 7 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
inalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Causa Externa: Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 04/04/2016 01:59:24 p.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACINES		CANTIDAD	ESTADO
903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	SS		1	Rutinario
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SS		1	Rutinario
903813	CLORO [CLORURO]	SS		1	Rutinario
903859	POTASIO +	SS		1	Rutinario
903864	SODIO+	SS		1	Rutinario
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	.		1	Rutinario
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	.		1	Rutinario
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *+	ss		1	Rutinario
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	ss		1	Rutinario
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	ss		1	Rutinario
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA INCLUYE:SECRECION VAGINAL- URETRAL O RECTAL	DE ORINA		1	Rutinario
901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO] +	SS		1	Rutinario
901227	HEMOCULTIVO RESINAS§	#1		1	Rutinario
903803	ALBUMINA	SERICA		1	Rutinario

MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	SS	1	Rutinario
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	SS	1	Rutinario

Total Ítems: 16

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Registro Medico: 79787665

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 8 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 04/04/2016 02:03:01 p.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
901227	HEMOCULTIVO RESINAS§	#2		1	Rutinario

Total Ítems: 1

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 9 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 04/04/2016 08:08:04 p.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACINES		CANTIDAD	ESTADO
901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO] +	DE CONTROL		1	Rutinario

Total Ítems: 1

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Registro Medico: 79787665

Especialidad PEDIATRIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 10 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Cama: 351 **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 04/04/2016 08:10:40 p.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
901227	HEMOCULTIVO RESINAS§	NUMERO 1		1	Rutinario

Total Ítems: 1

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 11 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 04/04/2016 08:12:49 p.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
901227	HEMOCULTIVO RESINAS§	NUMERO DOS		1	Rutinario

Total Ítems: 1

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica; 1069762260 **Nº Folio:** 12 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 04/04/2016 11:43:17 p.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +			1	Rutinario
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA			1	Rutinario
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA.		1	Rutinario

Total Ítems: 3

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 15 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 06/04/2016 11:34:40 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	125	APOYO DIAGNOSTICO - IMAGENOL-RAYOS X CONVENCIONAL	
CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACINES		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +			1	Rutinario

Total Ítems: 1

Profesional GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO

Registro Medico: 71598381

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 17 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 06/04/2016 03:27:46 p.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	129	APOYO TERAPEUTICO -TERAPIA RESPIRATORIA	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA			1	Rutinario
893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO			1	Rutinario

Total Ítems: 2

Profesional GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO
Registro Medico: 71598381
Especialidad PEDIATRIA

GENERADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1069762260 **N° Folio:** 19 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 08/04/2016 09:21:06 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	129	APOYO TERAPEUTICO -TERAPIA RESPIRATORIA	
CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACINES		CANTIDAD	ESTADO
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA			1	Rutinario
893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO			1	Rutinario

Total Ítems: 2

Profesional PEREZ MUÑOZ HERNAN
Registro Medico: 79286490
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

111

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 24 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 11/04/2016 03:10:35 p.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
902210	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO +			1	Rutinario
906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +			1	Rutinario

Total Ítems: 2

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Registro Medico: 79787665

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 24 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Cama: 351 **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 11/04/2016 03:10:35 p.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	125	APOYO DIAGNOSTICO - IMAGENOL-RAYOS X CONVENCIONAL	
CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACINES		CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	RX TORAX AP Y LATERAL.		1	Rutinario

Total Ítems: 1

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 27 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 11/04/2016 03:47:53 p.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	129	APOYO TERAPEUTICO -TERAPIA RESPIRATORIA	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA			1	Rutinario
893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO			1	Rutinario

Total Ítems: 2

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Registro Medico: 79787665

Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 32 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Causa Externa: Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 12/04/2016 08:29:36 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	SS		1	Rutinario
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SS		1	Rutinario
902210	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO +	SS		1	Rutinario
903864	SODIO+	SS		1	Rutinario
903813	CLORO [CLORURO]	SS		1	Rutinario
903859	POTASIO +	SS		1	Rutinario
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +			1	Rutinario
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *+			1	Rutinario
901227	HEMOCULTIVO RESINAS§	HEMOCULTIVO 1		1	Rutinario
901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	SECRECION TRAQUEAL		1	Rutinario
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]			1	Rutinario
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]			1	Rutinario

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1	Rutinario
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	1	Rutinario

Total Ítems: 14

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Registro Medico: 79787665

Especialidad PEDIATRIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 32 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Cama: 351 **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 12/04/2016 08:29:36 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	125	APOYO DIAGNOSTICO - IMAGENOL-RAYOS X CONVENCIONAL	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	SS		1	Rutinario

Total Ítems: 1

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1069762260 **N° Folio:** 32 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 12/04/2016 08:29:36 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	129	APOYO TERAPEUTICO -TERAPIA RESPIRATORIA	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	VENOSOS		1	Rutinario

Total Ítems: 1

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 33 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 12/04/2016 08:34:33 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
903803	ALBUMINA			1	Rutinario

Total Ítems: 1

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

ACCESO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 33 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 12/04/2016 08:34:33 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	125	APOYO DIAGNOSTICO - IMAGENOL-RAYOS X CONVENCIONAL	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	SS		1	Rutinario

Total Ítems: 1

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

ASOCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 37 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Presuntivo	☑	☑	☐

Fecha de Solicitud 12/04/2016 10:59:56 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	129	APOYO TERAPEUTICO -TERAPIA RESPIRATORIA	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO			1	Rutinario

Total Ítems: 1

Hecmar Eduardo Murcia

Profesional MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Registro Medico: 79787665
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 38 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Presuntivo	☑	☑	☑

Fecha de Solicitud 12/04/2016 11:51:30 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**OBSERVACINES**		**CANTIDAD**	**ESTADO**
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA			1	Rutinario
911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO +			1	Rutinario

Total Ítems: 2

Profesional ADOLHS MONTES GERARDO
Registro Medico: 1
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE EXÁMENES

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 43 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 465 - COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Cama: 351

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Presuntivo	☑	☑	☑

Fecha de Solicitud 13/04/2016 01:26:16 a.m.

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	123	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACINES		CANTIDAD	ESTADO
871121	RX TORAX - PAQUETES			1	Rutinario

Total Ítems: 1

Profesional ADOLHS MONTES GERARDO
Registro Medico:]
Especialidad PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE PATOLOGÍAS

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 46 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE PATOLOGÍAS

Servicio: 898301 AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA * + **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones ESTUDIO RECIEN NACIDO MACRO Y MICROSCOPICO

Origen Muestra: ESTUDIO RECIEN NACIDO MACRO Y MICROSCOPICO

Total Ítems: 1

ANEXO PATOLOGÍA

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

ANEXOS

Observaciones:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

ASEGURADORA: **COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO**

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Presuntivo	☑	☑	☐

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 939402 NEBULIZACION **Cantidad:** 3 **Estado:** Urgente

Observaciones: MICRONEBULIZACIONES ASÍ.
3 CC DE SSN MÁS 0.5 MGS DE ADRENALINA MÁS 1 CC DE CLORURO DE SODIO EN NÚMERO DE TRES, 1 CADA 30 MINUTOS

Diagnostico: J980 ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Total Ítems: 1

CHAPARRO FABIO ALBERTO
385 - MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 17 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Causa Externa: Enfermedad_General

ASEGURADORA: **COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO**

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones:

Diagnostico: J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Total Ítems: 1

GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO
550 - PEDIATRIA

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 19 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Causa Externa: Enfermedad_General

ASEGURADORA: **COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO**

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD **Cantidad:** 2 **Estado:** Rutinario

Observaciones:

Diagnostico: J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

PEREZ MUÑOZ HERNAN

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Total Ítems: 1

PEREZ MUÑOZ HERNAN
550 - PEDIATRIA

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 22 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

ASEGURADORA: **COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO**

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☑	☐

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario
Observaciones: CADA 8 HORAS

Diagnostico: J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Total Ítems: 1

CAMARGO CRESPO CARLOS ENRIQUE
550 - PEDIATRIA

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 27 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

ASEGURADORA: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Presuntivo	☑	☑	☐

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD **Cantidad:** 2 **Estado:** Rutinario

Observaciones:

Diagnostico: J980 ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Total Ítems: 1

Hecmar Eduardo Murcia

MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
550 - PEDIATRIA

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 37 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**

Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

ASEGURADORA: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Presuntivo	☑	☑	☐

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD **Cantidad:** 2 **Estado:** Rutinario

Observaciones:

Diagnostico: J980 ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Total Ítems: 1

Hecmar Murcia

MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
550 - PEDIATRIA

NOTA MEDICA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 39 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificación:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

ASEGURADORA: **COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO**

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Presuntivo	☑	☑	☐

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones:

Diagnostico: J980 ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Total Ítems: 1

ADOLHS MONTES GERARDO
550 - PEDIATRIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

ANEXO TECNICO No. 9
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Consecutivo interno: 13922 **Fecha de realizacion de la Referencia:** lunes, 11 de abril de 2016 11:01 p.m.

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA **NIT:** 890.680.025 - 1

Codigo: 252.900.003.601 **Direccion del prestador:** Trans. 12 No. 22 -51 Barr San Mateo Telefono: 873 - 3000

Departamento: Cundinamarca **Municipio:** Fusagasuga Número de Ingreso a la institución: 882251 Fecha de ingreso 03/04/2016

DATOS DEL PACIENTE

DAVID	SANTIAGO	VIVAS	BAQUERO
1ER APELLIDO	**2DO APELLIDO**	**1ER NOMBRE**	**2DO NOMBRE**
Tipo de Documento:	RegistroCivil	No. Documento de Identidad:	1069762260
Fecha de nacimiento:	2016-02-20	Edad en Años	3
Telefono:		Departamento:	CUNDINAMARCA
Municipio:	FUSAGASUGA	Entidad responsable de pago:	COOMEVA EPS
Direccion de Residencia:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	Regimen	Subsidiado
Nivel SocioEconómico:	0	SISBEN Nivel SocioEconómico:	0
Ficha SISBEN:		Tipo Evento:	

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

.	.	.	.
1ER APELLIDO	**2DO APELLIDO**	**1ER NOMBRE**	**2DO NOMBRE**
Tipo de Documento:	0	No. Documento de Identidad:	.
Telefono:	.	Departamento:	CUNDINAMARCA
Municipio:	FUSAGASUGA	Direccion de residencia:	.

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre:	MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO	Telefono celular:		Telefono:	873 - 3000
Servicio que solicita el servicio:	Urgencias				
Servicio para el cual se solicita la referencia:	Urgencias				

INFORMACION CLINICA RELEVANTE

Diligencie en el orden indicado el resumen de anamnesis y examen fisico, fecha y resultado de exámenes, auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, diagnóstico, complicaciones tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar el profesional tratante de firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional. RECUERDE DILIGENCIAR EL FORMATO DE SOLICITUD DE AMBULANCIA.

Motivo Consulta: DIFICULTAD RESPIRATORIA

Enfermedad Actual: 04.04.20156

PACIENE MASCULINO DE 1 MES Y MEDIO DE EDAD EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE1 DIA DE EVOLUCION DE SINTOMAS RESPIRATORIOS DADOS POR ESTRUDOR, DISNEA Y TOS SECA ESCASA, ADEMAS HIPOREXIA. DESDE HACE 5 DIAS REFIERE SECRECION CONJUNTIVAL. NIEGA FIEBRE. EL ACTUAL ES EL PRIMER EPISODIO. NIEGA NOXA DE CONTAGIO.
ANTECEDENTES HIJO DE MADRE DE 25 AÑOS DE EDAD, PRIMER HIJO, PRIMER EMBARAZO, CONTROLADO, ECOGRAFIAS NORMALES, REPORTE DE TOXO´PLASMA, SEROLOGIA, VIH Y HEPATITIS B NEGATIVOS, CURSO AL PARECER CON INFECCCION URINARIA EN TERCER TRIMESTRE DE EMBARAZO MANEJADA CON OVULOS INTRAVAGINALES. PARTO A LAS 33.5 SEMANAS DE GESTACION EN CLINICA DE CHIA CON UN BALLARD DE 37 SEMANAS Y PESO 1848GR, SE HOSPITALIZO EN UNIDAD NEONATAL POR 5 DIAS POR TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO Y RETARDO EN EL CRECIMIENTO INTRAUTERINO. NIEGA OTRAS HOSPITALIZACIONES. NIEGA ALERGIAS FARMACOLOGICAS. RECIBE SULFATO FERROSO Y PEDIAVIT FORMULADO EN PLAN CANGURO. VACUNACION AL DIA PARA LA EDAD. ALIMENTADO EXCLUSIVAMENTE AL SENO MATERNO. FAMILIARES NIEGA.
ANALISIS
SE TRATA DE LACTANTE MENOR EXPRETERMINO CON RESTRICCION DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y SECRECION CONJUNTIVAL EN COMPATIBLE CON INFECCION POR GERMEN ATIPICO EN QUIEN ADEMAS SE INTERPRETO COMO CARDIOMEGALIA PERO EN INDICA CARDIOTIRCACIO SEENCUNETR ANORMAL Y NO HAY SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR ACTUAL. COMO DATO ADICIONAL CURSA CON ANEMIA MODERAD A ASEVERA. POR LOANTERIRO 6Y EN CONTEXTO GENERAL DE SU ENFERMEDAD CON SU REGUYLAR ESTADO GENERAL SE DEBE HOSPITALIZR Y SE INIVCIARA MANEJO ANTIBIOTICO MULTIPLE CON AMPIVCILINA SULBACTAM, AMIKACINA Y CLARITROMICINAN PREVIA TOMA DE HEMOCULTIVOS 1 Y 2 Y UROCULTIVO, SE AMPLIARAN ESTUDIOS DE FUNCION MULTIORGANICA, SE ESPERARELIZXAR EL DIA DE MAÑANA ECOCARDIOGRAMA POR CARDIOLOGIA D EADULTOS)NO SE REALIZO HOY A PESAR DE TENER ORDEN HECHA=Y SEGUN ESTO SE DEFINIR ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO. SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE Y DICE ENTENDER.

11.04.2016 - 15+27 HRS
PACIENTE MASCULINO DE UN MES Y 20 DIAS DE EDAD QUIEN SE VALORO LA SEMANA PASADA ENCONTRANDOSE EN MUY MAL ASPECTO GENERAL CON DIFICULTAD RESPIRATORIA POR LO CUAL TENIENDO EN CUENTA SU GRUPO ETARIO SE MANEJO CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO TRICONJUGADO AMPICILINIA SULBACTAM, AMIKACINA Y CLARITROMICINA. SIN EMBARGO ESTOS FUERON SUSPENDIDOS AL DIA SIGUIENTE. LOS RESULTADOS DE LOS HEMOCULTIVOS ORDENADOS AL INGRESO AMBOS HEMOCULTIVOS MUESTRAN UN STRAPHYLOCOCO EPIDERMIDIS PERO SU ANTIBIOGRAMA ES COMPLETAMENTE DIFERENTE. EL UROCULTIVO ES NEGATIIVO. DURANTE SU ESTANCIA DESDE EL DIA DE AYER NUEVAMENTE HA PERSISTIDO CON PICOS FEBRILES Y SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA CON DISNEA Y TOS PAROXISTICA EN EL MOMENTO SU ASPECTO GENERAL NUEVAMENTE ES MUY REGULAR CON TAQUIPNEA SE AUSCULTA COMPONENTE BRONCOOBSTRUCTIVO BILATERAL Y SE EVIDENCIA LOS EPISODIOS DE TOS PAROXISTICA IGUALMENTE POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA SE INFORMA SECRECIONES PURULENTAS Y ES REQUERIDO AUMENTO EN LA FRACCION INSPIRADA DE OXIGENO.SE SOLICITA EL DIA DE HOY HEMOGRAMA, CON PCR Y RX DE TORAX CON LO CUAL SE TOMARA UNA CONDUCTA.
EN DIAS PASADOS TAMBIEN SE TOMO ECOCARDIOGRAMA REALIZADO POR CARDIOLOGIA DE ADULTOS EL CUAL REPORTA COMPLETAMENTE NORMAL EL CUAL DESCARTA CIA CIV. DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE.

11.04.2016 - 22+14 HRS
NOTA DE TURNO.
PACIENTE QUIEN HA PERSISTIDO CON SINTOMATOLOGI9A RESPIRATORIA PERO NO EPISODIOS FEBRILES.
REPORTE DE PARACLINICOS:
HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS 14.100, NEUTROFILIA, SIN LINFOPENIA, ANEMIA SIN CAMBIOS CON HGB 7.6, HCT 23%, PLAQUETAS NORMALES. PCR MUY POSITIVA HASTA 130.5.
RX DE TORAX CON OPACIDAD TOTAL DEL HEMITORAX DERECHO POSIBLEMENTE SECUNDARIO A ATELECTASIA MASIVA SIN DESCARTAR PROCESO NEUMONICO ASOCIADO.
GLUCOMETRIA ACTUAL 129MG/DL.
SUIGNOS VITALES EN EL MOMENTO:
FC 165 FR 50 TA 99/43 TAM 58 T 36.6 SPO2 97%.
POR LO ANTERIRO SE DECIDE:
REINICIAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO EN ESTA OCASION DE AMPLIO ESPECTRO CON CLINDAMICINA, CEFTRIAXONA Y CLARITROMICINA.
SE DEJA CANULA NASAL SELLADA. EN REPOSO INTESTINAL. SE INICIAN TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO PARA MANEJO INTEGRAL POR FALLA RESPIRATORIA POTENCIAL.
SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE LA SITUACION ACTUAL Y DICE ENTENDER.

Antecedentes: Fecha: 03/04/2016, Tipo: Otros

PATOLÓGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
QUIRÚRGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
TOXICO ALÉRGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
FISIOLÓGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
TRAUMÁTICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE TRAUMAS EN EL MENOR.
FARMACOLÓGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE ALERGIA A MEDICAMENTOS.

DE 33 SEMANAS EN INCUBADORA PÓR 5 DIAS

Examen Físico: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES, PRESENCIA DE BRONCOOBSTRUCCION Y ESTERTORES EN PULMON DERECHO.
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DISTENDISO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
EXTREMIDADES: SIEMTRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. NEUROLOGICO: ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

Signos Vitales: TA: 99/43 | FC: 165 x Min | FR: 50 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 0,0000 | Peso: 0,0000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

Tiempo Evolución: 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ **Cefalico**

Resultados Exámenes Diagnósticos:

Servicio: (M19275) GLUCOMETRÍA
se tomo glucometiria segun orden medica se informo resultado a medico solicitante y se regstro en la plantilla correpondiente
Servicio: (19304) Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma
RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS O LEUCOCITOS (WBC) 12.8 (6 - 19) 10^3/uL HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (CMH) 29.9 (33 - 39) pg LINFOCITOS (LYNF #) 7.7 (2.5 - 10.5) 10^3/uL PORCENTAJE DE MONOCITOS(MONOC%) 5.7 (0 - 10) % MONOCITOS (MONOC#) 0.7 (0 - 3.5) 10^3/uL HEMATOCRITO (HCT%) 24.6 (44 - 66) % RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS (RBC) 2.5 (4.1 - 6.7) 10^6/uL HEMOGLOBINA (HGB) 7.6 (15 - 22) g/dL PORCENTAJE DE NEUTROFILOS (NEUT%) 34.2 (45 - 75) % NEUTROFILOS (NEUT#) 4.4 (6 - 18) 10^3/uL PORCENTAJE DE LINFOCITOS (LINF%) 60.1 (41 - 61) % CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORP (MCHC) 30.8 (28 - 36) % RECUENTO DE PLAQUETAS (PLAQ) 458.0 (150 - 450) 10^3/uL CV ANCHO DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS (RDWCV) 15.7 (11.5 - 14.5) % VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM) 97.0 (102 - 115) fL VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS 7.6 fL SD ANCHO DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS (RDWSD) 54.0 fL ANCHO DIFERENCIAL DE PLAQUETAS 16.0 PLAQUETOCRITO 0.348 %
Servicio: (25109) Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler color
Se realiza ecocardiograma modo MB doppler a color que muestra
Servicio: (19749) NITROGENO UREICO
5.06 (4 - 18) mg/dL
Servicio: (19290) CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS
0.15 (0.3 - 1) mg/dL Comentario: RESULTADO CONFIRMADO POR DUPLICADO.
Servicio: (19224) Cloruro
97.50 (98 - 106) mmol/L
Servicio: (19792) Potasio
5.30 (3.4 - 5.1) mmol/L
Servicio: (19891) Sodio
135.90 (136 - 146) mmol/L
Servicio: (19170) Bilirrubina total
2.75 (0.3 - 1.2) mg/dL
Servicio: (19169) Bilirrubina directa
BILIRRUBINA DIRECTA. 2.04 (0 - 0.2) mg/dL BILIRRUBINA INDIRECTA. 0.71 (0.2 - 0.7) mg/dL
Servicio: (19934) Transaminasa pirúvica / ALAT
6.91 (0 - 40) U/L
Servicio: (19933) Transaminasa oxalacetica / ASA
28.26 (0 - 60) U/L
Servicio: (19775) Parcial de orina, incluído sedimento
DENSIDAD ESPECIFICA EN ORINA Mayor =1.030 PH EN ORINA 5.5 PROTEINAS EN ORINA Neg mg/dL SANGRE EN ORINA Neg Cel/ul NITRITOS EN ORINA Neg LEUCOCITOS EN ORINA Neg Cel/ul GLUCOSA EN ORINA Neg mg/dL CETONAS EN ORINA Neg mg/dL BILIRRUBINA EN ORINA Neg g/dL UROBILINOGENO EN ORINA Normal0.2 (0 - 10) UE/dL EXAMEN MICROSCOPICO DE PARCIAL DE ORINA MEMO (0 - 4) Comentario: CELULAS EPITELIALES BAJAS0-2 X CAP

LEUCOCITOS 0-2 XCAP

BACTERIASESCASAS ASPECTO TRANSPARENTE COLOR AMARILLO
Servicio: (19497) Gram, tinción y lectura (cualquier muestra)
MEMO Comentario: MORFOLOGIA NO SE OBSERVAN BACTERIAS

REACCION LEUCOCITARIANEGATIVO: 0 PMN X CAMPO
Servicio: (19036) Albúmina
3.58 (3.8 - 5.4) g/dL
Servicio: (19806) Proteína C reactiva PCR, prueba cuantitativa de alta precisión
112.3 mg/L
Servicio: (19855) Reticulocitos, recuento
2.05 %
Servicio: (19260) Coombs directo
MEMO +/- Comentario: NEGATIVO
Servicio: (19731) Morfología globular (serie roja)
MEMO Comentario: SERIE BLANCA:

DIFERENCIAL

NEUTROFILOS: 30%

LINFOCITOS:60%

MONOCITOS: 5%

CELULAS INMADURAS: 5%

SERIE ROJA: NORMOCITICA NORMOCROMICA

PLAQUETAS: NORMALES EN SU MORFOLOGIA
Servicio: (24126) Oximetría de pulso
PACIENTE MASCULINO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CON UNA OXIMETRIA DE 88% 89% CON OXIGENO AMBIENTE. CONTINUA CON LOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.
Servicio: (24120) Cálculo de consumo de oxígeno
PACIENTE MASCULINO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CON UNA OXIMETRIA DE 88% 89% CON OXIGENO AMBIENTE. CONTINUA CON LOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL NEONATAL A 1 LITRO POR MINUTO. SE REGISTRA Y CALCULA EN FORMATO CORRESPONDIENTE.
Servicio: (24126) Oximetría de pulso
PACIENTE MASCULINO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CON UNA OXIMETRIA DE 84% CON OXIGENO AMBIENTE. CONTINUA CON LOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.
Servicio: (19304) Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma
RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS O LEUCOCITOS (WBC) 14.1 (6 - 19) 10^3/uL HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (CMH) 29.6 (33 - 39) pg LINFOCITOS (LYNF #) 4.9 (2.5 - 10.5) 10^3/uL PORCENTAJE DE MONOCITOS(MONOC%) 3.9 (0 - 10) % MONOCITOS (MONOC#) 0.5 (0 - 3.5) 10^3/uL HEMATOCRITO (HCT%) 23.8 (44 - 66) % RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS (RBC) 2.5 (4.1 - 6.7) 10^6/uL HEMOGLOBINA (HGB) 7.6 (15 - 22) g/dL PORCENTAJE DE NEUTROFILOS (NEUT%) 61.5 (45 - 75) % NEUTROFILOS (NEUT#) 8.7 (6 - 18) 10^3/uL PORCENTAJE DE LINFOCITOS (LINF%) 34.6 (41 - 61) % CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORP (MCHC) 31.9 (28 - 36) % RECUENTO DE PLAQUETAS (PLAQ) 263.0 (150 - 450) 10^3/uL CV ANCHO DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS (RDWCV) 14.8 (11.5 - 14.5) % VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM) 93.0 (102 - 115) fL VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS 8.0 fL SD ANCHO DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS (RDWSD) 51.8 fL ANCHO DIFERENCIAL DE PLAQUETAS 16.2 PLAQUETOCRITO 0.210 %
Servicio: (19806) Proteína C reactiva PCR, prueba cuantitativa de alta precisión
130.5 mg/L
Servicio: (24126) Oximetría de pulso
PACIENTE MASCULINO EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON UNA OXIMETRIA DE 76% CON OXIGENO AMBIENTE. CONTINUA CON LOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.
Servicio: (24120) Cálculo de consumo de oxígeno
PACIENTE MASCULINO EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON UNA OXIMETRIA DE 76% CON OXIGENO AMBIENTE. CONTINUA CON LOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL NEONATAL Y SE AUMENTA FIO2 A 2 LITROS POR MINUTO. SE REGISTRA Y CALCULA EN FORMATO CORRESPONDIENTE.

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo:

Servicio que Remite: Urgencias **Descripción:**

Servicio Remitido: Urgencias **Descripción:**

Resumen H.Clínica: PACIENTE MASCULINO DE UN MES Y 20 DIAS DE EDAD QUIEN SE VALORO LA SEMANA PASADA ENCONTRANDOSE EN MUY MAL ASPECTO GENERAL CON DIFICULTAD RESPIRATORIA POR LO CUAL TENIENDO EN CUENTA SU GRUPO ETARIO SE MANEJO CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO TRICONJUGADO AMPICILINIA SULBACTAM, AMIKACINA Y CLARITROMICINA. SIN EMBARGO ESTOS FUERON SUSPENDIDOS AL DIA SIGUIENTE. LOS RESULTADOS DE LOS HEMOCULTIVOS ORDENADOS AL INGRESO AMBOS HEMOCULTIVOS MUESTRAN UN STRAPHYLOCOCO EPIDERMIDIS PERO SU ANTIBIOGRAMA ES COMPLETAMENTE DIFERENTE. EL UROCULTIVO ES NEGATIIVO. DURANTE SU ESTANCIA DESDE EL DIA DE AYER NUEVAMENTE HA PERSISTIDO CON PICOS FEBRILES Y SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA CON DISNEA Y TOS PAROXISTICA EN EL MOMENTO SU ASPECTO GENERAL NUEVAMENTE ES MUY REGULAR CON TAQUIPNEA SE AUSCULTA COMPONENTE BRONCOOBSTRUCTIVO BILATERAL Y SE EVIDENCIA LOS EPISODIOS DE TOS PAROXISTICA IGUALMENTE POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA SE INFORMA SECRECIONES PURULENTAS Y ES REQUERIDO AUMENTO EN LA FRACCION INSPIRADA DE OXIGENO.SE SOLICITA EL DIA DE HOY HEMOGRAMA, CON PCR Y RX DE TORAX CON LO CUAL SE TOMARA UNA CONDUCTA.
EN DIAS PASADOS TAMBIEN SE TOMO ECOCARDIOGRAMA REALIZADO POR CARDIOLOGIA DE ADULTOS EL CUAL REPORTA COMPLETAMENTE NORMAL EL CUAL DESCARTA CIA CIV. DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE.

PACIENTE QUIEN HA PERSISTIDO CON SINTOMATOLOGI9A RESPIRATORIA PERO NO EPISODIOS FEBRILES.
REPORTE DE PARACLINICOS:
HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS 14.100, NEUTROFILIA, SIN LINFOPENIA, ANEMIA SIN CAMBIOS CON HGB 7.6, HCT 23%, PLAQUETAS NORMALES. PCR MUY POSITIVA HASTA 130.5.
RX DE TORAX CON OPACIDAD TOTAL DEL HEMITORAX DERECHO POSIBLEMENTE SECUNDARIO A ATELECTASIA MASIVA SIN DESCARTAR PROCESO NEUMONICO ASOCIADO.
GLUCOMETRIA ACTUAL 129MG/DL.
SUIGNOS VITALES EN EL MOMENTO:
FC 165 FR 50 TA 99/43 TAM 58 T 36.6 SPO2 97%.
POR LO ANTERIRO SE DECIDE:
REINICIAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO EN ESTA OCASION DE AMPLIO ESPECTRO CON CLINDAMICINA, CEFTRIAXONA Y CLARITROMICINA.
SE DEJA CANULA NASAL SELLADA. EN REPOSO INTESTINAL. SE INICIAN TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO PARA MANEJO INTEGRAL POR FALLA RESPIRATORIA POTENCIAL.
SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE LA SITUACION ACTUAL Y DICE ENTENDER.
DIAGNOSTICOS ACTUALES:
1. NEUMONIA ATELECTASICA DERECHA
2. FALLA RESPIRATORIA POTENCIAL
3. ALTO RIESGO DE BACTEREMIA POR GERMEN GRAM POSITIVO
4. ANEMIA MODERADA MICROCITICA HIPOCROMICA

Fecha Confirmación: **Fecha Salida:**

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE

Hecmar Eduardo Murcia

79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE

REMITIDO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 20 mayo 2019

ORDEN DE HOSPITALIZACIÓN
Nº24890

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 04/abril/2016 01:54 p.m.

Médico: 79787665 HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ

A. Servicio Solicitante: 103 URGENCIAS PEDIATRICAS - CONSULTA

Información Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1069762260 **Edad:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **F. Nacimiento:** 20/02/2016

E.P.S: EPS016 COOMEVA EPS

Entidad:

DETALLE DE LA HOSPITALIZACIÓN

Fecha Hospitalización: 04/abril/2016

A. Servicio Prestante: 114 HOSPITALIZACION PEDIATRIA

Motivo SE TRATA DE LACTANTE MENOR EXPRETERMINO CON RESTRICCION DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y SECRECION CONJUNTIVAL EN COMPATIBLE CON INFECCION POR GERMEN ATIPICO EN QUIEN ADEMAS SE INTERPRETO COMO CARDIOMEGALIA PERO EN INDICA CARDIOTIRCACIO SEENCUNETR ANORMAL Y NO HAY SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR ACTUAL. COMO DATO ADICIONAL CURSA CON ANEMIA MODERAD A ASEVERA. POR LOANTERIRO 6Y EN CONTEXTO GENERAL DE SU ENFERMEDAD CON SU REGUYLAR ESTADO GENERAL SE DEBE HOSPITALIZR Y SE INIVCIARA MANEJO ANTIBIOTICO MULTIPLE CON AMPIVCILINA SULBACTAM, AMIKACINA Y CLARITROMICINAN PREVIA TOMA DE HEMOCULTIVOS 1 Y 2 Y UROCULTIVO, SE AMPLIARAN ESTUDIOS DE FUNCION MULTIORGANICA, SE ESPERARELIZXAR EL DIA DE MAÑANA ECOCARDIOGRAMA POR CARDIOLOGIA D EADULTOS)NO SE REALIZO HOY A PESAR DE TENER ORDEN HECHA=Y SEGUN ESTO SE DEFINIR ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO. SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE Y DICE ENTENDER.

Observaciones:

Medico **MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO**

Especialidad **PEDIATRIA**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

135

INDICACIÓN MEDICA

HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 03/04/2016 09:45:51 p.m. **Profesional:** 17332418 - CHAPARRO FABIO ALBERTO

Tipo Indicacion: Urgencias_Observacion

Detalle:
MICRONEBULIZACIONES ASÍ.
3 CC DE SSN MÁS 0.5 MGS DE ADRENALINA MÁS 1 CC DE CLORURO DE SODIO EN NÚMERO DE TRES, 1 CADA 30 MINUTOS
NVO
REVALORAR
SS RX DE TORAX

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

---

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 04/04/2016 01:04:14 a.m. **Profesional:** 17332418 - CHAPARRO FABIO ALBERTO
Tipo Indicacion: Urgencias_Observacion
Detalle: IC DE PEDOTRAI

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

---

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 04/04/2016 01:08:14 a.m. **Profesional:** 17332418 - CHAPARRO FABIO ALBERTO
Tipo Indicacion: Urgencias_Observacion
Detalle: SS GLUCOMETRIA

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 4 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:**	1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**		
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 04/04/2016 04:27:24 a.m. **Profesional:** 79286490 - PEREZ MUÑOZ HERNAN

Tipo Indicacion: Urgencias_Observacion

Detalle:

1. MONITORIZACION EN URGENCIAS
2. O2 POR CN A 2L/MIN
3. SS HEMOGRAMA, FSP Y ECOCARDIOGRAMA
4. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA
5. CSV Y AC

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 5 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 04/04/2016 11:11:00 a.m. **Profesional:** 1081796811 - GARCIA ATENCIO JUAN MIGUEL

Tipo Indicacion: Urgencias_Observacion

Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 6 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 04/04/2016 11:24:39 a.m. **Profesional:** 1081796811 - GARCIA ATENCIO JUAN MIGUEL
Tipo Indicacion: Urgencias_Observacion
Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 7 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 04/04/2016 01:59:24 p.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

1. HOSPITALIZAR EN PEDIATRIA.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA Y A TOLERANCIA.
3. DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.
4. OXIGENO POR CANULA NASAL 2L/M PARA SPO2 MAYOR A 92%.
5. AMPICILINA SULBACTAM 180MG IV CADA 6 HORAS DIA 0.
6. AMIKACINA 50MG IV CADA 24 HORAS DIA 1.
7. CLARITROMICINA 30MG IV CADA 12 HORAS DIA 0.
8. MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.
9. RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.
10. GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.
11. ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.
12. DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.

Hecmar Murcia Sánchez

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 8 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 04/04/2016 02:03:01 p.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Tipo Indicacion: Hospitalizacion
Detalle:

Hecmar Eduardo Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 9 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 04/04/2016 08:08:04 p.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Hecmar Eduardo Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 10 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:**	1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 04/04/2016 08:10:40 p.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Hecmar Eduardo Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 11 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 04/04/2016 08:12:49 p.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Tipo Indicacion: Hospitalizacion
Detalle:

Hecmar Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 12 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

---

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 04/04/2016 11:43:17 p.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Tipo Indicacion: Hospitalizacion
Detalle:

Hecmar Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 13 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 05/04/2016 02:58:18 p.m. **Profesional:** 79247333 - ADOLHS MONTES GERARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 14 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

---

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 05/04/2016 03:24:05 p.m. **Profesional:** 79247333 - ADOLHS MONTES GERARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

1. HOSPITALIZAR EN PEDIATRIA.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA Y A TOLERANCIA.
3. DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.
4. OXIGENO POR CANULA NASAL 2L/M PARA SPO2 MAYOR A 92%.
5. MNB ADRENALINA 2MG EN 5ML DE SSN CADA 6 HORAS.
6. RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.
7. GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.
8. ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.
9. DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.

SE SUSPENDE ANTIBIOTICOS

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 15 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:**	1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 06/04/2016 11:34:40 a.m. **Profesional:** 71598381 - GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle: S/S RX TORAX.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 16 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 06/04/2016 12:09:42 p.m. **Profesional:** 71598381 - GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

1. HOSPITALIZAR EN PEDIATRIA.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA Y A TOLERANCIA.
3. DAD5% 500ML MAS CLORURO DE SODIO 20ML MAS CLORURO DE POTASIO 5ML PASAR A12ML/H.
4. OXIGENO POR CANULA NASAL 2L/M PARA SPO2 MAYOR A 92%.
5. MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.
6. RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.
7. GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.
8. ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.
9. DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.

SS RX DE TORAX

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 17 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 06/04/2016 03:27:46 p.m. **Profesional:** 71598381 - GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 18 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

---

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 07/04/2016 12:16:20 p.m. **Profesional:** 17190463 - ROBLEDO CASTILLO CARLOS ALBERTO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

1. HOSPITALIZAR EN PEDIATRIA.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA Y A TOLERANCIA.
3. O2 CNRA SPO2 MAYOR A 92%.
4. MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.
5. RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.
6. GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.
7. ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.
8. DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.

SE SUSPENDEN DELV
GLUCOMETRIAS CADA 8 H

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 19 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 08/04/2016 09:21:06 a.m. **Profesional:** 79286490 - PEREZ MUÑOZ HERNAN

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 20 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 08/04/2016 10:55:46 a.m. **Profesional:** 79286490 - PEREZ MUÑOZ HERNAN

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

1. HOSPITALIZAR EN PEDIATRIA.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA Y A TOLERANCIA.
3. O2 CNRA SPO2 MAYOR A 92%.
4. MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.
5. RANITIDINA 4MG IV CADA 8 HORAS.
6. GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA OJO CADA 4 HORAS DIA 0.
7. ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.
8. DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE.

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 21 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 08/04/2016 11:47:39 a.m. **Profesional:** 79286490 - PEREZ MUÑOZ HERNAN

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 22 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 09/04/2016 01:32:38 p.m. **Profesional:** 1018412591 - CAMARGO CRESPO CARLOS ENRIQUE

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle: IGUAL MANEJO.
DESTETE DE OXIGENO PROGRESIVO.

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 23 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 10/04/2016 04:01:04 p.m. **Profesional:** 1018412591 - CAMARGO CRESPO CARLOS ENRIQUE

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

1. HCONTINUAR HOSPITALIZACION
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA Y A TOLERANCIA.
3. O2 CN PARA SPO2 MAYOR A 92%.
4. MNB ADRENALINA 1MG EN 3ML DE SSN CADA 6 HORAS.
5. ACETAMINOFEN 50MG VO CADA 6 HORAS POR HORARIO.
6. DIPIRONA 80MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE NO CEDE CON ACETAMINOFEN
7. SE INICIAN TRAMITES DE OXIGENO DOMICILIARIO.
8. CSV - AC

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 24 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 11/04/2016 03:10:35 p.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

1. LACTANCIA A LIBRE DEMNADA.
2. ADAPTER.
3. O2 CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO PARA SAT>92%.
4. MNB CON 1 AMPOLLA ADRENALINA+ 3 CC SSN + 1 CC CLORURO DE SODIO CADA 4 HORAS.
5. SALBUTAMOL INHALADOR APLICAR 2 PUFF CADA 4 HORAS.
6. ACETAMINOFEN JARABE DAR 50 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS SI T°>38.0°C.
7. DPIRONA AMPOLLA 80 MG IV CADA 6 HORAS SI TEMPERATURA REFRACTARIA A ACETAMINOFEN.
8. S/S PARACLINICOS.
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

Hecmar Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 25 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 11/04/2016 03:27:28 p.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

1. LACTANCIA A LIBRE DEMNADA.
2. ADAPTER.
3. O2 CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO PARA SAT>92%.
4. MNB CON 1 AMPOLLA ADRENALINA+ 3 CC SSN + 1 CC CLORURO DE SODIO CADA 4 HORAS.
5. SALBUTAMOL INHALADOR APLICAR 2 PUFF CADA 4 HORAS.
6. ACETAMINOFEN JARABE DAR 50 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS SI T°>38.0°C.
7. DPIRONA AMPOLLA 80 MG IV CADA 6 HORAS SI FIEBRE NO CEDE A ACETAMINOFEN.
8. S/S PARACLINICOS.
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

Hecmar Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 26 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**
-

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 11/04/2016 03:31:40 p.m. **Profesional:** 39620048 - PADILLA NARVAEZ BETRIZ HELENA
Tipo Indicacion: Hospitalizacion
Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 27 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 11/04/2016 03:47:53 p.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Hecmar Eduardo Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 28 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 11/04/2016 10:14:48 p.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO
Tipo Indicacion: Hospitalizacion
Detalle:

Hecmar Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 29 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 11/04/2016 11:01:58 p.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle: SE INICIAN TRAMITES DE REMISIÓN A INSTITUCIÓN DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL EN UNIDAD DE CUIDADO INTESIVO PEDIATRICA.

Hecmar Eduardo Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 30 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 11/04/2016 11:57:41 p.m. **Profesional:** 80385584 - SANCHEZ GONZALEZ RAFAEL YURI
Tipo Indicacion: Remision
Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 31 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:**	1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 01:54:30 a.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Hecmar Murcia Sánchez

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 32 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 08:29:36 a.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Hecmar Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 33 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 08:34:33 a.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Hecmar Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 34 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 08:39:58 a.m. **Profesional:** 39620048 - PADILLA NARVAEZ BETRIZ HELENA

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 35 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Dias	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 08:46:10 a.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Hecmar Eduardo Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 37 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 10:59:56 a.m. **Profesional:** 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Hecmar Murcia

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 38 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 11:51:30 a.m. **Profesional:** 79247333 - ADOLHS MONTES GERARDO
Tipo Indicacion: Hospitalizacion
Detalle: S/S PARACLINICOS.

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 36 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 09:57:20 a.m. **Profesional:** 82393986 - MARTINEZ NIAMPIRA JOHN ALEXANDER
Tipo Indicacion: Remision
Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 39 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 03:42:35 p.m. **Profesional:** 79247333 - ADOLHS MONTES GERARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 40 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 06:23:03 p.m. **Profesional:** 79247333 - ADOLHS MONTES GERARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 41 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:** 1069762260	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 882251	**Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 08:20:10 p.m. **Profesional:** 79247333 - ADOLHS MONTES GERARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 42 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 12/04/2016 11:04:09 p.m. **Profesional:** 79247333 - ADOLHS MONTES GERARDO
Tipo Indicacion: Hospitalizacion
Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 43 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:**	1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 13/04/2016 01:26:16 a.m. **Profesional:** 79247333 - ADOLHS MONTES GERARDO

Tipo Indicacion: Hospitalizacion

Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 44 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:**	1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 13/04/2016 04:00:28 a.m. **Profesional:** 79247333 - ADOLHS MONTES GERARDO

Tipo Indicacion: Morgue

Detalle:

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 45 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 13/04/2016 04:09:35 a.m. **Profesional:** 82390311 - GONZALEZ ROJAS MICHEL ARLEY
Tipo Indicacion: Remision
Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 46 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Identificacion:** 1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 8 #1-52 NORTE **Teléfono:**
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOMEVA EPS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 13/04/2016 03:55:38 p.m. **Profesional:** 71598381 - GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO
Tipo Indicacion: Hospitalizacion
Detalle:

Nº Historia Clínica: 1069762260 **Nº Folio:** 47 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificacion:**	1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	882251 **Fecha:** 03/04/2016 09:34:24 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 13/04/2016 03:58:36 p.m. **Profesional:** 71598381 - GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO

Tipo Indicacion: Morgue

Detalle: SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO, REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y CERRAR HISTORIA CLINICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : martes, 21 mayo 2019

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Sin filtro de turno.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO	**Identificación:**	1069762260 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/febrero/2016 **Edad Actual:** 3 Años \ 3 Meses \ 1 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 #1-52 NORTE	**Teléfono:**	
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOMEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOMEVA EPS - REGIMEN SUBSDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL I

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251
Fecha de Registro: 03/abril/2016 **Área de Servicio:** 105 - URGENCIAS PEDIATRICAS PROCEDIMIENTOS

BALANCE DE ENFERMERÍA

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla
Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1

HORA:	10:05 p.m.	RESPONSABLE:	MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA	TP:		CANTIDAD:	3,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: **PR_Otros**

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:50 p.m.	MICRONEBULIZACIONES ASÍ.3 CC DE SSN MÁS 0.5 MGS DE ADRENALINA MÁS 1 CC DE CLORURO DE SODIO EN NÚMERO DE TRES, 1 CADA 30 MINUTOS Y REVALORAR	MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA	

Tipo de Actividad: **PR_Traslados**

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:50 p.m.	SE TRASLAD BEBE ARADIOLOGIA PARA TOMA DE RX DE TORAX	MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA	

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1669403 **Estado: Confirmado** **Nº Suministro: 00000000778176**
Responsable: MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA

Código	Medicamento	Cantidad
1518020422	Micronebulizador Adulto (Equipo)	1,00
1518020381	Jeringa Desechable 5 cm	1,00

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251
Fecha de Registro: 04/abril/2016 **Área de Servicio:** 105 - URGENCIAS PEDIATRICAS PROCEDIMIENTOS

BALANCE DE ENFERMERÍA

GLUCOMETRÍAS

HORA:	12:55 a.m.	RESULTADO:	98,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,0000	INSULINA:	☐
		TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
		OBSERVACIÓN:	se informo a medico				

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	03:20 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
NIÑO QUE SE ENCONTRBA AB COMO AMBULATORIO REICVE INTERCONSUTA PRO DR PEREZ PEDAITYRA DE TURNO QUIEN ORDEN A COLOCR OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LT X MINUTO , CNALIZAR VEAN SE CANALIZA VENA NE DROS D E MANO IZQUIERDA COON YELCO NO 24 Y S ESANGRA PARA CH , S EDEJA CATETER PERMEABLE, SE PASA AREANIMACION Y SE MONITORIZA, SIGNOS VITALES, SE REGSITRAN , PENDEINT E NUEVA VALORACION MEIDCA CON RPEORTE DE CH Y TOMAR ECOCERDIOGRAMA, SE A VIZA AJEFE D ETRUNO					

Resp. Nota: MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA **TP:** 39612311 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 3:20 a.m.**

HORA:	04:00 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
MADFRE LACTA AEWL BEBE					

Resp. Nota: MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA **TP:** 39612311 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 4:00 a.m.**

HORA:	04:30 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
NIÑO CONTINUA EN REANIMACION EN COMPAÑAIA D ELA MAMA, SIGNOS VITLAE S DENTRO D PERAMETROS NORMALES,					

Resp. Nota: MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA **TP:** 39612311 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 4:30 a.m.**

HORA:	05:30 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
MADRE LACTA A EL BEBE,					

Resp. Nota: MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA **TP:** 39612311 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 5:30 a.m.**

HORA:	05:35 a.m.	TITULO:	CIERRE DE TURNO	IMPORTANCIA:	Importante
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
QUEDA NIÑO AN LA UNIDAD EN CAMILLA EN SALA DE RENIMACION CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LT X MINUTO, CON CATEETR PERMEABLE EN MEMBRO SUPERIPOOR IZQUIERDO, CON MONITORIZACION CONTINUA PEDEINTE REPROYTE DE CH Y SANGRE PERISFERICA, Y PENDEINTE ECOCERDIOGRAMA Y NUEVA VALORACION OR PEDAITRIA,					

Resp. Nota: MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA **TP:** 39612311 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 5:35 a.m.**

CONTROL DE VENUPUNCIÓN

FECHAS		SITIO:	MSI	INDICACIÓN:	Cateter_Salinizado
Traslado:		RESPONSABLE:		MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA	
Suspensión:		GRADO FLEBITIS:		Vacio	
Canalización:	04/04/2016 03:58 a.m.	OTRA CAUSA:			
Seguimiento:		DESCRIPCIÓN:		PERMEABLE	
Curación:		OBSERVACIONES:			
Cambio Equipo:					

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: **RN_Valoracion_Especialista**

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:05 a.m.	se deja mensaje a doctor perez sobre la interconsulta on enfermer yury nariño.	LUZ MARINA CRUZ PRIETO	39612311

Tipo de Actividad: PR_Laboratorios

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:45 a.m.	SE SANGR PARA CH PENDEINT ERTEPROTE,	MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA	39612311

Tipo de Actividad: OT_Canula_Nasal

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:30 a.m.	POR CANULA NASAL A2 LT X MINUTO.	MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA	39612311

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1669442 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:** 00000000778251

Responsable: LUZ MARINA CRUZ PRIETO

Código	Medicamento	Cantidad
1518030726	Tiras de Glucometria	1,00

Nº Solcititud: 1669459 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:** 00000000778282

Responsable: MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA

Código	Medicamento	Cantidad
1518020070	Cateter Intravenoso de Seguridad 24	1,00
1518020009	Adaptador PRN (Tapon Heparinizado)	1,00
1518020380	Jeringa Desechable 3 cm	1,00
1518020175	Canula Nasal Oxigeno Pediatrica	1,00
1518020365	Humidifacadores Desechables.	1,00
1518010017	Agua Esteril x 500 cc.	1,00
1518020290	Electrodo Para EKG Pediatrico Autoadhesi	1,00

Nº Solcititud: 1669472 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:** 00000000778301

Responsable: MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA

Código	Medicamento	Cantidad
1518020290	Electrodo Para EKG Pediatrico Autoadhesi	2,00

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251
Fecha de Registro: 04/abril/2016 **Área de Servicio:** 104 - URGENCIAS PEDIATRICAS - OBSERVACION

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
04:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							SATURACION DE OXIGENO	98
							FRECUENCIA CARDIACA	173
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	37
							TEMPERATURA	36,5
08:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	74/38
							FRECUENCIA CARDIACA	116
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	44
							TEMPERATURA	37,3
							SATURACION DE OXIGENO	99
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

IGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
04:01 a.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**98**
04:01 a.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**173**
04:01 a.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**37**
04:01 a.m.	**TEMPERATURA**	**36,5**
08:01 a.m.	**TENSION ARTERIAL**	**74/38**
08:01 a.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**116**
08:01 a.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**44**
08:01 a.m.	**TEMPERATURA**	**37,3**
08:01 a.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**99**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	06:55 a.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
QUEDA NIÑO AN LA UNIDAD EN CAMILLA EN SALA DE RENIMACION CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LT X MINUTO, CON CATEETR PERMEABLE EN MEMBRO SUPERIPOOR IZQUIERDO, CON MONITORIZACION CONTINUA PEDEINTE REPROYTE DE CH Y SANGRE PERISFERICA, Y PENDEINTE ECOCERDIOGRAMA Y NUEVA VALORACION POR PEDAITRIA.	

Resp. Nota: MARIA DEL CARMEN BENAVIDES DE JARA **TP: 39612311** **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 6:55 a.m.**

HORA:	07:00 a.m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
RECIBO NIÑO EN SALA DE REANIMACION POSICION SEMIFOWLER EN COMPAÑIA DE MAMA, POR PROTOCOLO DE SEGURIDAD DE LA INSTITUCION, TIENE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTOPERMEABLE, CATETER SALINIZADO EN MEIMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES ENCONTRANDOSE F. CARDIACA 116 POR MINUTO, F. RESPIRATORIA 44 POR MINUTO, SATURACION DE OXIGENO 98%, SE OBSERVA CALMADO, PENDIENTE REVALORACIONPOR PEDIATRIA PARA DEFINIR CONDUCTA.	

Resp. Nota: ANGELA CONSTANZA ORTEGON SEGURA **TP: 52330742** **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 7:00 a.m.**

HORA:	08:00 a.m.	TÍTULO:	CONTROL	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.	

Resp. Nota: ANGELA CONSTANZA ORTEGON **TP: 52330742** **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 8:00 a.m.**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

186

SEGURA

HORA:	09:00 a.m.	TÍTULO:	HIGIENE	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
ASEO PARCIAL, ARREGLO DE LA UNIDAD.					

Resp. Nota: ANGELA CONSTANZA ORTEGON SEGURA **TP:** 52330742 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 9:00 a.m.**

HORA:	10:00 a.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
MAMA LACTA NIÑO NO CAMBIOS.					

Resp. Nota: ANGELA CONSTANZA ORTEGON SEGURA **TP:** 52330742 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 10:00 a.m.**

HORA:	11:00 a.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE LLEVA ORDEN AUTORIZADA POR FACTURACION, AL SERVICIO DE CARDILOGIA PARA TOMA DE ECOCARDIOGRAMA, MANIIFESTAN QUE INFORMAN CUANDO HAYA DISPONIBILIDAD PARA TRASLADAR EL NIÑO.					

Resp. Nota: ANGELA CONSTANZA ORTEGON SEGURA **TP:** 52330742 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 11:00 a.m.**

HORA:	12:00 p.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
NIÑO EN UNIDAD, CALMADO, NO CAMBIOS.DOCTOR MURCIA PEDIATRA DE TURNO LO VALORA, PENDIENTE ORDENES MEDICAS.					

Resp. Nota: ANGELA CONSTANZA ORTEGON SEGURA **TP:** 52330742 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 12:00 p.m.**

HORA:	12:30 p.m.	TÍTULO:	NOTA CARDILOGIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE LLAMA A SERVICIO DE CARDIOLOGIA PARA AVERIGUAR SOBRE ECOCARDIOGRAMA DE NIÑO, AUXILIAR MANIIFESTA QUE EL CARDIOLOGO YA SALIO QUE LO TOMAN MAÑANA A PRIMERA HORA.					

Resp. Nota: ANGELA CONSTANZA ORTEGON SEGURA **TP:** 52330742 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 12:30 p.m.**

HORA:	01:00 p.m.	TÍTULO:	VALORACION	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
NIÑO VALORADO POR PEDIATRA DE TURNO,PENDIENTE ORDENES MEDICAS.					

Resp. Nota: ANGELA CONSTANZA ORTEGON SEGURA **TP:** 52330742 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 1:00 p.m.**

HORA:	02:00 p.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
NIÑO EN CUNA CALMADO, NO CAMBIOS.					

Resp. Nota: ANGELA CONSTANZA ORTEGON SEGURA **TP:** 52330742 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 2:00 p.m.**

HORA:	03:00 p.m.	TÍTULO:	HOSPITALIZACION	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
MEDICO INTERNO DE PEDIATRIA HACE ENTREGA DE ORDEN DE HOSPITALIZACION, SE LLAMA A SERVICIO DE PEDIATRIA PARA SOLICITAR UNIDAD, MANIIFESTAN QUE SI HAY UNIDAD DISPONIBLE, SE LLEVA ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA SER AUTORIZADA POR FACTURACION, SE TRASLADA NIÑO EN BRAZOS DE MAMA POR PROTOCOLO DE SEGURIDAD DE LA INSTITUCION, TIENE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTOPERMEABLE, CATETER SALINIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE LLEVA ORDEN DE HOSPITALIZACION AUTORIZADA POR FACTURACION, INDICACIONES MEDICAS, ORDEN DE ECOCARDIOGRAMA QUEDO EN SERVICIO DE CARDIOLOGIA.					

Resp. Nota: ANGELA CONSTANZA ORTEGON SEGURA **TP:** 52330742 **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 3:00 p.m.**

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: OT_Canula_Nasal

Hora	Observación	Responsable	TP:
07:00 a.m.	**OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTOPERMEABLE, DESDE LAS 07:00H HASTA LAS 15:00H TOTAL 480 LITROS.**	**ANGELA CONSTANZA ORTEGON SEGURA**	**52330742**

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251
Fecha de Registro: 04/abril/2016 **Área de Servicio:** 114 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
07:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	DEXTROSA MAS ELECTROLITOS	Endovenosa	72,00					
08:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	75/48
							FRECUENCIA CARDIACA	125
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	44
							TEMPERATURA	38,3
							SATURACION DE OXIGENO	90
09:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Espontaneo	1,00		
				DEPOSICION	Espontaneo	1,00		
	TOTAL ADMINISTRADOS:		72,00	TOTAL ELIMINADOS:		2,00	BALANCE:	70,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**72,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
7:00 p.m.	11:59 p.m.	DEXTROSA MAS ELECTROLITOS	Endovenosa	72,00

LÍQUIDOS ELIMINADOS **TOTAL:**2,00

Hora	Tipo Líquido	Vía Eliminación	Cantidad
09:00 p.m.	ORINA	Espontaneo	1,00
09:00 p.m.	DEPOSICION	Espontaneo	1,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
08:01 p.m.	TENSION ARTERIAL	75/48
08:01 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	125
08:01 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	44
08:01 p.m.	TEMPERATURA	38,3
08:01 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	90

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	12:05 a.m.	TÍTULO:	CIERRE	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
CONTINUA PACIENTE EN UNIDAD AFEBRIL, DORMIDO EN UNIDAD CON UN SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LTXM, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE Y EN COMAPÑAID E FAMILIAR, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUEPIROR IZQUIERDO CON LEV PERMEBALES PARA TRATAMIENTO PASANDO EN GOTEO POR BOMBA DE INFUSION, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE Y ELIMINACION ESPONTANEA	

Resp. Nota: **CINDY NATALY RIVERA MICAN** **TP: 53932148** **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 12:05 a.m.**

HORA:	03:15 p.m.	TÍTULO:	INGRESO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
INGRESA PTE AL SERVICIO DEPEDIATRIA PROCEDENTE DE U. PEDIATRICAS EN COMPAÑIA DE LA MAMA Y ENFERMERA DE ALLI. PTE TRAE OXIGENO EL CUAL SE LE CIONTINUA A 2 LITROS X MINUTO PARA SATURACION > AL 90%.PTE TRAE ACCESO VENOSO, PENDIENTE INICIAR D.A.D. 5% + ELECTROLITOS. PENDIENTE TOMA DE LABORATORIOS Y HEMOCULTIVOS..PTE SE OBSERVA CON SECRECIONES EN AMBOS OJOS.PTE EN REGULAR ESTADO GENERAL.	

Resp. Nota: **ARAMINTA PINZON VELA** **TP: 39610731** **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 3:15 p.m.**

HORA:	04:01 p.m.	TÍTULO:	MEDICAMENTOS	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
SE ADMINSITRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA	

Resp. Nota: GLORIA STELLA PINZON CORTES **TP: 20027470** **Fecha Registro: 4 de abril de 2016 4:01 p.m.**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Resp. Nota: GLORIA STELLA PINZON CORTES **TP:** 20927470 **Fecha Registro:** 4 de abril de 2016 4:01 p.m.

HORA:	06:01 p.m.	TITULO:	CIERRE DE N	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
PTE CONTINUA EN CAMA DESPIERTO EN COMPAÑIA DE LA MAMA, PTE CON ACCESO VENOSO PASANDO D.A.D. 5% + ELECTROLITOS X BOMBA DE I.PENDIENTE TOMA DE LABORATORIOS X FALTA DE LAS ORDENES PTE EN REGULAR ESTADO GENERAL.					

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP:** 39610731 **Fecha Registro:** 4 de abril de 2016 6:01 p.m.

HORA:	07:01 p.m.	TITULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO PACIENTE EN UNIDAD AFEBRIL, DORMIDO EN UNIDAD CON UN SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LTXM, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE Y EN COMAPÑAID E FAMILIAR, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUEPIROR IZQUIERDO CON LEV PERMEBALES PARA TRATAMIENTO PASANDO EN GOTEO POR BOMBA DE INFUSION, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE Y ELIMINACION ESPONTANEA			CUIDADOS D EENFERMERIACONTROL DE SIGNOS VITALESMANEJO DEL DOLOR		

Resp. Nota: MONICA ANDREA MAY SIERRA **TP:** 63515658 **Fecha Registro:** 4 de abril de 2016 7:01 p.m.

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1

HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	GLORIA STELLA PINZON CORTES	TP:	63515658	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:	PARA MNB		
HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA	TP:	63515658	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 60 ml

HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	GLORIA STELLA PINZON CORTES	TP:	63515658	CANTIDAD:	0,10
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA	TP:	63515658	CANTIDAD:	0,10
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010417 Solucion Salina 0.9% x 100ml

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 0.9% x 100ml

HORA:	04:01 p.m.	RESPONSABLE:	GLORIA STELLA PINZON CORTES	TP:	63515658	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010423 Ampicilina+Sulbactam Polvo x 1.5gr Amp.

Presentación: GRAMO **Concentración:** 1.5

HORA:	10:00 p.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA	TP:	63515658	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010942 Claritromicina 500 mg Ampolla

Presentación: MG **Concentración:** 500mg

HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA	TP:	63515658	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: HG_Arreglo_Unidad

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	63515658

Tipo de Actividad: AD_Reposo

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	63515658
07:00 p.m.	PACIENTE EN UNIDAD	MONICA ANDREA MAY SIERRA	63515658

Tipo de Actividad: AD_Sueño

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	63515658

Tipo de Actividad: AD_Visita_Familiar

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	63515658
07:00 p.m.	EN COMPAÑAIA D EFAMILIAR	MONICA ANDREA MAY SIERRA	63515658

Tipo de Actividad: CP_Cambio_Posicion

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:30 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	63515658
07:00 p.m.	SE REALIZA	MONICA ANDREA MAY SIERRA	63515658

Tipo de Actividad: MS_Cama_Barandas

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	63515658
07:00 p.m.	ARRIBA POR SEGURIDAD	MONICA ANDREA MAY SIERRA	63515658

Tipo de Actividad: AV_Cateter_Salinizado_Adapter

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	63515658

Tipo de Actividad: OT_Canula_Nasal

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	63515658
07:00 p.m.		MONICA ANDREA MAY SIERRA	63515658

Tipo de Actividad: OA_Control_Signos_Vitales

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	63515658
07:00 p.m.	SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO	MONICA ANDREA MAY SIERRA	63515658

Tipo de Actividad: AV_Vena_Pariferica

Hora	Observación	Responsable	TP:
07:00 p.m.	VENA PERIFERICA EN MIEMBROS USPEIOR IZQUIERDO	MONICA ANDREA MAY SIERRA	63515658

OLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1669771 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000778866

Responsable: SANDRA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO

Código	Medicamento	Cantidad
1518021292	Equipo para Infusion para Bomba BRAUN	2,00
1518020157	Buretrol Equipo	2,00
1518020302	Equipo Macrogoteo	2,00

Nº Solcititud: 1669844 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000779004

Responsable: GINNA PAOLA PINILLA URREGO

Código	Medicamento	Cantidad
1518020070	Cateter Intravenoso de Seguridad 24	2,00
1518020009	Adaptador PRN (Tapon Heparinizado)	1,00
1518020378	Jeringa Desechable 10 cm	1,00
1518020380	Jeringa Desechable 3 cm	2,00
1518020720	Gasa Esteril (Paquete x 5 unidades)	3,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

1518020353	**Guantes Esteriles**	**1,00**
1518020345	**Frasco para recolección de Orina**	**1,00**
1518020572	**Sonda Nelaton No 4**	**1,00**
1518020093	**Bolsa para recoleccion de Orina**	**2,00**

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251
Fecha de Registro: 05/abril/2016 **Área de Servicio:** 114 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
12:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	SSN MAS MEDICAMNETOS	Endovenosa	160,00					
	DEXTROSA MAS ELECTROLITOS	Endovenosa	72,00					
04:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Espontaneo	1,00		
08:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	68/33
							FRECUENCIA CARDIACA	153
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	46
							TEMPERATURA	36
							SATURACION DE OXIGENO	94
09:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	TERO	Oral	60,00					
12:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Espontaneo	2,00		
03:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	88/45
							FRECUENCIA CARDIACA	154
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	44
							SATURACION DE OXIGENO	99
08:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	112/62
							FRECUENCIA CARDIACA	106
							SATURACION DE OXIGENO	37
							TEMPERATURA	37
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	24
	TOTAL ADMINISTRADOS:		292,00	TOTAL ELIMINADOS:		3,00	BALANCE:	289,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**292,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
12:01 a.m.	07:11 a.m.	SSN MAS MEDICAMNETOS	Endovenosa	160,00
12:01 a.m.	06:59 a.m.	DEXTROSA MAS ELECTROLITOS	Endovenosa	72,00
09:01 a.m.	09:11 a.m.	TERO	Oral	60,00

LÍQUIDOS ELIMINADOS **TOTAL:**3,00

Hora	Tipo Líquido	Vía Eliminación	Cantidad
04:00 a.m.	ORINA	Espontaneo	1,00
12:01 p.m.	ORINA	Espontaneo	2,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
08:00 a.m.	TENSION ARTERIAL	68/33
08:00 a.m.	FRECUENCIA CARDIACA	153
08:00 a.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	46
08:00 a.m.	TEMPERATURA	36
08:00 a.m.	SATURACION DE OXIGENO	94

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

03:01 p.m.	**TENSION ARTERIAL**	**88/45**
03:01 p.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**154**
03:01 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**44**
03:01 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**99**
08:01 p.m.	**TENSION ARTERIAL**	**112/62**
08:01 p.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**106**
08:01 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**37**
08:01 p.m.	**TEMPERATURA**	**37**
08:01 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**24**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	06:30 a.m.	TÍTULO:	CIERRE	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CONTINUA PACIENTE EN UNIDAD AFEBRIL, DORMIDO EN UNIDAD CON UN SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LTXM, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE Y EN COMAPÑAID E FAMILIAR, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUEPIROR IZQUIERDO CON LEV PERMEBALES PARA TRATAMIENTO PASANDO EN GOTEO POR BOMBA DE INFUSION, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE Y ELIMINACION ESPONTANEA					

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN **TP: 53932148** **Fecha Registro: 5 de abril de 2016 6:30 a.m.**

HORA:	07:01 a.m.	TÍTULO:	RECIBO DE T.	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO EN COMPAÑIA DELA MAMA, PTE CON ACCESO VENOSO PASANDO D.A.D. 5% + ELECTROLITOS X BOMBA DE I.PTE CON OXIGENO X CANULANASALPARA SATURACUION > DEL 90% P/ TOMA DE ECOCARDIOGRAMA Y REPORTE DE UROCULTIVO Y HEMOCULTIVOS.					

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP: 39610731** **Fecha Registro: 5 de abril de 2016 7:01 a.m.**

HORA:	11:01 a.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
PTE ES LLEVADO ATOMADE ECOCARDIOGRAMA.					

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP: 39610731** **Fecha Registro: 5 de abril de 2016 11:01 a.m.**

HORA:	12:20 p.m.	TÍTULO:	CIERRE DE N	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CONTINUA PTE EN CAMA DESPIERTO EN COMPAÑIA DELA MAMA, PTE CON ACCESO VENOSO PASANDO D.A.D. 5% + ELECTROLITOS X BOMBA DE I.PTE CON OXIGENO X CANULANASALPARA SATURACUION > DEL 90% P/ REPORTE DE UROCULTIVO Y HEMOCULTIVOS.					

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP: 39610731** **Fecha Registro: 5 de abril de 2016 12:20 p.m.**

HORA:	01:01 p.m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DORMIDO EN COMPAÑIA DE LA MAMA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5 % MAS ELECTROLITOS, SE OBSERVA SECRECION OCULAR PENDIENTE REPORTE DE URUCULTIVO Y HEMOCULTIVO Y REALIZAR LAVADOS NASALES.					

Resp. Nota: MARIA DEL PILAR GONZALEZ ROJAS **TP: 1069716892** **Fecha Registro: 5 de abril de 2016 1:01 p.m.**

HORA:	04:01 p.m.	TÍTULO:	MEDICAMENTOS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA					

Resp. Nota: GLORIA STELLA PINZON CORTES **TP: 20927470** **Fecha Registro: 5 de abril de 2016 4:01 p.m.**

HORA:	06:00 p.m.	TÍTULO:	QUEDA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

QUEDA PACIENTE EN UNIDAD AFEBRIL, DORMIDO EN UNIDAD CON UN SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LTXM, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE Y EN COMAPÑAID E FAMILIAR, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUEPIROR IZQUIERDO CON LEV PERMEBALES PARA TRATAMIENTO PASANDO EN GOTEO POR BOMBA DE INFUSION, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE Y ELIMINACION ESPONTANEA	

Resp. Nota: YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ TP: 35253681 Fecha Registro: 5 de abril de 2016 6:00 p.m.

HORA:	07:01 p.m.	TITULO:	NOTA DE RECIBO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
RECIBO PACIENTE EN UNIDAD AFEBRIL, DORMIDO EN UNIDAD CON UN SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE Y EN COMAPAÑIA DE LA FAMILIAR, CON ACCESON VENOSO EN MIEMBRO SUEPIROR IZQUIERDO PASANDO DEXTROSA AL 5 % MAS MEZCLA A 12 CC POR BOMBA DE INFUSION,	

Resp. Nota: MARISOL CHAVARRO MARTINEZ TP: 39626824 Fecha Registro: 5 de abril de 2016 7:01 p.m.

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 Espontanea	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐
3 A La Voz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Al Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Verbal																								
5 Orientada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Confusa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 Inapropiada	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐
2 Incomprensible	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Motora																								
6 Obedece Ordenes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5 Localiza Dolor	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐
4 Responde Al Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 Flexion	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Extension	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Flacido	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Glasgow																								
Glasgow 15/15	12	0	5	7	0	0	12	0	0	0	0	0	0	12	0	0	12	0	0	12	0	0	0	0
Vision																								
Pupila Derecha																								
Tamaño																								
Reaccion																								
Pupila Izquierda																								
Tamaño																								
Reaccion																								
Normal																								
Debil																								
Ausente																								
MMII																								

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Normal	
Debil	
Ausente	
Estado Mental	
Alerta	☐
Somnoliento	☐
Estupor	☐
Coma	☐
Reflejos	
Normales	☐
Aumentados	☐
Disminuidos	☐
Babynsky	☐
Respiracion	
Normales	☐
Cheyne Stoke	☐
Kussmaul	☐
Biot	☐
Apneustica	☐
Paro Respiratorio	☐
Asistencia Respiratori	☐

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1

HORA:	02:01 a.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA		TP:	39626824	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	10:01 a.m.	RESPONSABLE:	NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA		TP:	39626824	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	GLORIA STELLA PINZON CORTES		TP:	39626824	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:	PARA MNB			
HORA:	10:00 p.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP:	39626824	CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010120 Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1gr 2 ml

HORA:	10:00 a.m.	RESPONSABLE:	NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA		TP:	39626824	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010258 Ranitidina x 50mg Ampolla

Presentación: MG **Concentración:** 50mg

HORA:	08:01 a.m.	RESPONSABLE:	NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA		TP:	39626824	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 60 ml

HORA:	02:01 a.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA		TP:	39626824	CANTIDAD:	0,10
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP:	39626824	CANTIDAD:	0,10
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010417 Solucion Salina 0.9% x 100ml

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 0.9% x 100ml

HORA:	04:01 p.m.	RESPONSABLE:	GLORIA STELLA PINZON CORTES		TP:	39626824	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:	PARA MNB			

Medicamento: 1518010423 Ampicilina+Sulbactam Polvo x 1.5gr Amp.

Presentación: GRAMO Concentración: 1.5

HORA:	02:00 a.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA		TP:	39626824	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	10:00 a.m.	RESPONSABLE:	NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA		TP:	39626824	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010942 Claritromicina 500 mg Ampolla

Presentación: MG Concentración: 500mg

HORA:	08:01 a.m.	RESPONSABLE:	NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA		TP:	39626824	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: **HG_Arreglo_Unidad**

Hora	Observación	Responsable	TP:
04:12 a.m.	SE REALIZA	CINDY NATALY RIVERA MICAN	39626824
04:00 p.m.	SE REALIZA	YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ	39626824

Tipo de Actividad: **AD_Visita_Familiar**

Hora	Observación	Responsable	TP:
2:12 a.m.	DE LA MAMA	CINDY NATALY RIVERA MICAN	39626824
04:00 p.m.	EN COMPAÑIA DE LA MAMA	YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ	39626824

Tipo de Actividad: **AD_Sueño**

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:12 a.m.	A INTERVALOS	CINDY NATALY RIVERA MICAN	39626824

Tipo de Actividad: **MS_Cama_Barandas**

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:12 a.m.	ELEVADAS	CINDY NATALY RIVERA MICAN	39626824
01:00 p.m.	ELEVADAS	YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ	39626824

Tipo de Actividad: **AV_Cateter_Salinizado_Adapter**

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:12 a.m.	MSD	CINDY NATALY RIVERA MICAN	39626824
01:00 p.m.	PERMEABLE	YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ	39626824

Tipo de Actividad: **PR_Laboratorios**

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.	S TOMARON HEMOCULTIVOS 1 Y 2 , UROCULTIVO Y MUESTRAS D E SANGRE PARA CONTROL D ELABORATORIOS	CINDY NATALY RIVERA MICAN	39626824

Tipo de Actividad: **OT_Canula_Nasal**

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:30 a.m.		CINDY NATALY RIVERA MICAN	39626824
01:00 p.m.		YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ	39626824

Tipo de Actividad: **AD_Reposo**

Hora	Observación	Responsable	TP:

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

17

04:00 p.m.	EN LA UNIDAD	YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ	39626824

Tipo de Actividad: OA_Dieta

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 p.m.	LACTANCIA MATERNA	YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ	39626824

Tipo de Actividad: OA_Control_Signos_Vitales

Hora	Observación	Responsable	TP:
04:00 p.m.	SE TOMAN Y REGISTRAN	YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ	39626824
07:30 p.m.	ENTRE PARAMETROS NORMALES.	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ	39626824

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1670129 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000779473

Responsable: SANDRA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO

Código	Medicamento	Cantidad
1518020290	Electrodo Para EKG Pediatrico Autoadhesi	7,00

Nº Solcititud: 1670181 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000779542

Responsable: SANDRA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO

Código	Medicamento	Cantidad
1518020378	Jeringa Desechable 10 cm	20,00
1518020019	Aguja Hipodérmica Desech. 19 X 1 1/2	5,00

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº Devolución: 217235 Estado: Confirmado Nº Devolución Inv: 00000000051209

Responsable: DIANA MARCELA PAEZ RODRIGUEZ

Código	Medicamento	Cantidad
1518010423	Ampicilina+Sulbactam Polvo x 1.5gr Amp.	1,00

Nº Devolución: 217306 Estado: Confirmado Nº Devolución Inv: 00000000051280

Responsable: SANDRA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO

Código	Medicamento	Cantidad
1518010258	Ranitidina x 50mg Ampolla	3,00
1518010015	ADRENalina x 1 ml ampolla	3,00

Nº Devolución: 217310 Estado: Confirmado Nº Devolución Inv: 00000000051284; 00000000051285

Responsable: SANDRA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO

Código	Medicamento	Cantidad
1518010120	Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla	3,00
1518010120	Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla	3,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Fecha de Registro: 06/abril/2016 **Área de Servicio:** 114 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
12:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	DAD 5 % MAS ELECTROLITOS A 12 CC/H	Oral	84,00					
	TETERO	Oral	120,00					
07:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	DAD 5 % MAS ELECTROLITOS A 12 CC/H	Endovenosa	72,00					
09:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Espontaneo	1,00	TENSION ARTERIAL	94/57
							FRECUENCIA CARDIACA	130
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	38
							TEMPERATURA	36,9
							SATURACION DE OXIGENO	94
01:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	LACTANCIA MATERNA	Oral	2,00					
	TETERO	Oral	180,00					
04:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	90/56
							FRECUENCIA CARDIACA	137
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	54
							TEMPERATURA	36
							SATURACION DE OXIGENO	96
07:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	TETERO	Oral	60,00					
09:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	76/38
							FRECUENCIA CARDIACA	128
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	34
							TEMPERATURA	36,3
							SATURACION DE OXIGENO	96
	TOTAL ADMINISTRADOS:		518,00	TOTAL ELIMINADOS:		1,00	BALANCE:	517,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**518,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
12:01 a.m.	07:11 a.m.	DAD 5 % MAS ELECTROLITOS A 12 CC/H	Oral	84,00
12:01 a.m.	06:11 a.m.	TETERO	Oral	120,00
07:00 a.m.	12:59 p.m.	DAD 5 % MAS ELECTROLITOS A 12 CC/H	Endovenosa	72,00
01:01 p.m.	07:00 p.m.	LACTANCIA MATERNA	Oral	2,00
01:01 p.m.	07:00 p.m.	TETERO	Oral	180,00
07:01 p.m.	11:00 p.m.	TETERO	Oral	60,00

LÍQUIDOS ELIMINADOS **TOTAL:**1,00

Hora	Tipo Líquido	Vía Eliminación	Cantidad
09:00 a.m.	ORINA	Espontaneo	1,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

09:01 a.m.	**TENSION ARTERIAL**	**94/57**
09:01 a.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**130**
09:01 a.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**38**
09:01 a.m.	TEMPERATURA	36,9
09:01 a.m.	SATURACION DE OXIGENO	94
04:01 p.m.	TENSION ARTERIAL	90/56
04:01 p.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**137**
04:01 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**54**
04:01 p.m.	**TEMPERATURA**	**36**
04:01 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**96**
09:01 p.m.	**TENSION ARTERIAL**	**76/38**
09:01 p.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**128**
09:01 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**34**
09:01 p.m.	**TEMPERATURA**	**36,3**
09:01 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**96**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	06:20 a.m.	TÍTULO:	CIERRE DENOTAS.	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CONTINUA NIÑO EN LA UNIDAD DESPIERTO CON FERULE DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PENDEINTE PRA CIRUGIA HOY .					

Resp. Nota: MARISOL CHAVARRO MARTINEZ TP: 39626824 Fecha Registro: 6 de abril de 2016 6:20 a.m.

HORA:	07:01 a.m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO PACIENTE EN UNIDADA FEBRIL, TRANQUILO, DORMIDO EN COMPAÑIA DE LA MADRE, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE Y CON UN SOPORTE D EOXIGENO POR CANULA NASAL A 1LTXM, Y CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUEPIROR IZQUIERDO CON LEV PERMEABLES DE DEXTROSA MAS ELECTROLITOS, PASANDO EN GOTEO POR BOMBA DE INFUSION, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE Y ELIMINACION ESPONTANEA			CUIDADOS D EENFERMERIACONTROL DE SIGNOS VITALESMANEJO DLE DOLOR		

Resp. Nota: MONICA ANDREA MAY SIERRA TP: 63515658 Fecha Registro: 6 de abril de 2016 7:01 a.m.

HORA:	09:01 a.m.	TÍTULO:	SE REALIZA DEVOLUCION	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
DE UNA DIPIRONA ES DOSIS SI FIEBRE					

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN TP: 53932148 Fecha Registro: 6 de abril de 2016 9:01 a.m.

HORA:	09:01 a.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CONTINUA NIÑO EN COMPAÑIA D EFMILIAR TRANQUILO Y ESTABLE SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA ARRGELO D EUNIDAD Y ES VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTA D ETURNO DR GOMEZ					

Resp. Nota: MONICA ANDREA MAY SIERRA TP: 63515658 Fecha Registro: 6 de abril de 2016 9:01 a.m.

HORA:	09:01 a.m.	TÍTULO:	RECIBO DE T.	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
recibo pte en cama despierto en compañia de la mama, pte con acceso venoso para paso de medicamentos. pte con oxigeno x canula nasal para saturacion > del 90%.					

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA TP: 39610731 Fecha Registro: 6 de abril de 2016 9:01 a.m.

HORA:	10:01 a.m.	TÍTULO:	SE REALIZA MICRONEBULIZACION	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CON DOS AMPOLLLA DE ADRENALINA					

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN TP: 53932148 Fecha Registro: 6 de abril de 2016 10:01 a.m.

HORA:	12:01 p.m.	TÍTULO:	POR ORDEN MEDICA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE SUSPENDE DEXTROSA SE DEJA ADAPTADOR					

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN TP: 53932148 Fecha Registro: 6 de abril de 2016 12:01 p.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

HORA:	12:30 p.m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
CONTINUA PACIENTE EN UNIDADA FEBRIL, TRANQUILO, DORMIDO EN COMPAÑIA DE LA MADRE, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE Y CON UN SOPORTE D EOXIGENO POR CANULA NASAL A 1LTXM, Y CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUEPIROR IZQUIERDO CON LEV PERMEABLES DE DEXTROSA MAS ELECTROLITOS, PASANDO EN GOTEO POR BOMBA DE INFUSION, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE Y ELIMINACION ESPONTANEA	

Resp. Nota: MONICA ANDREA MAY SIERRA **TP:** 63515658 **Fecha Registro: 6 de abril de 2016 12:30 p.m.**

HORA:	01:00 p.m.	TÍTULO:	RECIBO DE T.	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
RECIBO PACIENTE EN UNIDADA FEBRIL, TRANQUILO, DORMIDO EN COMPAÑIA DE LA MADRE, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE Y CON UN SOPORTE DEOXIGENO POR CANULA NASAL A 1LTXM, Y CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUEPIROR IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS.	

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP:** 39610731 **Fecha Registro: 6 de abril de 2016 1:00 p.m.**

HORA:	06:30 p.m.	TÍTULO:	CIERRE DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
CONTINUA PACIENTE EN UNIDADA FEBRIL, TRANQUILO, DORMIDO EN COMPAÑIA DE LA MADRE, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE Y CON SOPORTE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LTX M, Y CON ACCESO VENOSO CATETER SALINIZADO EN M.S.I , CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE Y ELIMINACION ESPONTANEA	

Resp. Nota: GLORIA STELLA PINZON CORTES **TP:** 20927470 **Fecha Registro: 6 de abril de 2016 6:30 p.m.**

HORA:	07:00 p.m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ACOSTADA DEPSIERTA CONCIENTE ALERTA AL LLAMADO AFERIL CON BUEN PATRON RESIPRATORIO SIN SIGNOS DE COMPLICACION CON OXIGENO POR CANULA A 1 LITO POR MINUTO CON CATETER PERIFERICO PARA ADMINISTRACION E MEDICAMENTOIS EN MIMEBRO SUOPERIOR IZQUIOERDO EN COMPAÑAL DE FAMILIAR	

Resp. Nota: ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA **TP:** 1077969673 **Fecha Registro: 6 de abril de 2016 7:00 p.m.**

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 Espontanea	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☑	☐
3 A La Voz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Al Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Verbal																								
5 Orientada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Confusa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 Inapropiada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Incomprensible	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☑	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Motora																								
6 Obedece Ordenes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5 Localiza Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Responde Al Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☑	☐
3 Flexion	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Extension	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Flacido	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Glasgow																									
Glasgow 15/15	0	0	0	0	0	10	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	0	0	10	10	0	0	10	0	
Vision																									
Pupila Derecha																									
Tamaño																									
Reaccion																									
Pupila Izquierda																									
Tamaño																									
Reaccion																									
Fuerza Muscular																									
MMSS																									
Normal																									
Debil																									
Ausente																									
MMII																									
Normal																									
Debil																									
Ausente																									
Estado Mental																									
Alerta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Somnoliento	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Estupor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Coma	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Reflejos																									
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Aumentados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Disminuidos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Babynsky	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Respiracion																									
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Cheyne Stoke	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Kussmaul	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Biot	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Apneustica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Paro Respiratorio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Asistencia Respiratori	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1

HORA:	04:00 a.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP:	1077969673	CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	10:00 p.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP:	1077969673	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010089 Cloruro de Potasio x 10 ml ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 10ml

HORA:	12:01 a.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN		TP:	1077969673	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	08:00 a.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN		TP:	1077969673	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Medicamento: 1518010090 Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 10 Ml

HORA:	12:01 a.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN	TP:	1077969673	CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010103 Dextrosa en A.D 5% x 500 ml.

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 500 ml.

HORA:	12:01 a.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN	TP:	1077969673	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	08:01 a.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN	TP:	1077969673	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 60 ml

HORA:	04:01 a.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ	TP:	1077969673	CANTIDAD:	0,10
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ	TP:	1077969673	CANTIDAD:	0,10
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: **HG_Arreglo_Unidad**

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:00 a.m.	SE REALIZA.	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ	1077969673
07:00 p.m.	SE REALZIA	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: AD_Reposo

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:00 a.m.	EN LA UNIDAD	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ	1077969673
09:00 a.m.	EN UNIDAD	MONICA ANDREA MAY SIERRA	1077969673
01:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
07:00 p.m.	EN LA UNIDAD	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: AD_Sueño

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:01 a.m.	A INTERVSLOS	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ	1077969673
02:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
10:00 p.m.		YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ	1077969673

Tipo de Actividad: AD_Visita_Familiar

Hora	Observación	Responsable	TP:
02:00 a.m.	EN COMPÑIA DEL PAPA	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ	1077969673
09:00 a.m.	CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE	MONICA ANDREA MAY SIERRA	1077969673
02:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
07:00 p.m.	COMPAÑIA DE FAMILIAR	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: MS_Cama_Barandas

Hora	Observación	Responsable	TP:
03:00 a.m.	ELEVADAS.	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ	1077969673
09:00 a.m.	ARIBA POR SEGURIDAD	MONICA ANDREA MAY SIERRA	1077969673
01:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
07:00 p.m.	ELEVADAS	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: AV_Vena_Pariferica

Hora	Observación	Responsable	TP:

03:00 a.m.		MARISOL CHAVARRO MARTINEZ	1077969673
09:00 a.m.	VENA PERIFERICA NE MIEMBRO SUEPRIOR IZQUIERDO	MONICA ANDREA MAY SIERRA	1077969673

Tipo de Actividad: HG_Baño_Ducha

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:00 a.m.	SE REALIZABAÑO EN TINA	MONICA ANDREA MAY SIERRA	1077969673

Tipo de Actividad: HG_Aseo_Oral

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:00 a.m.	SE REALIZA	MONICA ANDREA MAY SIERRA	1077969673

Tipo de Actividad: HG_Aseo_Genital

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:00 a.m.	SE REALIZA CAMBIO D EPAÑAL	MONICA ANDREA MAY SIERRA	1077969673

Tipo de Actividad: CP_Cambio_Posicion

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:00 a.m.	SE REALIZA	MONICA ANDREA MAY SIERRA	1077969673
02:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673

Tipo de Actividad: RN_Valoracion_Especialista

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:00 a.m.	ES VALORADO POR MEDICO ESPECILAISTA D ETURNO DRGOMEZ	MONICA ANDREA MAY SIERRA	1077969673

Tipo de Actividad: OA_Dieta

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:00 a.m.	ACEPTA Y TOLERA	MONICA ANDREA MAY SIERRA	1077969673
02:00 p.m.	tetero + l. m	ARAMINTA PINZON VELA	1077969673

Tipo de Actividad: OA_Control_Signos_Vitales

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:00 a.m.	SE REALIZACONTROLY REGISTRO	MONICA ANDREA MAY SIERRA	1077969673
04:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
07:00 p.m.	SE REALIZA Y SE REGISTRA	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: AD_Deambula

Hora	Observación	Responsable	TP:
02:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673

Tipo de Actividad: AV_Cateter_Salinizado_Adapter

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
07:00 p.m.	PERMABELE N MSI	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: OT_Canula_Nasal

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
07:00 p.m.		ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: PR_Traslados

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Hora	Observación	Responsable	TP:
02:00 p.m.	se traslada paciente a toma de rayos x	GLORIA STELLA PINZON CORTES	1077969673

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1670902 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:** 00000000780234

Responsable: MARTHA CECILIA PAIBA CARDONA

Código	Medicamento	Cantidad
1518020378	Jeringa Desechable 10 cm	10,00
1518020020	Aguja Hipodérmica Desech. 20 x 1	5,00
1518010268	Solucion Salina Normal 9%x500 Ml	1,00

Nº Solcititud: 1675720 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:** 00000000780646

Responsable: CINDY NATALY RIVERA MICAN

Código	Medicamento	Cantidad
1518020009	Adaptador PRN (Tapon Heparinizado)	1,00

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº Devolución: 217352 **Estado:** Confirmado **Nº Devolución Inv:** 00000000051326

Responsable: CINDY NATALY RIVERA MICAN

Código	Medicamento	Cantidad
518010120	Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla	1,00

Nº Devolución: 218658 **Estado:** Confirmado **Nº Devolución Inv:** 00000000051364

Responsable: LIANA PAOLA NUÑEZ VANEGAS

Código	Medicamento	Cantidad
1518010090	Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla	2,00
1518010103	Dextrosa en A.D 5% x 500 ml.	1,00
1518010089	Cloruro de Potasio x 10 ml ampolla	1,00

Nº Devolución: 218659 **Estado:** Confirmado **Nº Devolución Inv:** 00000000051365

Responsable: LIANA PAOLA NUÑEZ VANEGAS

Código	Medicamento	Cantidad
1518010258	Ranitidina x 50mg Ampolla	3,00

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251
Fecha de Registro: 07/abril/2016 **Área de Servicio:** 114 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
08:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	L. M	Oral	6,00					
03:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	82/33
							FRECUENCIA CARDIACA	152
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	52
							TEMPERATURA	36,6
							SATURACION DE OXIGENO	97
06:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Espontaneo	4,00		
08:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	90/47
							FRECUENCIA CARDIACA	135
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	28
							TEMPERATURA	36
							SATURACION DE OXIGENO	94
	TOTAL ADMINISTRADOS:		6,00	TOTAL ELIMINADOS:		4,00	BALANCE:	2,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**6,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
08:01 a.m.	**06:11 p.m.**	**L. M**	**Oral**	**6,00**

LÍQUIDOS ELIMINADOS **TOTAL:**4,00

Hora	Tipo Líquido	Vía Eliminación	Cantidad
06:01 p.m.	**ORINA**	**Espontaneo**	**4,00**

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
03:45 p.m.	TENSION ARTERIAL	**82/33**
03:45 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	**152**
03:45 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**52**
03:45 p.m.	**TEMPERATURA**	**36,6**
03:45 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**97**
8:01 p.m.	**TENSION ARTERIAL**	**90/47**
8:01 p.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**135**
08:01 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	**28**
08:01 p.m.	TEMPERATURA	**36**
08:01 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**94**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	06:25 a.m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD ACOSTADA DEPSIERTA CONCIENTE ALERTA AL LLAMADO AFERIL CON BUEN PATRON RESIPRATORIO SIN SIGNOS DE COMPLICACION CON OXIGENO POR CANULA A 1 LITO POR MINUTO CON CATETER PERIFERICO PARA ADMINISTRACION E MEDICAMENTOIS EN MIMEBRO SUOPERIOR IZQUIOERDO EN COMPAÑAI DE FAMILIAR	

Resp. Nota: YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ **TP: 1069735689** **Fecha Registro: 7 de abril de 2016 6:25 a.m.**

HORA:	07:01 a.m.	TÍTULO:	RECIBO DET.	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

RECIBO NIÑA EN CAMA DESPIERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PTE CON ACCESO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS.PTE CON OXIGENO X CANULA NASAL PARA SATURACION > DEL 90%.	

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP:** 39610731 **Fecha Registro:** 7 de abril de 2016 7:01 a.m.

HORA:	12:20 p.m.	TITULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CONTINUA NIÑO EN CAMA DESPIERTA EN COMPAÑIA DE LA MAMA . CON OXIGENO X CANULA NASAL PARA SATURACION > DEL 90%, PTE CON ACCESO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA ESTABLE.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP:** 1069735861 **Fecha Registro:** 7 de abril de 2016 12:20 p.m.

HORA:	01:00 p.m.	TITULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO BEBE EN LA UNIDAD DORMIDO , POSICION ANTIRREFLUJO, CON OXIGENO HUMEDO PASANDO PR CANULA NASAL A 1 L XMINUTO, CON CATETER VENOSO PERMEABLE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA ESTABLE EN COMPAÑIA DE LA MAMA,					

Resp. Nota: YINED MURCIA IBARRA **TP:** 39624381 **Fecha Registro:** 7 de abril de 2016 1:00 p.m.

HORA:	04:01 p.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE APLICA GENTAMICINA OFTALMICA 1 GOTA EN CADA OJO.					

Resp. Nota: MARIA GOMEZ **TP:** 28786811 **Fecha Registro:** 7 de abril de 2016 4:01 p.m.

HORA:	06:15 p.m.	TITULO:	CIERRE DE NOTAS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CONTINUA BEBE EN LA UNIDAD DORMIDO , POSICION ANTIRREFLUJO, CON OXIGENO HUMEDO PASANDO PR CANULA NASAL A 1 L XMINUTO, CON CATETER VENOSO PERMEABLE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA ESTABLE EN COMPAÑIA DE LA MAMA,					

Resp. Nota: YINED MURCIA IBARRA **TP:** 39624381 **Fecha Registro:** 7 de abril de 2016 6:15 p.m.

HORA:	07:01 p.m.	TITULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO PACIENTE EN UNIODADA FEBRIL, TRANQUILO, DESPIERTO Y ESTABLE CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE TY CON UN SOPORTE DE OXIGENO PORN CANULA NASAL A 2LRXM, TOELRANDO AL V IA ORAL POR SUCCION SIN COMPLICACIONES, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUEPIROR IZQUEIRDO CON ACTETER SALINIUZADO PERMEABLE PARA TRATAMEINTO, CON ABDOMENBALNDO DEPRESIBEL Y ELIMINACIONE SPONJTANEA en compañia de familiar			CUIDADOS DE ENFERMERIACONTROL DE SIGNOS VITALESMANEJO DEL DOLOR		

Resp. Nota: MONICA ANDREA MAY SIERRA **TP:** 63515658 **Fecha Registro:** 7 de abril de 2016 7:01 p.m.

HORA:	08:01 p.m.	TITULO:	SIGNOS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN					

Resp. Nota: GLORIA STELLA PINZON CORTES **TP:** 20927470 **Fecha Registro:** 7 de abril de 2016 8:01 p.m.

HORA:	11:30 p.m.	TITULO:	CANALIZACION	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE CANALIZA PACIENTE EN DOS OCASIONES POR DIFICIL ACCESO VENOSO CON YELCO N 24 EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE DEJA CATETER SALINIZADO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					

Resp. Nota: YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ **TP:** 35253681 **Fecha Registro:** 7 de abril de 2016 11:30 p.m.

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 Espontanea	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

3 A La Voz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Al Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Verbal																									
5 Orientada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Confusa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 Inapropiada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Incomprensible	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Motora																									
6 Obedece Ordenes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5 Localiza Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Responde Al Dolor	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
3 Flexion	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Extension	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Flacido	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Glasgow																									
Glasgow 15/15	0	0	0	10	0	0	0	10	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	
Vision																									
Pupila Derecha																									
Tamaño																									
Reaccion																									
Pupila Izquierda																									
Tamaño																									
Reaccion																									
Fuerza Muscular																									
MMSS																									
Normal																									
Debil																									
Ausente																									
MMII																									
Normal																									
Debil																									
Ausente																									
Estado Mental																									
Alerta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Somnoliento	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Estupor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Coma	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Reflejos																									
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Aumentados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Disminuidos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Babynsky	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respiracion																									
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cheyne Stoke	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kussmaul	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Biot	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Apneustica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Paro Respiratorio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Asistencia Respiratori	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

CONTROL DE VENUPUNCIÓN

FECHAS	
Traslado:	
Suspensión:	
Canalización:	04/07/2016 11:45 p.m.
Seguimiento:	
Curación:	
Cambio Equipo:	

SITIO:	MII	INDICACIÓN:	Liquidos
RESPONSABLE:		YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ	
GRADO FLEBITIS:		Vacio	
OTRA CAUSA:			
DESCRIPCIÓN:		CATETER	
OBSERVACIONES:		SE CANALIZA PACIENTE EN DOS OCASIONES POR DIFICIL ACCESO VENOSO CON YELCO N 24 EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE DEJA CATETER SALINIZADO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	

FECHAS	
Traslado:	
Suspensión:	
Canalización:	04/07/2016 11:47 p.m.
Seguimiento:	
Curación:	
Cambio Equipo:	

SITIO:	MSD	INDICACIÓN:	Liquidos
RESPONSABLE:		YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ	
GRADO FLEBITIS:		Vacio	
OTRA CAUSA:			
DESCRIPCIÓN:		CATETER	
OBSERVACIONES:		SE CANALIZA PACIENTE EN DOS OCASIONES POR DIFICIL ACCESO VENOSO CON YELCO N 24 EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE DEJA CATETER SALINIZADO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1

HORA:	12:01 a.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP:	35253681	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:01 a.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP:	35253681	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	10:01 a.m.	RESPONSABLE:	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ		TP:	35253681	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	MARIA GOMEZ		TP:	35253681	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	10:00 p.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA		TP:	35253681	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010120 Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1gr 2 ml

HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA		TP:	35253681	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010258 Ranitidina x 50mg Ampolla

Presentación: MG **Concentración:** 50mg

HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	MARIA GOMEZ		TP:	35253681	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 60 ml

HORA:	08:00 a.m.	RESPONSABLE:	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ		TP:	35253681	CANTIDAD:	0,10
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	MARIA GOMEZ		TP:	35253681	CANTIDAD:	0,10
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010417 Solucion Salina 0.9% x 100ml

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 0.9% x 100ml

HORA:	04:01 p.m.	RESPONSABLE:	MARIA GOMEZ		TP:	35253681	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: HG_Arreglo_Unidad

Hora	Observación	Responsable	TP:
05:00 a.m.	se realiza	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ	35253681
07:30 a.m.	se realiza.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	35253681

Tipo de Actividad: AD_Sueño

Hora	Observación	Responsable	TP:
05:00 a.m.	en la unidad	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ	35253681

Tipo de Actividad: AD_Visita_Familiar

Hora	Observación	Responsable	TP:
05:00 a.m.	en compañia de la mama	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ	35253681
07:45 a.m.	acompañada de la mama	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	35253681
07:00 p.m.	EN COMPAÑIA DE FAMILIAR	MONICA ANDREA MAY SIERRA	35253681

Tipo de Actividad: MS_Cama_Barandas

Hora	Observación	Responsable	TP:
05:00 a.m.	elevadas	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ	35253681
07:45 a.m.	elevadas	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	35253681
01:00 p.m.	ELEVADAS	YINED MURCIA IBARRA	35253681
07:00 p.m.	ARRIBA PRO SEGURIDAD	MONICA ANDREA MAY SIERRA	35253681

Tipo de Actividad: OT_Canula_Nasal

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:01 a.m.		YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ	35253681
07:00 a.m.		GINNA PAOLA PINILLA URREGO	35253681
01:00 p.m.		YINED MURCIA IBARRA	35253681
07:30 p.m.		MONICA ANDREA MAY SIERRA	35253681

Tipo de Actividad: AV_Cateter_Salinizado_Adapter

Hora	Observación	Responsable	TP:
05:00 a.m.	msi	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ	35253681
07:45 a.m.	permeable.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	35253681
01:00 p.m.	PERMEABLE	YINED MURCIA IBARRA	35253681
07:00 p.m.	VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUEPIROR IZQUIERDO	MONICA ANDREA MAY SIERRA	35253681
11:00 p.m.	SE CANALIZA PACIENTE EN DOS OCASIONES POR DIFICIL ACCESO VENOSO CON YELCO N 24 EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE DEJA CATETER SALINIZADO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ	35253681

Tipo de Actividad: AD_Reposo

Hora	Observación	Responsable	TP:
02:00 a.m.	en la unidad	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ	35253681
07:30 a.m.	en la unidad	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	35253681
07:00 p.m.	PACIENTE NE UNIDAD	MONICA ANDREA MAY SIERRA	35253681

Tipo de Actividad: HG_Baño_Ducha

Hora	Observación	Responsable	TP:
07:30 a.m.	en tina	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	35253681

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

Tipo de Actividad: HG_Aseo_Genital

Hora	Observación	Responsable	TP:
07:30 a.m.	se realiza.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	35253681

Tipo de Actividad: RN_Valoracion_Especialista

Hora	Observación	Responsable	TP:
07:45 a.m.	pediatra valora niño-	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	35253681

Tipo de Actividad: OA_Dieta

Hora	Observación	Responsable	TP:
07:45 a.m.	lactancia maetrna	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	35253681

Tipo de Actividad: OA_Control_Signos_Vitales

Hora	Observación	Responsable	TP:
07:45 a.m.	control de signos vitales.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	35253681
01:30 p.m.	SE REGSITRA	YINED MURCIA IBARRA	35253681
07:00 p.m.	SE REALIZA CONT5ROL Y REGISTRO	MONICA ANDREA MAY SIERRA	35253681

Tipo de Actividad: OT_Otros

Hora	Observación	Responsable	TP:
10:00 a.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	35253681

Tipo de Actividad: AV_Vena_Pariferica

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 p.m.	PERMEABLE	YINED MURCIA IBARRA	35253681

Tipo de Actividad: CP_Cambio_Posicion

Hora	Observación	Responsable	TP:
07:00 p.m.	SE REALIZA	MONICA ANDREA MAY SIERRA	35253681

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1676034 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:** 00000000781218

Responsable: KARINA PAOLA JIMENEZ ESCALANTE

Código	Medicamento	Cantidad
1518020378	Jeringa Desechable 10 cm	14,00
1518020381	Jeringa Desechable 5 cm	6,00
518020023	Aguja Hipodérmica Desech. 22x 1 1/2	6,00

Nº Solcititud: 1676412 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:** 00000000781951

Responsable: YUDY PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ

Código	Medicamento	Cantidad
1518020070	Cateter Intravenoso de Seguridad 24	2,00
1518020009	Adaptador PRN (Tapon Heparinizado)	1,00
1518020427	Micronebulizador Pediátrico (Equipo)	1,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251
Fecha de Registro: 08/abril/2016 **Área de Servicio:** 114 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
01:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	SSN MAS MEDICAMNETOS	Endovenosa	2.010,00	ORINA	Espontaneo	1,00		
07:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	LACTANCIA MATERNA	Oral	3,00					
08:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA CARDIACA	154
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	38
							TEMPERATURA	36,4
							TENSION ARTERIAL	67/41
							SATURACION DE OXIGENO	94
12:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Espontaneo	3,00		
04:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	92/46
							FRECUENCIA CARDIACA	140
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							SATURACION DE OXIGENO	98
	TOTAL ADMINISTRADOS:		2.013,00	TOTAL ELIMINADOS:		4,00	BALANCE:	2.009,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**2.013,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
01:00 a.m.	04:00 a.m.	SSN MAS MEDICAMNETOS	Endovenosa	2.010,00
07:00 a.m.	01:00 p.m.	LACTANCIA MATERNA	Oral	3,00

LÍQUIDOS ELIMINADOS **TOTAL:**4,00

Hora	Tipo Líquido	Vía Eliminación	Cantidad
01:00 a.m.	ORINA	Espontaneo	1,00
12:00 p.m.	ORINA	Espontaneo	3,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
08:00 a.m.	FRECUENCIA CARDIACA	154
08:00 a.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	38
08:00 a.m.	TEMPERATURA	36,4
08:00 a.m.	TENSION ARTERIAL	67/41
08:00 a.m.	SATURACION DE OXIGENO	94
04:01 p.m.	TENSION ARTERIAL	92/46
04:01 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	140
04:01 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
04:01 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	98

GLUCOMETRÍAS

HORA:	08:00 a.m.	RESULTADO:	100,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,0000	INSULINA:		☐
		TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno	
		OBSERVACIÓN:	se toma glucometria reporta 100mg/dl.					
HORA:	04:00 p.m.	RESULTADO:	120,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,0000	INSULINA:		☐
		TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno	
		OBSERVACIÓN:	...					

NOTAS DE ENFERMERÍA

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

HORA:	12:30 a.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CONTINUA NIÑO EN UNIDAD DORMIDO CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE Y NE COMPAÑIA D EFAMILIAR					

Resp. Nota: MONICA ANDREA MAY SIERRA **TP: 63515658** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 12:30 a.m.**

HORA:	03:20 a.m.	TÍTULO:	NOTA DE MEDICAMENTOS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE APLICAN GOTAS OFTALMICAS D EGENTAMICINA CADA 4 HORAS 1 GORA EN CADA OJO					

Resp. Nota: MONICA ANDREA MAY SIERRA **TP: 63515658** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 3:20 a.m.**

HORA:	03:20 a.m.	TÍTULO:	SE REALIZA MICRONEBULIZACION	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CON 1AMPOLLA DE ADRENALINA MAS 3CC DE SSN					

Resp. Nota: MONICA ANDREA MAY SIERRA **TP: 63515658** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 3:20 a.m.**

HORA:	06:30 a.m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CONTINUA PACIENTE EN UNIODADA FEBRIL, TRANQUILO, DESPIERTO Y ESTABLE CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE TY CON UN SOPORTE DE OXIGENO PORN CANULA NASAL A 2LRXM, TOELRANDO AL V IA ORAL POR SUCCION SIN COMPLICACIONES, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUEPIROR IZQUEIRDO CON ACTETER SALINIUZADO PERMEABLE PARA TRATAMEINTO, CON ABDOMENBALNDO DEPRESIBEL Y ELIMINACIONE SPONJTANEA en compañia de familiar					

Resp. Nota: MONICA ANDREA MAY SIERRA **TP: 63515658** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 6:30 a.m.**

HORA:	07:01 a.m.	TÍTULO:	APERTURA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
recibo niño en la unidad, alerta, en compañia de su mama con: oxigeno por canula nasal a 1 litro por minuto, cateter salinizado en miembro inferior izquierdo, niño se observa estable.					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ **TP: 35251379** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 7:01 a.m.**

HORA:	12:20 p.m.	TÍTULO:	CIERRE DE NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
continua niño en la unidad, alerta, en compañia de su mama con: oxigeno por canula nasal a 1 litro por minuto, cateter salinizado en miembro inferior izquierdo, niño se observa estable.					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ **TP: 35251379** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 12:20 p.m.**

HORA:	01:00 p.m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO BEBE EN LA UNIDADDESPIERTO ALERTA ACOMPAÑADO DE LA MAMA, CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL PARA SATURACION MAYOR DE 90%, CATETER EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE OBSERVA ESTABLE.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 1:00 p.m.**

HORA:	04:40 p.m.	TÍTULO:	NOTA DE ENTREGA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CONTINUA BEBE EN LA UNIDADDESPIERTO ALERTA ACOMPAÑADO DE LA MADRE, CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL PARA SATURACION MAYOR DE 90%, CON CATETER EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE OBSERVA ESTABLE DUARNTE LA TARDE.					

Resp. Nota: MARISOL CHAVARRO MARTINEZ **TP: 39626824** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 4:40 p.m.**

HORA:	07:01 p.m.	TÍTULO:	RECIBO DE T.	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO EN COMPAÑIA DE LA MAMA, PTE CON ACCESO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS. PTE CON OXIGENO X CANULA NASAL PARA SATURACION > DEL 90%-					

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP: 39610731** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 7:01 p.m.**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

HORA: 07:01 p.m.	TITULO: APERTURA DE NOTAS.	IMPORTANCIA: Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN	
RECIBO NIÑO EN LA UNIDAD CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LITRO POR MINUTO EN COMPAÑIA DE LA MAMA .		

Resp. Nota: MARIA GOMEZ **TP: 28786811** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 7:01 p.m.**

HORA: 08:01 p.m.	TITULO: NOTA	IMPORTANCIA: Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN	
SE APLICA GENTAMICINA OFTALMICA 1 GOTA EN CADA OJO.		

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP: 39610731** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 8:01 p.m.**

HORA: 10:01 p.m.	TITULO: NOTA	IMPORTANCIA: Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN	
TERAPEUTA R, REALIZA LAVADO NASAL.		

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP: 39610731** **Fecha Registro: 8 de abril de 2016 10:01 p.m.**

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 Espontanea	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 A La Voz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Al Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Verbal																								
5 Orientada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Confusa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 Inapropiada	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Incomprensible	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Motora																								
6 Obedece Ordenes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5 Localiza Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Responde Al Dolor	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 Flexion	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Extension	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Flacido	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Glasgow																								
	0	11	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pupila Derecha																								
Tamaño																								
Reaccion																								
Pupila Izquierda																								
Tamaño																								
Reaccion																								
Fuerza Muscular																								
MMSS																								
Normal																								
Debil																								
Ausente																								
MMII																								
Normal																								

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Debil																								
Ausente																								
Estado Mental																								
Alerta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Somnoliento	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Estupor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Coma	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Reflejos																								
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Aumentados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Disminuidos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Babynsky	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respiracion																								
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cheyne Stoke	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kussmaul	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Biot	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Apneustica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Paro Respiratorio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Asistencia Respiratori	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1

HORA:	03:20 a.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA		TP:	39610731	CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	10:00 a.m.	RESPONSABLE:	GINNA PAOLA PINILLA URREGO		TP:	39610731	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:	micronebulizacion.			
HORA:	04:01 p.m.	RESPONSABLE:	GINNA PAOLA PINILLA URREGO		TP:	39610731	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:	micronebulizacion.			
HORA:	08:00 p.m.	RESPONSABLE:	ARAMINTA PINZON VELA		TP:	39610731	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010120 Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1gr 2 ml

HORA:	10:01 a.m.	RESPONSABLE:	GINNA PAOLA PINILLA URREGO		TP:	39610731	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:01 p.m.	RESPONSABLE:	GINNA PAOLA PINILLA URREGO		TP:	39610731	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010258 Ranitidina x 50mg Ampolla

Presentación: MG **Concentración:** 50mg

HORA:	12:30 a.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA		TP:	39610731	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	08:01 a.m.	RESPONSABLE:	GINNA PAOLA PINILLA URREGO		TP:	39610731	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:01 p.m.	RESPONSABLE:	GINNA PAOLA PINILLA URREGO		TP:	39610731	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 60 ml

HORA:	03:20 a.m.	RESPONSABLE:	MONICA ANDREA MAY SIERRA		TP:	39610731	CANTIDAD:	0,10
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010417 Solucion Salina 0.9% x 100ml

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 0.9% x 100ml

HORA:	04:01 p.m.	RESPONSABLE:	GINNA PAOLA PINILLA URREGO		TP:	39610731	CANTIDAD:	1,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:	

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: HG_Arreglo_Unidad

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.	SE REALIZA	MONICA ANDREA MAY SIERRA	39610731
08:30 a.m.	se realizan cuidados generales de enfermeria	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731
02:00 p.m.	SE REALIZA.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	39610731

Tipo de Actividad: AD_Reposo

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.	PACIENTE EN UNIDAD	MONICA ANDREA MAY SIERRA	39610731
10:00 a.m.	niño se observa estable	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731
02:00 p.m.	EN LA UNIDAD	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	39610731
07:00 p.m.		MARIA GOMEZ	39610731

Tipo de Actividad: AD_Sueño

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.	CON BUEN PATRON RESPIARTORIO	MONICA ANDREA MAY SIERRA	39610731
07:20 a.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731
08:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	39610731

Tipo de Actividad: AD_Visita_Familiar

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.	CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE	MONICA ANDREA MAY SIERRA	39610731
07:30 a.m.	en compañia de su mama	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731
02:00 p.m.	ACOMPAÑADO DE FAMILIAR	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	39610731
07:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	39610731

Tipo de Actividad: CP_Cambio_Posicion

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.	SE REALIZA	MONICA ANDREA MAY SIERRA	39610731
10:20 a.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731
10:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	39610731

Tipo de Actividad: MS_Cama_Barandas

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.	ARRIBA POR SEGURIDAD	MONICA ANDREA MAY SIERRA	39610731
09:00 a.m.	elevadas	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731
02:00 p.m.	ELEVADAS	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	39610731
08:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	39610731

Tipo de Actividad: AV_Cateter_Salinizado_Adapter

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.	VENA PERIFERICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO	MONICA ANDREA MAY SIERRA	39610731
07:30 a.m.	en miembro inefrior izquierdo	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731
02:00 p.m.	PERMEABLE.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	39610731
07:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	39610731

Tipo de Actividad: OT_Canula_Nasal

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:30 a.m.		MONICA ANDREA MAY SIERRA	39610731
07:00 a.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731
01:00 p.m.		GINNA PAOLA PINILLA URREGO	39610731
07:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	39610731

Tipo de Actividad: HG_Baño_Ducha

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:00 a.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731

Tipo de Actividad: RN_Valoracion_Especialista

Hora	Observación	Responsable	TP:
10:20 a.m.	recibe valoracion medica	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731

Tipo de Actividad: OA_Dieta

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:30 a.m.	acepta y tolera la lactancia materna	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731
02:00 p.m.	ACEPTA Y TOLERA	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	39610731
08:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	39610731
11:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	39610731

Tipo de Actividad: OA_Control_Signos_Vitales

Hora	Observación	Responsable	TP:
08:00 a.m.	control y registro	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	39610731
02:00 p.m.	CONTROL DE SIGNOS VITALES.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	39610731
08:00 p.m.		ARAMINTA PINZON VELA	39610731

Tipo de Actividad: HG_Aseo_Genital

Hora	Observación	Responsable	TP:
02:00 p.m.	SE REALIZA.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	39610731

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1676648 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:** 00000000782342

Responsable: KARINA PAOLA JIMENEZ ESCALANTE

Código	Medicamento	Cantidad
1518020378	Jeringa Desechable 10 cm	10,00

Nº Solcititud: 1676649 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:** 00000000782343

Responsable: KARINA PAOLA JIMENEZ ESCALANTE

Código	Medicamento	Cantidad
1518030726	Tiras de Glucometria	3,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251
Fecha de Registro: 09/abril/2016 **Área de Servicio:** 114 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
07:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	LACTANCIA MATERNA	Oral	3,00					
	TETERO	Oral	120,00					
08:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA CARDIACA	144
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	34
							TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	98/39
							SATURACION DE OXIGENO	99
04:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA CARDIACA	140
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	38
							TEMPERATURA	36,3
							TENSION ARTERIAL	82/32
							SATURACION DE OXIGENO	99
05:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Espontaneo	4,00		
				DEPOSICION	Espontaneo	2,00		
08:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	85/46
							FRECUENCIA CARDIACA	140
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	36,2
							SATURACION DE OXIGENO	87
	TOTAL ADMINISTRADOS:		123,00	TOTAL ELIMINADOS:		6,00	BALANCE:	117,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**123,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
07:00 a.m.	07:00 p.m.	LACTANCIA MATERNA	Oral	3,00
07:00 a.m.	07:00 p.m.	TETERO	Oral	120,00

LÍQUIDOS ELIMINADOS **TOTAL:**6,00

Hora	Tipo Líquido	Vía Eliminación	Cantidad
05:00 p.m.	ORINA	Espontaneo	4,00
05:00 p.m.	DEPOSICION	Espontaneo	2,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
08:00 a.m.	FRECUENCIA CARDIACA	144
08:00 a.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	34
08:00 a.m.	TEMPERATURA	36
08:00 a.m.	TENSION ARTERIAL	98/39
08:00 a.m.	SATURACION DE OXIGENO	99
04:00 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	140
04:00 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	38
04:00 p.m.	TEMPERATURA	36,3
04:00 p.m.	TENSION ARTERIAL	82/32

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

04:00 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	99
08:00 p.m.	TENSION ARTERIAL	85/46
08:00 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	140
08:00 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
08:00 p.m.	TEMPERATURA	36,2
08:00 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	87

GLUCOMETRÍAS

HORA:	06:00 a.m.	RESULTADO:	94,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,0000	INSULINA:	☐		
		TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno		
		OBSERVACIÓN:	SE REALIZA GLUCOMETRIA QUE REPORTA 94MG/DL.						

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	12:01 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE APLICA GENTAMICINA GOTAS 1 EN CADA OJO.					

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP: 39610731** **Fecha Registro: 9 de abril de 2016 12:01 a.m.**

HORA:	02:01 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
PTE PERMANECE EN COMPAÑIA DE LA MAMA QUIEN LA ASISTE EN LA ALIMENTACION MATERNA.. PTE DUERME A INTERVALOS LARGOS.					

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP: 39610731** **Fecha Registro: 9 de abril de 2016 2:01 a.m.**

HORA:	05:42 a.m.	TITULO:	CIERRE DE NOTAS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CONTINUA . EN LA UNIDAD DESPIERTO CON CATETER SALINIZADO PARA MEDICAMENTOS EN MIMEBOR INFERIOR IZQUIERDO , EN COMPÑI ADE LA MAMA .					

Resp. Nota: MARIA GOMEZ **TP: 28786811** **Fecha Registro: 9 de abril de 2016 5:42 a.m.**

HORA:	07:01 a.m.	TITULO:	APERTURA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
recibo niño en la unidad, alerta, en compañia de su mama con: oxigeno por canula nasal a 1 litro por minuto, cateter salinizado para administracion de medicamentos en miembro inferior izquierdo, bebe se observa con dificultad respiratoria.					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ **TP: 35251379** **Fecha Registro: 9 de abril de 2016 7:01 a.m.**

HORA:	01:00 p.m.	TITULO:	TURNO CONTINUO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
continua niño en la unidad, alerta, en compañia de su mama con: oxigeno por canula nasal a 1 litro por minuto, cateter salinizado para administracion de medicamentos en miembro inferior izquierdo, bebe se observa con leve dificultad respiratoria.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 9 de abril de 2016 1:00 p.m.**

HORA:	05:20 p.m.	TITULO:	CIERRE DE NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
continua niño en la unidad, alerta, en compañia de su mama con: oxigeno por canula nasal a 0,5 litros por minuto, cateter salinizado para administracion de medicamentos en miembro inferior izquierdo, bebe se observa estable.					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ **TP: 35251379** **Fecha Registro: 9 de abril de 2016 5:20 p.m.**

HORA:	07:00 p.m.	TITULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ACOSTADA DESIPERTA COCNIENTE ALERTA AL LLAMADO AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SIGNOS E COMPLICACION CON CATETER PERIFERICO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN MIMEBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN COMPAÑAI DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIADAD ELEVADAS					

Resp. Nota: ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA **TP: 1077969673** **Fecha Registro: 9 de abril de 2016 7:00 p.m.**

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 Espontanea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐
3 A La Voz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Al Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Verbal																								
5 Orientada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Confusa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 Inapropiada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Incomprensible	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Motora																								
6 Obedece Ordenes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5 Localiza Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Responde Al Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐
3 Flexion	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Extension	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Flacido	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Glasgow																								
	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0
Vision																								
Pupila Derecha																								
Tamaño																								
Reaccion																								
Pupila Izquierda																								
Tamaño																								
Reaccion																								
Fuerza Muscular																								
MMSS																								
Normal																								
Debil																								
Ausente																								
MMII																								
Normal																								
Debil																								
Ausente																								
Estado Mental																								
Alerta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Somnoliento	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Estupor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Coma	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Reflejos																								
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Aumentados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Disminuidos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Babynsky	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respiracion																								

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cheyne Stoke	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kussmaul	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Biot	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Apneustica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Paro Respiratorio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Asistencia Respiratori	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1

HORA:	04:00 a.m.	RESPONSABLE:	ARAMINTA PINZON VELA		TP:	1077969673	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP:	1077969673	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010120 Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1gr 2 ml

HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ		TP:	1077969673	CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010258 Ranitidina x 50mg Ampolla

Presentación: MG **Concentración:** 50mg

HORA:	12:01 a.m.	RESPONSABLE:	ARAMINTA PINZON VELA		TP:	1077969673	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	08:00 a.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP:	1077969673	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP:	1077969673	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 60 ml

HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ		TP:	1077969673	CANTIDAD:	0,10
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010417 Solucion Salina 0.9% x 100ml

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 0.9% x 100ml

HORA:	02:00 a.m.	RESPONSABLE:	ARAMINTA PINZON VELA		TP:	1077969673	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: **AD_Reposo**

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
09:50 a.m.	niño se observa tranquilo	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
04:30 p.m.	niño se observa tranquilo	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
07:00 p.m.	EN LA UNIDAD	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: **AD_Sueño**

Hora	Observación	Responsable	TP:
02:00 a.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
07:20 a.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673

Tipo de Actividad: AD_Visita_Familiar

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
07:50 a.m.	en compañia de su mama	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

221

02:00 p.m.	en compañia de su mama	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
07:00 p.m.	COMPAÑAI PERMANENTE	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: CP_Cambio_Posicion

Hora	Observación	Responsable	TP:
02:00 a.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
10:00 a.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
02:00 p.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673

Tipo de Actividad: MS_Cama_Barandas

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
07:00 a.m.	elevadas	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
01:00 p.m.	elevadas	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
07:00 p.m.	ELEVADAS	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: AV_Cateter_Salinizado_Adapter

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
09:30 a.m.	para ad,inistracion de mediacmentos	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
02:00 p.m.	para adiministracion de mediacmentos	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
07:00 p.m.	PARA MEDICAMENTOS	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: OT_Canula_Nasal

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:01 a.m.		ARAMINTA PINZON VELA	1077969673
07:00 a.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
01:00 p.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673

Tipo de Actividad: HG_Arreglo_Unidad

Hora	Observación	Responsable	TP:
05:40 a.m.	SE REALIZA.	MARIA GOMEZ	1077969673
10:30 a.m.	se realizan cuidados generales de enfermeria	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
03:00 p.m.	se realizan cuidados generales de enfermeria	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
07:00 p.m.	SE REALIZA	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

Tipo de Actividad: HG_Baño_Ducha

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:20 a.m.	en tina	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673

Tipo de Actividad: RN_Valoracion_Especialista

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:50 a.m.	recibe valoracion medica	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673

Tipo de Actividad: OA_Dieta

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:50 a.m.	acepta y tolera la leche materna	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
02:00 p.m.	acepta y tolera la leche materna	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673

Tipo de Actividad: OA_Control_Signos_Vitales

Hora	Observación	Responsable	TP:

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251
Fecha de Registro: 10/abril/2016 **Área de Servicio:** 114 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
08:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	LACTANCIA MATERNA	Oral	3,00				TENSION ARTERIAL	114/68
							FRECUENCIA CARDIACA	162
							TEMPERATURA	36
							SATURACION DE OXIGENO	92
12:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Espontaneo	1,00		
01:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	LACTANCIA MATERNA	Oral	3,00					
04:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	102/46
							FRECUENCIA CARDIACA	158
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	44
							TEMPERATURA	36,06
							SATURACION DE OXIGENO	97
06:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Espontaneo	2,00		
08:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	84/42
							FRECUENCIA CARDIACA	160
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	40
							TEMPERATURA	36,1
							SATURACION DE OXIGENO	99
	TOTAL ADMINISTRADOS:		6,00	TOTAL ELIMINADOS:		3,00	BALANCE:	3,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**6,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
08:01 a.m.	12:11 p.m.	LACTANCIA MATERNA	Oral	3,00
01:01 p.m.	06:11 p.m.	LACTANCIA MATERNA	Oral	3,00

LÍQUIDOS ELIMINADOS **TOTAL:**3,00

Hora	Tipo Líquido	Vía Eliminación	Cantidad
12:01 p.m.	ORINA	Espontaneo	1,00
06:01 p.m.	ORINA	Espontaneo	2,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
08:01 a.m.	TENSION ARTERIAL	114/68
08:01 a.m.	FRECUENCIA CARDIACA	162
08:01 a.m.	TEMPERATURA	36
08:01 a.m.	SATURACION DE OXIGENO	92
04:01 p.m.	TENSION ARTERIAL	102/46
04:01 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	158
04:01 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	44
04:01 p.m.	TEMPERATURA	36,06
04:01 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	97
08:00 p.m.	TENSION ARTERIAL	84/42

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

08:00 p.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**160**
08:00 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**40**
08:00 p.m.	**TEMPERATURA**	**36,1**
08:00 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**99**

GLUCOMETRÍAS

HORA:	08:00 a.m.	RESULTADO:	115,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,0000	INSULINA:			
		TIPO INSULINA:	Ninguna		UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno	
		OBSERVACIÓN:	SE INFORMA						

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	06:30 a.m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	
QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD ACOSTADA DESIPERTA COCNIENTE ALERTA AL LLAMADO AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SIGNOS E COMPLICACION CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL PARA SATURACION SUPERIOR A 90% CATETER PERIFERICO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN MIMEBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN COMPAÑAI DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIADAD ELEVADAS					

Resp. Nota: NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA **TP: 35253636** **Fecha Registro: 10 de abril de 2016 6:30 a.m.**

HORA:	07:01 a.m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	
RECIBO NIÑO EN LA UNIDAD DESPIERTO CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO CON CATETER SALINIZADO EN COMPÑIA DE LA MAMA .					

Resp. Nota: MARIA GOMEZ **TP: 28786811** **Fecha Registro: 10 de abril de 2016 7:01 a.m.**

HORA:	08:01 a.m.	TÍTULO:	MEDICAMENTOS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	
SE ADMINISTRAN SEGUN ORDEN MEDICA					

Resp. Nota: GLORIA STELLA PINZON CORTES **TP: 20927470** **Fecha Registro: 10 de abril de 2016 8:01 a.m.**

HORA:	10:00 a.m.	TÍTULO:	MEDICAMENTOS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	
SE ADMINISTRAN SEGUN ORDEN MEDICA					

Resp. Nota: GLORIA STELLA PINZON CORTES **TP: 20927470** **Fecha Registro: 10 de abril de 2016 10:00 a.m.**

HORA:	12:00 p.m.	TÍTULO:	MEDICAMENTOS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	
SE ADMINISTRAN SEGUN ORDEN MEDICA					

Resp. Nota: GLORIA STELLA PINZON CORTES **TP: 20927470** **Fecha Registro: 10 de abril de 2016 12:00 p.m.**

HORA:	01:01 p.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	
CONTINUA EN LA UNIDAD CON OXIGENO POR CANULA NASAL EN COMPÑIA DE LA MAMA SE OBSERVA ESTABLE .					

Resp. Nota: MARIA GOMEZ **TP: 28786811** **Fecha Registro: 10 de abril de 2016 1:01 p.m.**

HORA:	04:00 p.m.	TÍTULO:	MEDICAMENTOS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	
SE ADMINISTRAN SEGUN ORDEN MEDICA					

Resp. Nota: GLORIA STELLA PINZON CORTES **TP: 20927470** **Fecha Registro: 10 de abril de 2016 4:00 p.m.**

HORA:	06:01 p.m.	TÍTULO:	CIERRE DE NOTAS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	
CONTINUA NIÑO EN LA UNIDAD DESPIERTO CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO EN COMPÑIA DE LA MAMA .					

Resp. Nota: MARIA GOMEZ **TP: 28786811** **Fecha Registro: 10 de abril de 2016 6:01 p.m.**

HORA:	07:00 p.m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	

229

08:00 a.m.	control y registro	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
04:00 p.m.	control y registro	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	1077969673
07:00 p.m.	SE REALIZA Y SE REGISTRA	ERIKA ROCIO CASTAÑEDA AVILA	1077969673

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1677165 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000783306

Responsable: KARINA PAOLA JIMENEZ ESCALANTE

Código	Medicamento	Cantidad
1518020378	Jeringa Desechable 10 cm	8,00
1518020381	Jeringa Desechable 5 cm	4,00
1518020020	Aguja Hipodérmica Desech. 20 x 1	4,00

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

RECIBO NIÑO EN LA UNIDAD DESPIERTO ALERTA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL PARA SATURAR MAS DE 90%, CATETER VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 10 de abril de 2016 7:00 p.m.**

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 Espontanea	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐
3 A La Voz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Al Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Verbal																								
5 Orientada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Confusa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 Inapropiada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Incomprensible	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Motora																								
6 Obedece Ordenes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5 Localiza Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Responde Al Dolor	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐
3 Flexion	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Extension	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Flacido	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Glasgow																								
Glasgow 15/15	0	0	10	0	0	0	10	10	0	0	0	0	10	10	0	0	10	0	0	10	0	0	0	0
Vision																								
Pupila Derecha																								
Tamaño																								
Reaccion																								
Pupila Izquierda																								
Tamaño																								
Reaccion																								
Fuerza Muscular																								
MMSS																								
Normal																								
Debil																								
Ausente																								
MMII																								
Normal																								
Debil																								
Ausente																								
Estado Mental																								
Alerta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Somnoliento	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Estupor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Coma	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Reflejos																								

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Aumentados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Disminuidos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Babynsky	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respiracion																									
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cheyne Stoke	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kussmaul	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Biot	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Apneustica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Paro Respiratorio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Asistencia Respiratori	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1

HORA:	04:01 a.m.	RESPONSABLE:	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,10
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	10:00 a.m.	RESPONSABLE:	GLORIA STELLA PINZON CORTES		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:	PARA MNB			
HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	GLORIA STELLA PINZON CORTES		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:	PARA MNB			
HORA:	10:00 p.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010153 Gentamicina gotas

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 10

HORA:	04:01 a.m.	RESPONSABLE:	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010258 Ranitidina x 50mg Ampolla

Presentación: MG **Concentración:** 50mg

HORA:	08:00 a.m.	RESPONSABLE:	GLORIA STELLA PINZON CORTES		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010417 Solucion Salina 0.9% x 100ml

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 0.9% x 100ml

HORA:	04:01 a.m.	RESPONSABLE:	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: **HG_Arreglo_Unidad**

Hora	Observación	Responsable	TP:
06:00 a.m.		NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA	1069735861
07:20 p.m.	SE REALZA	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: **AD_Sueño**

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:00 a.m.		NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA	1069735861

Tipo de Actividad: **AD_Visita_Familiar**

Hora	Observación	Responsable	TP:
06:00 a.m.	EN COMPAÑIA DE LA MAMA	NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA	1069735861

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

02:00 p.m.	EN COMPÑIA DE LA MAMA.	MARIA GOMEZ	1069735861
07:20 p.m.	ACOMPAADO DE FAMILIAR	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: MS_Cama_Barandas

Hora	Observación	Responsable	TP:
06:00 a.m.	ELEVADAS	NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA	1069735861
01:00 p.m.	ELEVADAS.	MARIA GOMEZ	1069735861
07:20 p.m.	ELEVADAS	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: AV_Cateter_Salinizado_Adapter

Hora	Observación	Responsable	TP:
06:00 a.m.	PERMEABLE	NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA	1069735861
07:20 p.m.	PERMEABLE.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: OT_Canula_Nasal

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:01 a.m.		NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA	1069735861
07:00 a.m.		MARIA GOMEZ	1069735861
01:00 p.m.		MARIA GOMEZ	1069735861
07:00 p.m.		GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: OA_Dieta

Hora	Observación	Responsable	TP:
06:00 a.m.	TETERO	NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA	1069735861
08:00 a.m.	ACPTA Y TOLERA LA LACTANCIA MATERNA	MARIA GOMEZ	1069735861

Tipo de Actividad: AD_Reposo

Hora	Observación	Responsable	TP:
02:00 p.m.	EN L AUNIDAD.	MARIA GOMEZ	1069735861
07:20 p.m.	EN LA UNIDAD	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: RN_Valoracion_Especialista

Hora	Observación	Responsable	TP:
08:00 a.m.	VALORACION MEDICA POR EL DOCTOR CAMARGO	MARIA GOMEZ	1069735861

Tipo de Actividad: OA_Control_Signos_Vitales

Hora	Observación	Responsable	TP:
08:00 a.m.	CONTROL Y REGISTRO.	MARIA GOMEZ	1069735861
04:00 p.m.	SE REALIZA.	MARIA GOMEZ	1069735861
07:20 p.m.	CONTROL DE SIGNOS VITALES.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1677462 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000783866

Responsable: KARINA PAOLA JIMENEZ ESCALANTE

Código	Medicamento	Cantidad
1518020378	Jeringa Desechable 10 cm	8,00

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Nº 219042 **Estado: Confirmado** **Nº Devolución Inv:** 00000000051753

Devolución:

Responsable: GLORIA STELLA PINZON CORTES

Código	Medicamento	Cantidad
1518010120	Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla	1,00

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251
Fecha de Registro: 11/abril/2016 **Área de Servicio:** 114 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
12:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	TETERP	Endovenosa	240,00					
08:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	94/50
							FRECUENCIA CARDIACA	163
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	38
							TEMPERATURA	37
							SATURACION DE OXIGENO	98
02:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	95/51
							FRECUENCIA CARDIACA	138
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	38
							TEMPERATURA	36,7
							SATURACION DE OXIGENO	98
05:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Espontaneo	1,00		
09:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	101/50
							FRECUENCIA CARDIACA	112
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	40
							TEMPERATURA	37
							SATURACION DE OXIGENO	99
	TOTAL ADMINISTRADOS:		240,00	TOTAL ELIMINADOS:		1,00	BALANCE:	239,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**240,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
12:01 a.m.	07:11 a.m.	TETERP	Endovenosa	240,00

LÍQUIDOS ELIMINADOS **TOTAL:**1,00

Hora	Tipo Líquido	Vía Eliminación	Cantidad
05:00 p.m.	ORINA	Espontaneo	1,00

IGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
08:01 a.m.	TENSION ARTERIAL	94/50
08:01 a.m.	FRECUENCIA CARDIACA	163
08:01 a.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	38
08:01 a.m.	TEMPERATURA	37
08:01 a.m.	SATURACION DE OXIGENO	98
02:01 p.m.	TENSION ARTERIAL	95/51
02:01 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	138
02:01 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	38
02:01 p.m.	TEMPERATURA	36,7
02:01 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	98
09:00 p.m.	TENSION ARTERIAL	101/50
09:00 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	112
09:00 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	40

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

09:00 p.m. **TEMPERATURA** **37**

09:00 p.m. **SATURACION DE OXIGENO** **99**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	06:19 a.m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
CONTINUA NIÑO EN LA UNIDAD DESPIERTO ALERTA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL PARA SATURAR MAS DE 90%, CATETER VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE OBSERVO ESTABLE.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 11 de abril de 2016 6:19 a.m.**

HORA:	07:01 a.m.	TÍTULO:	NOTA DE RECIBO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO NIÑO EN LA UNIDAD DESPIERTO ALERTA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL PARA SATURAR MAS DE 90%, CATETER VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE OBSERVA ESTABLE EN UNIDAD.					

Resp. Nota: MARISOL CHAVARRO MARTINEZ **TP: 39626824** **Fecha Registro: 11 de abril de 2016 7:01 a.m.**

HORA:	07:01 a.m.	TÍTULO:	NOTA DE RECIBO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO NIÑO EN LA UNIDAD DESPIERTO ALERTA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL PARA SATURAR MAS DE 90%, COBN ACCESO VENOSO CON CATETER VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE OBSERVA ESTABLE.					

Resp. Nota: **MARISOL CHAVARRO MARTINEZ** **TP: 39626824** **Fecha Registro: 11 de abril de 2016 7:01 a.m.**

HORA:	09:45 a.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
PTE PRESENTA HIPERTERMIA, PEDIATRA DE TURNO ORDENA DAR 2 CC DE ACETAMINOFEN V,O .					

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP: 39610731** **Fecha Registro: 11 de abril de 2016 9:45 a.m.**

HORA:	10:00 a.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE CANALIZA VENA CON YELCO 24 SE DEJA ADAPTER Y SE COLOCA 100 MILIGRAMOS DE DIPIRONA E.V.					

Resp. Nota: ARAMINTA PINZON VELA **TP: 39610731** **Fecha Registro: 11 de abril de 2016 10:00 a.m.**

HORA:	12:40 p.m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO SIN ACCESO VENOSO PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MAMA PENDIENTE ORENES MEDICAS					

Resp. Nota: NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA **TP: 35253636** **Fecha Registro: 11 de abril de 2016 12:40 p.m.**

HORA:	01:00 p.m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO CON CATETER SALINISADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, EN COMPAÑIA DE LA MAMA PENDIENTE CONFIRMAR OXIGENO DOMICILIARIO					

Resp. Nota: **MARIA DEL PILAR GONZALEZ ROJAS** **TP: 1069716892** **Fecha Registro: 11 de abril de 2016 1:00 p.m.**

HORA:	04:01 p.m.	TÍTULO:	MEDICAMENTOS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE ADMINISTRAN SEGUN ORDEN MEDICA					

Resp. Nota: GLORIA STELLA PINZON CORTES **TP: 20927470** **Fecha Registro: 11 de abril de 2016 4:01 p.m.**

HORA:	05:45 p.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		

SE TRASLADA NIÑA AL CON BALA DE OXIGENO Y EN BRAZOS D EEL AMADRE A SALA DE RAYOS X Y SE TOMA PLACA DE CONTROL , SE TOMAN MUESTRAS D ESANGRE PARA CONTROL DE ALBORATORIOS	

Resp. Nota: MONICA ANDREA MAY SIERRA **TP:** 63515658 **Fecha Registro:** 11 de abril de 2016 5:45 p.m.

HORA:	06:45 p.m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO CON CATETER SALINISADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, EN COMPAÑIA DE LA MAMA PENDIENTE CONFIRMAR OXIGENO DOMICILIARIO.	P/REPORTE DE LABORATORIOS

Resp. Nota: MONICA ANDREA MAY SIERRA **TP:** 63515658 **Fecha Registro:** 11 de abril de 2016 6:45 p.m.

HORA:	07:00 p.m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
RECIBO NIÑO EN LA UNIDAD DESPIERTO ALERTA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL PARA SATURAR MAS DE 90%, SIN ACCESO VENOSO.	

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP:** 1069735861 **Fecha Registro:** 11 de abril de 2016 7:00 p.m.

HORA:	10:00 p.m.	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Importante

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
NIÑO ES VALORADO POR PEDIATRADE TURNO CON REPORTES DE EXAMENES, POR ORDEN MEDICASE DEJA OXIGENO POR CPAP A 3 LITROS POR MINUTO, SE TOMA GLUCOMETRIA REPORTA 129MG/DL, SE INICIA LIUQIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO DAD 5% MAS 20CC DE NATROL MAS 15CC DE KATROL A 15CC/H.	

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP:** 1069735861 **Fecha Registro:** 11 de abril de 2016 10:00 p.m.

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 Espontanea	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐
3 A La Voz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Al Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Verbal																								
5 Orientada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Confusa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 Inapropiada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Incomprensible	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respuesta Motora																								
6 Obedece Ordenes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5 Localiza Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Responde Al Dolor	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐
3 Flexion	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Extension	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Flacido	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Glasgow																								
	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0	10	10	0	0	0	0
Pupila Derecha																								
Tamaño																								
Reaccion																								

232

Pupila Izquierda																								
Tamaño																								
Reaccion																								
Fuerza Muscular																								
MMSS																								
Normal																								
Debil																								
Ausente																								
MMII																								
Normal																								
Debil																								
Ausente																								
Estado Mental																								
Alerta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Somnoliento	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Estupor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Coma	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Reflejos																								
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Aumentados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Disminuidos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Babynsky	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respiracion																								
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cheyne Stoke	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kussmaul	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Biot	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Apneustica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Paro Respiratorio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Asistencia Respiratori	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

CONTROL DE VENUPUNCIÓN

FECHAS		SITIO:	MSI	INDICACIÓN:	Liquidos
Traslado:		RESPONSABLE:		ARAMINTA PINZON VELA	
Suspensión:		GRADO FLEBITIS:		Vacio	
Canalización:	04/11/2016 10:00 a.m.	OTRA CAUSA:			
Seguimiento:		DESCRIPCIÓN:		SE CANALIZA CON YELCO 24 SE DEJA ADAPTER.	
Curación:		OBSERVACIONES:			
Cambio Equipo:					

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1

HORA:	04:00 a.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	10:00 a.m.	RESPONSABLE:	ARAMINTA PINZON VELA		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	GLORIA STELLA PINZON CORTES		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	08:01 p.m.	RESPONSABLE:	MARIA GOMEZ		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	11:59 p.m.	RESPONSABLE:	MARIA GOMEZ		TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:	

Medicamento: 1518010090 Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 10 Ml

HORA:	04:01 p.m.	RESPONSABLE:	GLORIA STELLA PINZON CORTES	TP:	1069735861	CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010120 Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1gr 2 ml

HORA:	10:01 a.m.	RESPONSABLE:	ARAMINTA PINZON VELA	TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010268 Solucion Salina Normal 9%x500 Ml

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 500

HORA:	04:01 p.m.	RESPONSABLE:	GLORIA STELLA PINZON CORTES	TP:	1069735861	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010346 ACETAMINOFEN JARABE

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 60 ml

HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	MARIA GOMEZ	TP:	1069735861	CANTIDAD:	0,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: **HG_Arreglo_Unidad**

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:30 a.m.	SE REALIZA	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861
07:00 a.m.	ASEO SIARIO DE UNIDAD.	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ	1069735861
07:20 p.m.	SE REALIZA.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: HG_Aseo_Genital

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:30 a.m.	SE REALIZA.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: **AD_Reposo**

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:30 a.m.	EN LA UNIDAD	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861
07:45 p.m.	EN LA UNIDAD	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: **AD_Sueño**

Hora	Observación	Responsable	TP:
2:30 a.m.	A INTERVALOS CORTOS	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861
03:00 p.m.	A INTERVALOS	MARIA DEL PILAR GONZALEZ ROJAS	1069735861

Tipo de Actividad: AD_Visita_Familiar

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:30 a.m.	ACOMPAÑADO DE LA MAMA	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861
03:00 p.m.	EN COMPAÑIA DE LA MAMA	MARIA DEL PILAR GONZALEZ ROJAS	1069735861
07:45 p.m.	ACOMPAÑADO DE FAMILIAR	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: MS_Cama_Barandas

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:20 a.m.	ELEVADAS	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861
03:00 p.m.	POR SEGURIDAD ELEVADAS	MARIA DEL PILAR GONZALEZ ROJAS	1069735861

07:45 p.m.	ELEVADAS	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: AV_Cateter_Salinizado_Adapter

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:45 a.m.	PERMEABLE.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861
07:00 a.m.	PERMABLE	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ	1069735861
03:00 p.m.	PARA PASO DE MEDICAMENTOS	MARIA DEL PILAR GONZALEZ ROJAS	1069735861

Tipo de Actividad: OT_Canula_Nasal

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:01 a.m.		GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861
01:00 p.m.		MARIA DEL PILAR GONZALEZ ROJAS	1069735861
07:00 p.m.		GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: OA_Control_Signos_Vitales

Hora	Observación	Responsable	TP:
07:00 a.m.	ENTRE PARAMETROS NORMALES.	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ	1069735861
03:00 p.m.	SE CONTROLAN	MARIA DEL PILAR GONZALEZ ROJAS	1069735861
08:00 p.m.	CONTROL DE SIGNOS VITALES.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	1069735861

Tipo de Actividad: OA_Dieta

Hora	Observación	Responsable	TP:
07:10 a.m.	ASPTA Y TOLETRA.	MARISOL CHAVARRO MARTINEZ	1069735861
11:00 a.m.	LACTATNCIA MATERNA	NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA	1069735861
03:00 p.m.	LACTANCIA MATERNA	MARIA DEL PILAR GONZALEZ ROJAS	1069735861

Tipo de Actividad: RN_Valoracion_Especialista

Hora	Observación	Responsable	TP:
11:00 a.m.	PEDIATRIA	NANCY MILENA GUTIERREZ OJEDA	1069735861

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1677853 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000784653

Responsable: MARIA EUGENIA MAYORGA MELO

Código	Medicamento	Cantidad
1518020070	Cateter Intravenoso de Seguridad 24	1,00
1518020069	Cateter Intravenoso de Seguridad 22	1,00
1518020378	Jeringa Desechable 10 cm	5,00
1518020009	Adaptador PRN (Tapon Heparinizado)	1,00

Nº Solcititud: 1678151 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000785235

Responsable: GINNA PAOLA PINILLA URREGO

Código	Medicamento	Cantidad
1518020070	Cateter Intravenoso de Seguridad 24	1,00
1518021292	Equipo para Infusion para Bomba BRAUN	1,00
1518020302	Equipo Macrogoteo	1,00
1518020157	Buretrol Equipo	1,00

Nº Solcititud: 1678174 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000785275

235

Responsable: GINNA PAOLA PINILLA URREGO

Código	Medicamento	Cantidad
1518020157	Buretrol Equipo	1,00
1518020302	Equipo Macrogoteo	1,00

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº Devolución: 222122 **Estado:** Confirmado **Nº Devolución Inv:** 00000000051831

Responsable: GLORIA STELLA PINZON CORTES

Código	Medicamento	Cantidad
1518010120	Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla	1,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Fecha de Registro: 12/abril/2016 **Área de Servicio:** 114 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
12:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	DAD 5 % MAS ELECTROLITOS A 12 CC/H	Endovenosa	84,00					
	SSN MAS MEDICAMNETOS	Endovenosa	90,00					
07:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	DAD 5% A 10 CC	Endovenosa	60,00				FRECUENCIA CARDIACA	203
	SSN MAS MEDICAMNETOS GOTEOS	Endovenosa	36,00				FRECUENCIA RESPIRATORIA	50
							TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	104/62
							SATURACION DE OXIGENO	80
08:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	SSN MAS MEDICAMNETOS	Oral	60,00				FRECUENCIA CARDIACA	170
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	24
							TEMPERATURA	35
							TENSION ARTERIAL	104/62
							SATURACION DE OXIGENO	98
09:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							SATURACION DE OXIGENO	99
							TENSION ARTERIAL	82/49
							FRECUENCIA CARDIACA	172
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	35,8
10:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA CARDIACA	177
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	36,2
							TENSION ARTERIAL	92/51
							SATURACION DE OXIGENO	93
11:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							SATURACION DE OXIGENO	92
							TENSION ARTERIAL	95/55
							FRECUENCIA CARDIACA	167
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	36,8
12:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Espontaneo	84,00	FRECUENCIA CARDIACA	160
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	37
	TOTAL ADMINISTRADOS:		504,00	TOTAL ELIMINADOS:		159,00	BALANCE:	345,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

							TENSION ARTERIAL	98/61
							SATURACION DE OXIGENO	91
01:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	SSN MAS VENCURONIO	Endovenosa	18,00				SATURACION DE OXIGENO	98
	SSN MAS FENTANIL	Endovenosa	21,00				TEMPERATURA	36,1
	DAD 5 % MAS ELECTROLITOS A 10 CC/H	Endovenosa	60,00				FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TENSION ARTERIAL	62/30
							FRECUENCIA CARDIACA	190
02:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	10,00	TENSION ARTERIAL	67/32
							FRECUENCIA CARDIACA	193
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	36
							SATURACION DE OXIGENO	99
03:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	7,00	SATURACION DE OXIGENO	95
							TEMPERATURA	36,5
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							FRECUENCIA CARDIACA	175
							TENSION ARTERIAL	79/36
04:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	SSN MAS MEDICAMNETOS	Endovenosa	45,00	ORINA	Sonda_Vesical	20,00	TENSION ARTERIAL	79/35
							FRECUENCIA CARDIACA	167
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	36,8
							SATURACION DE OXIGENO	91
05:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	18,00	SATURACION DE OXIGENO	92
							TEMPERATURA	36,8
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							FRECUENCIA CARDIACA	174
							TENSION ARTERIAL	90/42
06:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	TETERO	Oral_Sonda	30,00	ORINA	Sonda_Vesical	20,00	TENSION ARTERIAL	82/38
							FRECUENCIA CARDIACA	182
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	37,4
							SATURACION DE OXIGENO	96
07:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							SATURACION DE OXIGENO	96
	TOTAL ADMINISTRADOS:		504,00	TOTAL ELIMINADOS:		159,00	BALANCE:	345,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	37,4
							TENSION ARTERIAL	82/53
							FRECUENCIA CARDIACA	181
08:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	68/30
							FRECUENCIA CARDIACA	183
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	37,3
							SATURACION DE OXIGENO	96
09:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TEMPERATURA	37,4
							SATURACION DE OXIGENO	91
							FRECUENCIA CARDIACA	143
							TENSION ARTERIAL	105/60
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
10:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL	122/72
							FRECUENCIA CARDIACA	152
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	37,4
11:00 p.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
							TEMPERATURA	36,1
							TENSION ARTERIAL	118/79
							FRECUENCIA CARDIACA	140
							SATURACION DE OXIGENO	92
	TOTAL ADMINISTRADOS:		504,00	TOTAL ELIMINADOS:		159,00	BALANCE:	345,00

ÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**504,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
12:01 a.m.	07:00 a.m.	DAD 5 % MAS ELECTROLITOS A 12 CC/H	Endovenosa	84,00
12:01 a.m.	07:00 a.m.	SSN MAS MEDICAMNETOS	Endovenosa	90,00
07:00 a.m.	01:00 p.m.	DAD 5% A 10 CC	Endovenosa	60,00
07:00 a.m.	01:00 p.m.	SSN MAS MEDICAMNETOS GOTEOS	Endovenosa	36,00
08:00 a.m.	12:00 p.m.	SSN MAS MEDICAMNETOS	Oral	60,00
01:00 p.m.	07:00 p.m.	SSN MAS VENCURONIO	Endovenosa	18,00
01:00 p.m.	07:00 p.m.	SSN MAS FENTANIL	Endovenosa	21,00
01:00 p.m.	07:00 p.m.	DAD 5 % MAS ELECTROLITOS A 10 CC/H	Endovenosa	60,00
04:00 p.m.	05:00 p.m.	SSN MAS MEDICAMNETOS	Endovenosa	45,00
06:30 p.m.	06:38 p.m.	TETERO	Oral_Sonda	30,00

LÍQUIDOS ELIMINADOS **TOTAL:**159,00

Hora	Tipo Líquido	Vía Eliminación	Cantidad
12:00 p.m.	ORINA	Espontaneo	84,00
02:00 p.m.	ORINA	Sonda_Vesical	10,00

03:00 p.m.	ORINA	Sonda_Vesical	7,00
04:00 p.m.	ORINA	Sonda_Vesical	20,00
05:00 p.m.	ORINA	Sonda_Vesical	18,00
06:00 p.m.	ORINA	Sonda_Vesical	20,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
07:01 a.m.	FRECUENCIA CARDIACA	203
07:01 a.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	50
07:01 a.m.	TEMPERATURA	36
07:01 a.m.	TENSION ARTERIAL	104/62
07:01 a.m.	SATURACION DE OXIGENO	80
08:01 a.m.	FRECUENCIA CARDIACA	170
08:01 a.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	24
08:01 a.m.	TEMPERATURA	35
08:01 a.m.	TENSION ARTERIAL	104/62
08:01 a.m.	SATURACION DE OXIGENO	98
09:00 a.m.	SATURACION DE OXIGENO	99
09:00 a.m.	TENSION ARTERIAL	82/49
09:00 a.m.	FRECUENCIA CARDIACA	172
09:00 a.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
09:00 a.m.	TEMPERATURA	35,8
10:00 a.m.	FRECUENCIA CARDIACA	177
10:00 a.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
10:00 a.m.	TEMPERATURA	36,2
10:00 a.m.	TENSION ARTERIAL	92/51
10:00 a.m.	SATURACION DE OXIGENO	93
11:00 a.m.	SATURACION DE OXIGENO	92
11:00 a.m.	TENSION ARTERIAL	95/55
11:00 a.m.	FRECUENCIA CARDIACA	167
11:00 a.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
11:00 a.m.	TEMPERATURA	36,8
12:00 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	160
12:00 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
12:00 p.m.	TEMPERATURA	37
12:00 p.m.	TENSION ARTERIAL	98/61
12:00 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	91
1:00 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	98
01:00 p.m.	TEMPERATURA	36,1
01:00 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
01:00 p.m.	TENSION ARTERIAL	62/30
01:00 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	190
02:00 p.m.	TENSION ARTERIAL	67/32
02:00 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	193
02:00 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
02:00 p.m.	TEMPERATURA	36
02:00 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	99
03:00 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	95
03:00 p.m.	TEMPERATURA	36,5
03:00 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
03:00 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	175
03:00 p.m.	TENSION ARTERIAL	79/36
04:00 p.m.	TENSION ARTERIAL	79/35

04:00 p.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**167**
04:00 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**30**
04:00 p.m.	**TEMPERATURA**	**36,8**
04:00 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	91
05:00 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	92
05:00 p.m.	TEMPERATURA	36,8
05:00 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**30**
05:00 p.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**174**
05:00 p.m.	**TENSION ARTERIAL**	**90/42**
06:00 p.m.	**TENSION ARTERIAL**	**82/38**
06:00 p.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**182**
06:00 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**30**
06:00 p.m.	**TEMPERATURA**	**37,4**
06:00 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**96**
07:01 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**96**
07:01 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**30**
07:01 p.m.	**TEMPERATURA**	**37,4**
07:01 p.m.	**TENSION ARTERIAL**	**82/53**
07:01 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	181
08:01 p.m.	TENSION ARTERIAL	68/30
08:01 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	183
08:01 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**30**
08:01 p.m.	**TEMPERATURA**	**37,3**
08:01 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**96**
09:01 p.m.	**TEMPERATURA**	**37,4**
09:01 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**91**
09:01 p.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**143**
09:01 p.m.	**TENSION ARTERIAL**	**105/60**
09:01 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**30**
10:00 p.m.	**SATURACION DE OXIGENO**	**94**
10:00 p.m.	**TENSION ARTERIAL**	**122/72**
10:00 p.m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**152**
10:00 p.m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**30**
10:00 p.m.	**TEMPERATURA**	**37,4**
11:01 p.m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	30
11:01 p.m.	TEMPERATURA	36,1
11:01 p.m.	TENSION ARTERIAL	118/79
11:01 p.m.	FRECUENCIA CARDIACA	140
11:01 p.m.	SATURACION DE OXIGENO	92

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	06:40 a.m.	TITULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Importante
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	
CONTINUA BEBE ENLA UNIDAD DESPIERTO ALERTA ACOMPAÑADO DE LA MAMA, CON OXIGENO POR CPAP A 3 LITROS POR MINUTO, LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLES PASANDO DAD 5% MAS ELECTROLITOS A 15CC/H EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR BOMBA DE INFUCION, NIÑO CON DIFICULTAD RESPIRATORIA EN REGULAR ESTADO GENERAL, PENDIENTE REMICION PARA TERCER NIVEL.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 6:40 a.m.**

HORA:	07:00 a.m.	TITULO:	APERTURA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

recibo niño en la unidad, alerta, en compañia de su mama con cipap nasal a 3 litros por minuto, lieuidps endovenosos permeables en miembro superior izquierdo pasando dextrosa en agua destilada al 5% + electrolitos a 10 cc por hora, por bomba d einfusion, bebe se observa con tirajes universales, marcada dificultad respiratoria y ciansis generalizada, niño se observa en mal estado general de salud. se traslada a la unidad pediatrica de apoyo transitorio.	

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 7:00 a.m.

HORA:	07:10 a.m.	TITULO:	INGRESO A LA UCI PEDAITRICA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
por orden medica del Dr Murcia pedaitra de turno se ingresa niño a la unidad pediatrica de apoyo transitorio, alerta en brazos de auxiliar de enfermeria del servicio de pediatria con cipap nasal a 3 litros por minuto, liquidos endovenosos permeables, se deja en incubadora abierta a apagada por orden medica, se monitoriza spo2 de 80%					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 7:10 a.m.

HORA:	07:15 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
por orden medica del Dr Murcia se administra fantanyl 10 mcgr iva ahora y norcuron 1 mgr iva ahora, pajo previa sedacion pasa tubo orotraqueal # 4.0 fijado en 11,5 cm linea media, se conecta a ventilador mecanico bajo parametros establecidos, spo2 de 94%.					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 7:15 a.m.

HORA:	07:30 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
se toma glucometrai por orden medica 138 mg / dl					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 7:30 a.m.

HORA:	08:01 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
bajo previa asepsia Dr Murcia pasa cateter central # 22 yugular derecho fijado en 5cm. bebe se observa estable					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 8:01 a.m.

HORA:	08:20 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
se toman muestras para laboratorios ordenados , cuadro hematico, pt ptt, quimica sanguinea, gases venosos, pruebas cruzadas y hemocultivo # 1. se llevan muestras a laboratorio.pendiente reportes					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 8:20 a.m.

HORA:	08:40 a.m.	TITULO:	LABORATORIOS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
por orden medica del Dr Murcia se inician goteos de 1. fentanyl 500 mcgr en 100 cc de solicion salina normal a 4 cc por hora, 2. vercuronio 10 mgr en 100 cc de solucion salina normal a 4 cc por hora, goteos pasando por bombas de infusion.					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 8:40 a.m.

HORA:	09:01 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
toman placa de rayos x portatil ordenada					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 9:01 a.m.

HORA:	09:20 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
por orden medica se pasa sonda vesical nelatyon # 6 se optiene orina clara					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 9:20 a.m.

HORA:	10:00 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
por orden medica se administran medicamentos					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 10:00 a.m.

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

HORA:	10:30 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
se realizan cambios de posicion y cuidados higienicos					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 10:30 a.m.

HORA:	11:00 a.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
terapeuta respiratoria aspira secreciones por tubo y boca.					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 11:00 a.m.

HORA:	12:01 p.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
se admionistranm medicamentos segun ordenes medicas y horarios					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 12:01 p.m.

HORA:	12:15 p.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
se realizan cambios de posicion					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 12:15 p.m.

HORA:	12:20 p.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
es visitado por su mama					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 12:20 p.m.

HORA:	12:30 p.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
spo2 de 54% se dapresion positiva se informa a pediatra de turno quien lo valora y terapeuta aspira secreciones					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 12:30 p.m.

HORA:	12:40 p.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
niño presenta nuevamente spo2 de 45 % se informa a pediatra de turno, quien valora					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 12:40 p.m.

HORA:	12:50 p.m.	TITULO:	ENTUBACION	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
pediatra de turno realiza cambio de tubo orotraqueal con tubo # 4.0 fijado en 11 cm, se conecta a ventilador spo2 de 97%					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 12:50 p.m.

HORA:	12:55 p.m.	TITULO:	CIERRE DE NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
continua niño en la unidad, incubadora abierta a temperatura adecuada, bajo efectos de sedacion con; tubo orotraqueal conectado a ventilador mecanico bajo parametrso establescidos, monitorizacion continua de signos viotalñes spo2 de 97 %, caterer central yugular derecho bilumen permeable pasndo goteos de 1. solucion salina normal + fentanyl a 3,5 cc por hora, 2. solucion salina ormla + vercuronio a 3 cc por hora, por la via procimal goteo de dextrosa en agua destilada al 5% + electrolitos a 10 cc por hora, todos los goteos pasndo por bombas de infusion, sonda nelaton vesical eliminando claro niño se obseva estable.					

Resp. Nota: ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ TP: 35251379 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 12:55 p.m.

HORA:	01:00 p.m.	TITULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Importante
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		

recibo niño en la unidad, incubadora abierta a temperatura adecuada, bajo efectos de sedacion con: sonda nasogastrica a libre drenaje, tubo orotraqueal conectado a ventilador mecanico bajo parametros establescidos por pediatra y terapeuta de turno, caterer central yugular derecho bilumen permeable pasando goteos de: 1. solucion salina 0.9% 100cc + fentanyl 500 microgramos a 3,5 cc por hora por bomba de infucion. 2. solucion salina 0.9% 100cc + vercuronio 10 mg a 3 cc por hora por bomba de infucion.3. DAD 5% mas 20cc de cloruro de sodio mas 5cc de cloruro de potacio a 10cc/h por bomba de infucion. cateter venoso en miembro superior izquierdo permeable para el paso de medicamentos, sonda nelaton vesical, niño con monitorizacion continua, pendiente: remicion para tercer nivel.	

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 1:00 p.m.**

HORA:	02:00 p.m.	TITULO:	CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 2:00 p.m.**

HORA:	02:20 p.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
TERAPEUTA DE TURNO SUCIONA EL BEBE					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 2:20 p.m.**

HORA:	03:00 p.m.	TITULO:	CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 3:00 p.m.**

HORA:	03:30 p.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
SE REALIZAN CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 3:30 p.m.**

HORA:	04:00 p.m.	TITULO:	CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 4:00 p.m.**

HORA:	04:01 p.m.	TITULO:	MEDICAMENTOS	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 4:01 p.m.**

HORA:	05:00 p.m.	TITULO:	CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 5:00 p.m.**

HORA:	05:30 p.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
CUIDADOS DE ENFERMERIA					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 5:30 p.m.**

HORA:	06:00 p.m.	TITULO:	CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 6:00 p.m.**

HORA:	06:20 p.m.	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
NIÑO ES VALORADO POR PEDIATRA DE TURNO, POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 30CC DE LECHE MATERNA POR SONDA.					

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO **TP: 1069735861** **Fecha Registro: 12 de abril de 2016 6:20 p.m.**

HORA:	06:45 p.m.	TITULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
continua niño en la unidad, incubadora abierta a temperatura adecuada, bajo efectos de sedacion con: sonda nasogastrica para alimentacion, tubo orotraqueal conectado a ventilador mecanico bajo parametros establescidos por pediatra y terapeuta de turno, caterer central yugular derecho bilumen permeable pasando goteos de: 1. solucion salina 0.9% 100cc + fentanyl 500 microgramos a 3,5 cc por hora por bomba de infucion. 2. solucion salina 0.9% 100cc + vercuronio 10 mg a 3 cc por hora por bomba de infucion.3. DAD 5% mas 20cc de cloruro de sodio mas 5cc de cloruro de potacio a 10cc/h por bomba de infucion. cateter venoso en miembro superior izquierdo permeable para el paso de medicamentos, sonda nelaton vesical, niño con monitorizacion continua, pendiente: remicion para tercer nivel y trasfucion sanguinea.	

Resp. Nota: GINNA PAOLA PINILLA URREGO TP: 1069735861 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 6:45 p.m.

HORA: 07:01 p.m.	TITULO: APERTURA	IMPORTANCIA: Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
recibo paciente en la uci en incubadora abierta a temperatura adecuada con pupilas reactivas en tres bajo efectos de sedacion, con tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica en modo asistido controlado fo2 del 90%, peep de 6, con sonda orogastrica cerrada para alimentacion , con cateter centarl subclavio derecho , pasando dextrosa al 5% mas sodio mas potasio ha 10cc/H,solucion salina mas fentanyl 500mcg ha 3.5 cc solucion salina mas vercuronio ha 3 cc/H por bomba de infusion, con monitorizacion continua de signos vitales, con sonda vesical conectada a cystoflo paciente se observa tranquilo pendeite remsion a tercer nivel	

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN TP: 53932148 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 7:01 p.m.

HORA: 07:30 p.m.	TITULO: SE INICIA TRANSFUSION SANGUINEA	IMPORTANCIA: Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
80cm bajo sepervision del pediatra y de la jefe de turno paciente con tension arterial de 66/30 freucencia cardiaca de 182 temperatura 37,2, saturacion de 96% ,	

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN TP: 53932148 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 7:30 p.m.

HORA: 08:19 p.m.	TITULO: POR ORDEN DEL DOCTOR	IMPORTANCIA: Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
se baja goteo de norcuron ha 2 cm , se baja goteo de dextrosa al 5% ha 8 cc/H por bomba de infusion	

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN TP: 53932148 Fecha Registro: 12 de abril de 2016 8:19 p.m.

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

Hora	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 Espontanea	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 A La Voz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Al Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Respuesta Verbal																								
5 Orientada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Confusa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 Inapropiada	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Incomprensible	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Ninguna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Respuesta Motora																								
6 Obedece Ordenes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5 Localiza Dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4 Responde Al Dolor	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☑	☑	☑	☑
3 Flexion	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 Extension	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 Flacido	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Glasgow																								

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Glasgow 15/15	10	0	0	0	0	0	10	9	8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	6	6	6	6	6
Vision																								
Pupila Derecha																								
Támaño														3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Reaccion														R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
Pupila Izquierda																								
Tamaño														3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Reaccion														R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
Fuerza Muscular																								
MMSS																								
Normal															A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
Debil																								
Ausente																								
MMII																								
Normal															A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
Debil																								
Ausente																								
Estado Mental																								
Alerta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Somnoliento	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Estupor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Coma	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Reflejos																								
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Aumentados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Disminuidos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Babynsky	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respiracion																								
Normales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Cheyne Stoke	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kussmaul	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Biot	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Apneustica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Paro Respiratorio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Asistencia Respiratori	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 1518010071 Ceftriazona X 1G ampolla

Presentación: GRAMO **Concentración:** 1G

HORA:	02:00 a.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP: 53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	12:01 p.m.	RESPONSABLE:	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ		TP: 53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010080 Clindamicina X 600 Mg ampolla

Presentación: MG **Concentración:** 600 Mg

HORA:	04:01 a.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP: 53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	10:01 a.m.	RESPONSABLE:	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ		TP: 53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010090 Cloruro de Sodio X 10 Ml Ampolla

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 10 Ml

HORA:	10:00 p.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN		TP:	53932148	CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010103 Dextrosa en A.D 5% x 500 ml.

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 500 ml.

HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN		TP:	53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010120 Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1gr 2 ml

HORA:	10:01 a.m.	RESPONSABLE:	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ		TP:	53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:01 p.m.	RESPONSABLE:	GINNA PAOLA PINILLA URREGO		TP:	53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN		TP:	53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010258 Ranitidina x 50mg Ampolla

Presentación: MG **Concentración:** 50mg

HORA:	08:00 a.m.	RESPONSABLE:	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ		TP:	53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	GINNA PAOLA PINILLA URREGO		TP:	53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	10:01 p.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN		TP:	53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010261 Salbutamol Inhalador

Presentación: INHALADOR **Concentración:** 100

HORA:	08:01 a.m.	RESPONSABLE:	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ		TP:	53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

Medicamento: 1518010942 Claritromicina 500 mg Ampolla

Presentación: MG **Concentración:** 500mg

HORA:	04:01 a.m.	RESPONSABLE:	YURY CATHERINE NARIÑO MUÑOZ		TP:	53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				
HORA:	04:00 p.m.	RESPONSABLE:	GINNA PAOLA PINILLA URREGO		TP:	53932148	CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:				

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: **HG_Arreglo_Unidad**

Hora	Observación	Responsable	TP:
06:40 a.m.	SE REALIZA.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
09:30 a.m.	se realizan cuidados de enfermeria	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
01:20 p.m.	SE REALIZA ARREGLO DE LA INCUBADORA	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148

Tipo de Actividad: **HG_Aseo_Genital**

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:45 a.m.	SE REALIZA.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
11:00 a.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
01:20 p.m.	SE REALIZA.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
04:00 p.m.	SE REALIZA.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
06:45 p.m.	se realiza.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148

Tipo de Actividad: **AD_Reposo**

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:45 a.m.	ENLA UNIDAD	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
10:00 a.m.	se observa estable	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148

01:20 p.m.	EN INCUBADORA	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148

Tipo de Actividad: AD_Sueño

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:45 a.m.	A INTERVALOS CORTOS	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
11:00 a.m.	bajpo efectos de sedacion	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
01:20 p.m.	BAJO EFECTOS DE SEDACION	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
08:00 p.m.	bajo efectos de sedacion	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148

Tipo de Actividad: AD_Visita_Familiar

Hora	Observación	Responsable	TP:
06:40 a.m.	ACOMPAÑADO DE FAMILIAR	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
12:20 p.m.	es visitado por su mama	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
01:20 p.m.	LO VISITA LA MAMA	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
06:00 p.m.	lo visita la mama	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
07:00 p.m.	de la mama	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148

Tipo de Actividad: MS_Cama_Barandas

Hora	Observación	Responsable	TP:
06:40 a.m.	ELEVADAS	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
08:00 a.m.	elevadas incubadora	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
01:20 p.m.	ELEVADAS	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148

Tipo de Actividad: AV_Vena_Pariferica

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:45 a.m.	PERMEABLES.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
08:30 a.m.	permeable perisferica	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148

Tipo de Actividad: OT_CPAP

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:01 a.m.		GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148

Tipo de Actividad: RN_Valoracion_Especialista

Hora	Observación	Responsable	TP:
12:45 a.m.	PEDIATRA VALORA NIÑO.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
09:00 a.m.	es valorado por el dr Adolphs	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
08:00 a.m.	valoradio por el dr Murcia	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
01:30 p.m.	PEDIATRA DE TURNO VALÑORA EL NÑO-	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
06:30 p.m.	pediatra de turno valora bebe	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
08:20 p.m.	por el pediatra	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148
10:00 p.m.	paciente es valorado por el pediatra	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148

Tipo de Actividad: CP_Cambio_Posicion

Hora	Observación	Responsable	TP:
10:30 a.m.	se realiza	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
11:30 a.m.	se realiza	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
01:20 p.m.	SE REALIZA.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
04:00 p.m.	SE REALIZA.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
06:45 p.m.	se realiza.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
07:00 p.m.	se realiza	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Tipo de Actividad: AV_Cateter_Central

Hora	Observación	Responsable	TP:
08:30 a.m.	yugular derecho permeable	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
01:28 p.m.	PERMEABLE.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
07:00 p.m.	yugular derecho permeable	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148

Tipo de Actividad: OA_Dieta

Hora	Observación	Responsable	TP:
09:00 a.m.	nada via oral	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
01:30 p.m.	NADA VIA ORAL.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
06:30 p.m.	por orden verbal del dr adolf se inicia lactanmcia materna 30cc por sonda.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148

Tipo de Actividad: OA_Control_Signos_Vitales

Hora	Observación	Responsable	TP:
08:00 a.m.	se controlan y registran	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
12:00 p.m.	se controlan y registran	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
09:00 a.m.	se controlan y registran	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
10:00 a.m.	se controlan y registran	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
11:00 a.m.	se controlan y registran	ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
01:00 p.m.	CONTROL DE SIGNOS VITALES.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
02:00 p.m.	CONTROL DE SIGNOS VITALES.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
03:00 p.m.	CONTROL DE SIGNOS VITALES.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
04:00 p.m.	CONTROL DE SIGNOS VITALES.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
05:00 p.m.	CONTROL DE SIGNOS VITALES.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
06:00 p.m.	CONTROL DE SIGNOS VITALES.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
07:00 p.m.	se registra	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148
08:00 p.m.	se registra	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148
09:00 p.m.	se registra	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148
10:00 p.m.	se registra	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148
11:00 p.m.	se registra	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148

Tipo de Actividad: OT_Tubo_Orotraqueal

Hora	Observación	Responsable	TP:
07:30 a.m.		ANA ALCIRA PAEZ RODRIGUEZ	53932148
01:00 p.m.		GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148

Tipo de Actividad: AV_Cateter_Salinizado_Adapter

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:20 p.m.	PERMEABLE EN MSI	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
07:00 p.m.	msi	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148

Tipo de Actividad: DG_Sonda_Nasogastrica

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:20 p.m.	A LIBRE DRENAJE.	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148
07:00 p.m.	cerrada	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148

Tipo de Actividad: DG_Sonda_Vesical

Hora	Observación	Responsable	TP:
01:20 p.m.	SONDA VESICAL	GINNA PAOLA PINILLA URREGO	53932148

07:00 p.m.	sonda vesical	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148

Tipo de Actividad: OA_Otros

Hora	Observación	Responsable	TP:
10:00 p.m.	se admjijistra medciamentos	CINDY NATALY RIVERA MICAN	53932148

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1682376 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000785998

Responsable: KARINA PAOLA JIMENEZ ESCALANTE

Código	Medicamento	Cantidad
1518010417	Solucion Salina 0.9% x 100ml	2,00
1518020566	Sonda Nelaton No 10	2,00
1518020575	Sonda Nelaton No 8	3,00
1518020720	Gasa Esteril (Paquete x 5 unidades)	5,00
1518020353	Guantes Esteriles	2,00
1518020020	Aguja Hipodérmica Desech. 20 x 1	7,00
1518020400	Llave 3 Vias Desechables	3,00
1518020009	Adaptador PRN (Tapon Heparinizado)	2,00
1518020384	Jeringa para toma de Gases Arteriales	1,00
1518020378	Jeringa Desechable 10 cm	8,00
1518020380	Jeringa Desechable 3 cm	1,00
1518020381	Jeringa Desechable 5 cm	2,00
1518020258	Cuchilla de Bisturí No. 15	1,00
1518020290	Electrodo Para EKG Pediatrico Autoadhesi	4,00
1518020157	Buretrol Equipo	4,00
1518020301	Equipo de Extensión Pediatrica	3,00
1518021292	Equipo para Infusion para Bomba BRAUN	4,00
1518030168	Equipo administración sangre	1,00
1518020574	Sonda Nelaton No 6	1,00
1518020645	Tubo o Sonda Endotraqueal 4.0	2,00
1518020356	Guantes para cirujano No. 6.5	1,00
1518020357	Guantes para Cirujano No. 7.0	1,00
1518020974	Nariz de camello neonatal-kendal	1,00
1518020250	COMPRESAS ESTERILES	2,00
1518020372	Isodine Espuma frasco x 60 ml	1,00
1518020375	Isodine Solucion Frasco x 60 ml.	1,00
1518020937	Seda 0 SA 684	1,00
1518030726	Tiras de Glucometria	5,00
1518020093	Bolsa para recoleccion de Orina	3,00

Nº Solcititud: 1682379 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000786005

Responsable: KARINA PAOLA JIMENEZ ESCALANTE

Código	Medicamento	Cantidad
1518020767	Cateter Subclavio Pediátrico 2 vias	1,00

Nº Solcititud: 1682386 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000786015

Responsable: KARINA PAOLA JIMENEZ ESCALANTE

Código	Medicamento	Cantidad
1518020301	Equipo de Extensión Pediatrica	1,00

Nº Solcititud: 1682398 Estado: Confirmado Nº Suministro: 00000000786039

Responsable: KARINA PAOLA JIMENEZ ESCALANTE

Código	Medicamento	Cantidad

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

1518020345	**Frasco para recolección de Orina**	**1,00**
1518022244	**Aposito Transparente 10x12**	**1,00**

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251
Fecha de Registro: 13/abril/2016 **Área de Servicio:** 114 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
12:00 a.m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	DAD 5 % MAS ELECTROLITOS A 10 CC/H	Endovenosa	97,00					
	SSN MAS FENTANYL	Endovenosa	42,00					
	SSN MAS VENCURONIO	Endovenosa	28,00					
	TRANSFUSDION	Endovenosa	80,00					
	TOTAL ADMINISTRADOS:		247,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	247,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**247,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
12:01 a.m.	07:11 a.m.	DAD 5 % MAS ELECTROLITOS A 10 CC/H	Endovenosa	97,00
12:01 a.m.	07:11 a.m.	SSN MAS FENTANYL	Endovenosa	42,00
12:01 a.m.	07:11 a.m.	SSN MAS VENCURONIO	Endovenosa	28,00
12:01 a.m.	07:11 a.m.	TRANSFUSDION	Endovenosa	80,00

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	01:45 a.m.	TÍTULO:	SE PRESENTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
DESATURACION A PESAR DEL SOPORTE VENTILATORIO, DOCTOR ADOLF OBASERVA EN ELMONITOR TAQUICARDIA VEBTRICUALR CON PULSO , INICIA CARDIOVERSION ELECTRICA EN 4 OPORTUNIDADES CON DOSIS CRECIENTE 1,2,3 JULIOS CON REVERSION SINUSAL, SE ADMINISTRA DOSIS DE AMIODARIONA DE 5MG POR KILO,					

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN **TP: 53932148** **Fecha Registro: 13 de abril de 2016 1:45 a.m.**

HORA:	01:57 a.m.	TÍTULO:	PACIENTE PRESENTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO, SE INICIA RCP Y DESFIBRILACION CON 2 JULIOS POR KILO, PACIENTE ENTRA EN ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE INICIA RCP , SE ADMINISTRA ADRENALINA DOS DOSIS DE 0,1 Y 0,2 MG POR KILO, CON INTERVALOS DE TRES MINUTOS					

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN **TP: 53932148** **Fecha Registro: 13 de abril de 2016 1:57 a.m.**

HORA:	02:13 a.m.	TÍTULO:	PACIENTE REVIERTE A RITMO SINUSAL	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
PACIENTE BAJO MONITORIZACION CONTINUA					

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN **TP: 53932148** **Fecha Registro: 13 de abril de 2016 2:13 a.m.**

HORA:	02:18 a.m.	TÍTULO:	PACIENTE PRESENTA NUEVAMENTE ACTIVIDAD	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
ELECTRICA SIN PULSO , Y SE INICIA RCP, SE ADMINISTRA UNA DOSIS DE ADRENALINA DE 00,2 MG POR KILO , SE TOMA RAYOS X DE TORAX ES VALORADO POR EL PEDIATRA					

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN **TP: 53932148** **Fecha Registro: 13 de abril de 2016 2:18 a.m.**

HORA:	02:23 a.m.	TÍTULO:	PACIENTE PRESENTA RITMO SINUSAL	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE AVIDENCIA EPISODIOS DE TAQUICARDIA VENTRICULAR NO SOSTENIDOS POR LO CUAL SE ADMINISTRA SEGUNA DOSIS DE AMIODARONA DE 5MG POR KILO,					

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN **TP: 53932148** **Fecha Registro: 13 de abril de 2016 2:23 a.m.**

HORA:	02:36 a.m.	TÍTULO:	PACIENTE PRESENTA ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

SE INICIA RCP, SE ADMINISTRA CUATRO DOSIS DE ADRENALINA , CON DOSIS DE 0.01 Y 0.02 MG POR KILOGRAMO POR ESPACIO DE 14 MINUTOS, LUIEGO DE LO CUAL SE OBTIENE PULSO, SE EVIDENCIA RITMO CONPROBABLE ORIGEN DE LA UNION AV CON CODUCCION ABERRANTE, SE INICIA SOPORTE INOTROPICO CON ADRENALINA A DOSIS DE 0.2 MCG KILOGRAMOMINUTO, PACIENTE CONTINUA CON EPISODIOS DE TAQUIOCARDIA VENTRICULAR NO SOSTENIDA POR LO QUE SE ADMINISTRA DOSIS DE LIDOCAINA A 1MG POR KILO,	

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN **TP: 53932148** **Fecha Registro: 13 de abril de 2016 2:36 a.m.**

HORA:	03:10 a.m.	TITULO:	PACIENTE PRESENTA ACTIVIDAD ELCTRICA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
SIN PULSO SE INICIA RCP, , CON UNA DOSIS DE ADRENALINA, SIN OBTENER RESPUESTA , SE REALIZA RCP BASICO Y AVANZADOPOR ESPACIO DE 8 MINUTOS SIN OBTENER RESPUESTA,SE TOMAN GASES VENOSOS CON ACIDOIS SE VERIFICA RITMO ASISTOLIA SE DECLARA MUERTE CLINICA A LAS 3: 18 AM					

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN **TP: 53932148** **Fecha Registro: 13 de abril de 2016 3:10 a.m.**

HORA:	03:18 a.m.	TITULO:	SE DECLARA MUERTE CLINICA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANALISIS-PLAN		
POREL DOCTOR ADOLF					

Resp. Nota: CINDY NATALY RIVERA MICAN **TP: 53932148** **Fecha Registro: 13 de abril de 2016 3:18 a.m.**

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 1518010015 ADRENalina x 1 ml ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 1

HORA:	02:01 a.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN	TP:	53932148	CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010048 Bromuro de Vecuronio x 10 mg Ampolla

Presentación: MG **Concentración:** 10 mg

HORA:	12:01 a.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN	TP:	53932148	CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 1518010143 Fentanyl Citrato 0.5mg/10ml ampolla

Presentación: MILILITROS **Concentración:** 0.5mg/10m

HORA:	12:01 a.m.	RESPONSABLE:	CINDY NATALY RIVERA MICAN	TP:	53932148	CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1682513 **Estado: Confirmado** **Nº Suministro:** 00000000786252

Responsable: YURI ALEXANDRA GUERRA ALFARO

Código	Medicamento	Cantidad
1518010266	Solucion Ringer x 500 ml	1,00
1518020290	Electrodo Para EKG Pediatrico Autoadhesi	12,00
1518020400	Llave 3 Vias Desechables	1,00
1518020378	Jeringa Desechable 10 cm	12,00
1518020384	Jeringa para toma de Gases Arteriales	2,00
1518021292	Equipo para Infusion para Bomba BRAUN	1,00

Nº Solcititud: 1682518 **Estado: Confirmado** **Nº Suministro:** 00000000786262

Responsable: YURI ALEXANDRA GUERRA ALFARO

Código	Medicamento	Cantidad
1518020720	Gasa Esteril (Paquete x 5 unidades)	5,00
1518020492	Bata Paciente Manga Larga	4,00

Nº Solcititud: 1682519 **Estado: Confirmado** **Nº Suministro:** 00000000786263

Responsable: YURI ALEXANDRA GUERRA ALFARO

Código	Medicamento	Cantidad
1518020157	Buretrol Equipo	1,00

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

No Historia Clínica: 1069762260 **Nombre Paciente:** VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Ingreso:** 882251

Nº 222252 **Estado:** Confirmado **Nº Devolución Inv:** 00000000051961

Devolución:

Responsable: CINDY NATALY RIVERA MICAN

Código	Medicamento	Cantidad
1518010048	Bromuro de Vecuronio x 10 mg Ampolla	1,00
1518010143	Fentanyl Citrato 0.5mg/10ml ampolla	1,00
1518010080	Clindamicina X 600 Mg ampolla	1,00
1518010120	Dipirona x 1gr 2 ml Ampolla	3,00
1518010258	Ranitidina x 50mg Ampolla	1,00

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

WO108851
RP106741

REPORTE DE IMÁGENES MEDICAS

Nombre del paciente: Vivas Baquero David Santiago **Edad:** 3a **Sexo:** M **identificación:** 1069762260
Centro de imágenes: E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasuga **Hora PACS:** 11/4/16 - 5:31pm **Creado:** 11/4/16 - 5:37pm
Entidad: **Médico quien remite:** SBS

Estudios: [DX] IRA

INFORME DIAGNÓSTICO

VELAMIENTO COMPLETO DEL CAMPO PULMONAR DERECHO

SILUETA CARDIACA PARCIALMENTE VALORABLE

ATRAPAMIENTO AEREO

BUENA EXPANSION PULMONAR IZQUIERDA

ASPECTO OSEO NORMAL

Dr. GERMAN PARDO PARDO

Germán Pardo Dr.
Radiólogo. Registro No. 79152397

(Firmado digitalmente en 18/4/16 - 7:17am)

nscrito por: Sandra Sanabria

255

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

WO107795
RP105685

REPORTE DE IMÁGENES MEDICAS

Nombre del paciente: Vivas Baquero David Santiago **Edad:** 3a **Sexo:** M **identificación:** 1069762260
Centro de imágenes: E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasuga **Hora PACS:** 6/4/16 - 1:45pm **Creado:** 6/4/16 - 1:48pm
Entidad: **Médico quien remite:** ERC

Estudios: [DX] TORAX - BRPNQUITIS

INFORME DIAGNÓSTICO

Silueta cardiotimica de tamaño y configuarción usuales. Opacidades intersticiales peribroncovasculares parahiliares bilaterales [illegible]mento de tamaños pulmonares por atrapamiento de aire. Consolidación del lóbulo medio Espacios pleurales libres. Tráquea y [illegible]diastino normales. Estructuras óseas sin alteraciones.

David Palau M.D.
Radiologo. Registro No. 80184796
Radiólogo Epidemiólogo
(Firmado digitalmente en 7/4/16 - 4:19pm)

256

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

WO107104
RP104994

REPORTE DE IMÁGENES MEDICAS

Nombre del paciente: Vivas Baquero David Santiago **Edad:** 4a **Sexo:** M **identificación:** 1069762260
Centro de imágenes: E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasuga **Hora PACS:** 4/4/16 -12:15am **Creado:** 4/4/16 -12:19am
Entidad: **Médico quien remite:** AM

Estudios: [DX] IRA

INFORME DIAGNÓSTICO

INFILTRADOS RETICULARES PARA HILIARES

CARDIOMEGALIA GLOBAL

ATRAPAMIENTO AEREO

NO DERRAMES PLEURALES

ASPECTO OSEO NORMAL

Dr. GERMAN PARDO PARDO

Germán Pardo Dr.
Radiólogo. Registro No. 79152397

(Firmado digitalmente en 5/4/16 - 2:40pm)

Transcrito por: Sandra Sanabria

257

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

WO108925
RP106815

REPORTE DE IMÁGENES MEDICAS

Nombre del paciente: David Santiago Vivas Baquero **Edad:** 3a **Sexo:** M **identificación:** 1069762260
Centro de imágenes: E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasuga **Hora PACS:** 12/4/16 - 8:33am **Creado:** 12/4/16 - 8:37am
Entidad: **Médico quien remite:** ACV

Estudios: [CR] TORAX

INFORME DIAGNÓSTICO

ueta cardiotimica de tamaño y configuarción usuales. Opacidades mixtas parahiliares bilaterales Aumento de tamaños pulmonares por atrapamiento de aire. consolidación basal derecha. Espacios pleurales libres. Tráquea y mediastino normales. Estructuras óseas sin alteraciones.
Cateter derecho.
Tubo endotraqueal a nivel de la carina.
Sonda enteral

David Palau M.D.
Radiologo. Registro No. 80184796
Radiólogo Epidemiólogo
(Firmado digitalmente en 12/4/16 -10:20pm)

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

WO109158
RP107048

REPORTE DE IMÁGENES MEDICAS

Nombre del paciente: David Vivas Baquero **Edad:** 3a **Sexo:** M **identificación:** 1069762260
Centro de imágenes: E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasuga **Hora PACS:** 13/4/16 - 2:20am **Creado:** 13/4/16 - 2:25am
Entidad: **Médico quien remite:** CC

Estudios: [CR] TORAX

INFORME DIAGNÓSTICO

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX PORTATIL

Proyección única anteroposterior.

Silueta cardiotímica dentro de límites normales.

Vascularización pulmonar normal.

Tráquea y mediastino centrales sin alteraciones.

Aumento de la radiolucidez del hemitórax izquierdo que no descarta edema pulmonar. Opacidades intersticiales parahilares derechas. No se descartan áreas de consolidación del parénquima pulmonar. Volúmenes pulmonares conservados.

No hay derrame ni colecciones pleurales.

Estructuras óseas sin alteraciones.

Catéter central de acceso yugular derecho con extremo distal en la unión atriocava.

Tubo endotraqueal con extremo distal a la altura de T5 (sobreinserto).

Sonda en trayecto esofágico.

Elementos de monitoria externa.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : viernes, 21 junio 2019

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 04/04/2016 01:59 p.m. **F. Realización:** 05/04/2016 12:48 a.m. **F. Resultado:** 05/04/2016 12:48 a.m.

Médico: 79787665 HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ

Información Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1069762260 **Edad:** 3 Años \ 4 Meses \ 1 Días **F. Nacimiento:** 20/02/2016

E.P.S: EPS016 COOMEVA EPS

Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 903859 POTASIO + **Folio:** 7

Descripción: 5.30 (3.4 - 5.1) mmol/L

Análisis:

Fecha de Resultado 05/04/2016 12:48:41 a.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Medico: 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO **Especialidad:** 550 - PEDIATRIA

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : viernes, 21 junio 2019

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 04/04/2016 01:59 p.m. **F. Realización:** 05/04/2016 12:48 a.m. **F. Resultado:** 05/04/2016 12:48 a.m.

Médico: 79787665 HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ

Información Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1069762260 **Edad:** 3 Años \ 4 Meses \ 1 Días **F. Nacimiento:** 20/02/2016

E.P.S: EPS016 COOMEVA EPS

Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 903813 CLORO [CLORURO] **Folio:** 7

Descripción: 97.50 (98 - 106) mmol/L

Análisis:

Fecha de Resultado 05/04/2016 12:48:41 a.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Medico: 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO **Especialidad:** 550 - PEDIATRIA .

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : viernes, 21 junio 2019

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 04/04/2016 11:43 p.m. **F. Realización:** 05/04/2016 04:47 a.m. **F. Resultado:** 05/04/2016 04:47 a.m.

Médico: 79787665 HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ

Información Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1069762260 **Edad:** 3 Años \ 4 Meses \ 1 Días **F. Nacimiento:** 20/02/2016

E.P.S: EPS016 COOMEVA EPS

Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 902206 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA **Folio:** 12

Descripción: MEMO Comentario: SERIE BLANCA:

DIFERENCIAL

NEUTROFILOS: 30%

LINFOCITOS:60%

MONOCITOS: 5%

CELULAS INMADURAS: 5%

SERIE ROJA: NORMOCITICA NORMOCROMICA

PLAQUETAS: NORMALES EN SU MORFOLOGIA

Análisis:

Fecha de Resultado 05/04/2016 04:47:48 a.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Medico: 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO **Especialidad:** 550 - PEDIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : viernes, 21 junio 2019

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:29 a.m. **F. Realización:** 12/04/2016 09:44 a.m. **F. Resultado:** 12/04/2016 09:44 a.m.

Médico: 79787665 HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ

Información Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1069762260 **Edad:** 3 Años \ 4 Meses \ 1 Días **F. Nacimiento:** 20/02/2016

E.P.S: EPS016 COOMEVA EPS

Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 903856 NITROGENO UREICO [BUN] *+ **Folio:** 32

Descripción: 4.43 (4 - 18) mg/dL

Análisis:

Fecha de Resultado 12/04/2016 09:44:49 a.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Medico: 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO **Especialidad:** **550 - PEDIATRIA**

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : viernes, 21 junio 2019

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 12/04/2016 08:29 a.m. **F. Realización:** 12/04/2016 09:08 a.m. **F. Resultado:** 12/04/2016 09:08 a.m.

Médico: 79787665 HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ

Información Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1069762260 **Edad:** 3 Años \ 4 Meses \ 1 Dias **F. Nacimiento:** 20/02/2016

E.P.S: EPS016 COOMEVA EPS

Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 902210 HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO + **Folio:** 32

Descripción: RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS O LEUCOCITOS (WBC) 13.8 (6 - 19) 10^3/uL EOSINOFILOS (EOS#) 0.06 (0 - 2) 10^3/uL PORCENTAJE DE BASOFILOS (BASOF%) 0.1 (0 - 2) % PORCENTAJE DE EOSINOFILOS (EOS%) 0.4 (0 - 5) % HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (CMH) 31.1 (33 - 39) pg BASOFILOS (BASOF#) 0.0 (0 - 0.4) 10^3/uL LINFOCITOS (LYNF #) 3.7 (2.5 - 10.5) 10^3/uL PORCENTAJE DE MONOCITOS (MONOC%) 4.9 (0 - 10) % MONOCITOS (MONOC#) 0.6 (0 - 3.5) 10^3/uL HEMATOCRITO (HCT%) 21.4 (44 - 66) % RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS (RBC) 2.2 (4.1 - 6.7) 10^6/uL HEMOGLOBINA (HGB) 6.9 (15 - 22) g/dL PORCENTAJE DE NEUTROFILOS (NEUT%) 67.7 (45 - 75) % NEUTROFILOS (NEUT#) 9.4 (6 - 18) 10^3/uL PORCENTAJE DE LINFOCITOS (LINF%) 26.9 (41 - 61) % CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORP (MCHC) 32.2 (28 - 36) % RECUENTO DE PLAQUETAS (PLAQ) 254.0 (150 - 450) 10^3/uL CV ANCHO DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS (RDWCV) 15.5 (11.5 - 14.5) % VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM) 96.4 (102 - 115) fL VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS 8.4 fL SD ANCHO DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS (RDWSD) 56.6 fL ANCHO DIFERENCIAL DE PLAQUETAS 16.5 PLAQUETOCRITO 0.213 %

Análisis:

Fecha de Resultado 12/04/2016 09:08:59 a.m.

Hecmar Eduardo Murcia

Medico: 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO **Especialidad:** 550 - PEDIATRIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : viernes, 21 junio 2019

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 04/04/2016 11:24 a.m. **F. Realización:** 06/04/2016 11:49 a.m. **F. Resultado:** 06/04/2016 11:50 a.m. **CONFIRMADO**

Médico: 19165979 JUAN FRANCISCO MONROY SALAMANCA

Información Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1069762260 **Edad:** 3 Años \ 4 Meses \ 1 Días **F. Nacimiento:** 20/02/2016

E.P.S: EPS016 COOMEVA EPS

Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 881202 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO **Folio:** 6

Descripción: Se realiza ecocardiograma modo MB doppler a color que muestra

Análisis:
1. 1. Contractilidad biventricular conservada FE:89%
2. Jatos mitroaorticos con insuficiencias minimas
3. No se aprecia C.I.A, ni C.I.V ni ductus ni hipertension pulmonar

Fecha de Resultado 06/04/2016 11:49:21 a.m.

Medico: 19165979 - MONROY SALAMANCA JUAN FRANCISCO **Especialidad:** 120 - CARDIOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : viernes, 21 junio 2019

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 04/04/2016 11:43 p.m. **F. Realización:** 05/04/2016 04:47 a.m. **F. Resultado:** 05/04/2016 04:47 a.m.

Médico: 79787665 HECMAR EDUARDO MURCIA SANCHEZ

Información Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1069762260 **Edad:** 3 Años \ 4 Meses \ 1 Días **F. Nacimiento:** 20/02/2016

E.P.S: EPS016 COOMEVA EPS

Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 911007 COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA **Folio:** 12

Descripción: MEMO +/- Comentario: NEGATIVO

Análisis:

Fecha de Resultado 05/04/2016 04:47:48 a.m.

Hecmar Eduardo Murcia S

Medico: 79787665 - MURCIA SANCHEZ HECMAR EDUARDO **Especialidad:** 550 - PEDIATRIA

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : viernes, 21 junio 2019

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 04/04/2016 01:08 a.m. **F. Realización:** 04/04/2016 01:13 a.m. **F. Resultado:** 04/04/2016 01:14 a.m.

Médico: 52177843 LUZ MARINA CRUZ PRIETO

Información Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1069762260 **Edad:** 3 Años \ 4 Meses \ 1 Días **F. Nacimiento:** 20/02/2016

E.P.S: EPS016 COOMEVA EPS

Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 903883 GLUCOMETRÍA **Folio:** 3

Descripción: se tomo glucometiria segun orden medica se informo resultado a medico solicitante y se regstro en la plantilla correpondiente

Análisis:

Fecha de Resultado 04/04/2016 01:13:30 a.m.

Medico: 52177843 - CRUZ PRIETO LUZ MARINA **Especialidad:** **048 - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR**

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : viernes, 21 junio 2019

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 06/04/2016 03:27 p.m. **F. Realización:** 06/04/2016 03:40 p.m. **F. Resultado:** 06/04/2016 03:41 p.m. **CONFIRMADO**

Médico: 39620048 BEATRIZ HELENA PADILLA NARVAEZ

Información Paciente: VIVAS BAQUERO DAVID SANTIAGO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1069762260 **Edad:** 3 Años \ 4 Meses \ 1 Días **F. Nacimiento:** 20/02/2016

E.P.S: EPS016 COOMEVA EPS

Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 893812 REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA **Folio:** 17

Descripción: PACIENTE MASCULINO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CON UNA OXIMETRIA DE 88% 89% CON OXIGENO AMBIENTE. CONTINUA CON LOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.

Análisis: PACIENTE MASCULINO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CON UNA OXIMETRIA DE 88% 89% CON OXIGENO AMBIENTE. CONTINUA CON LOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.

Fecha de Resultado 06/04/2016 03:40:47 p.m.

Medico: 39620048 - PADILLA NARVAEZ BETRIZ HELENA **Especialidad:** 731 - TERAPIAS

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]