SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS FACTURADOS - SMA
FACTURAS 1 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2021

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	FECHA DEL SERVICIO	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	46352977	DORIS INES ALFONSO CONTRERAS	472	18/05/2021	26/05/2021	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	$107.000,00
2	9524806	FELIX GILBERTO VALDERRAMA ALVAREZ	410	06/05/2021	13/05/2021	LABORATORIOS	$97.400,00
3	1007655136	DAVID SANTIAGO FAJARDO RUSINQUE	383	03/05/2021	03/05/2021	URGENCIAS	$110.900,00
4	46352977	DORIS INES ALFONSO CONTRERAS	414	07/05/2021	06/05/2021	URGENCIAS	$65.110,00
5	24107705	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ	511	24/05/2021	23/05/2021	URGENCIAS	$118.620,00
6	24107705	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ	553	27/05/2021	27/05/2021	URGENCIAS	$131.950,00
7	24107705	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ	585	31/05/2021	24/05/2021	URGENCIAS	$317.160,00
						TOTAL	**$948.140,00**

$ 9.481,40

CLINICA EL LAGUITO S.A. **NIT. 891856161-4**

RADICACION CUENTAS
Nº 17771

FECHA DOCUMENTO: 04/06/2021 09:36 a. m. **ESTADO:** Confirmado
TERCERO: **UNASALUD UT** **NIT:** 900518650 **CIUDAD:** SOGAMOSO
CONTRATO: 20 UNASALUD U.T **PLAN DE BENEFICIO** 2069 - UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA
DIRECCION: CLL 22 11A 73 **TELEFONO:** 7704035
CODIGO Y PLAN BEN. 2069 - UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA
OBSERVACIONES:

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CODIGO Y NOMBRE PACIENTE	VALOR FACTURA	VALOR RADICADO
FECR0000013074	26/05/2021	46352977 - DORIS INES ALFONSO CONTRERAS	$107.000,00	$107.000,00
FECR0000013374	31/05/2021	9524806 - FELIX GILBERTO VALDERRAMA ALVAREZ	$97.400,00	$97.400,00

TOTAL FACTURAS:$204.400,00 **TOTAL RADICADO** **$204.400,00**

SON DOSCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FECHA DE RECIBIDO_____

NOMBRE QUIEN RECIBE

CARGO_____

Clínica El Laguito S.A. FACTURACION

FIRMA CLINICA EL LAGUITO S.A.

Se entrega CD con Rips y/o validación vía WEB según RESOLUCIÓN 3374 DE 2000 - RESOLUCIÓN 1531 de 2014: OBLIGATORIEDAD REPORTE REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTADORES - RIPS Y REQUISITOS MÍNIMOS DE CALIDAD PARA EL REPORTE.

 CONFIRMACION: 848 - DAMARIS PAOLA CARVAJAL GARCIA

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FECR-13074**

Fecha y hora: 26 may. 2021 01:05 p. m. Vencimiento 26 may. 2021 01:05 p. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 46352977 DORIS INES ALFONSO CONTRERAS **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 63 Años \ 9 Meses \ 16 Día

Dirección CARRERA 8 A N 22 40 CHICAMOCHA **Teléfono** 7703239 3102834885 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 390318 **Fec Ingreso** 26 may. 2021 10:51 a. m. **Fec Egreso** 26 may. 2021 10:54 a. m. **Autoriz.** 472

Observaciones

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUST/DSCT	VR PAC	VR ENT
CONS EXT MED ESPECIALIZADA						
39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MED ESPECIALIZADA Médico : 87 - GABRIEL LOPEZ VEGA	1,00	107.000			107.000

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 107.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 107.000,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 2.140**

TOTAL: CIENTO SIETE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 547031c3c26240e402a64a3850876187c8e05a9ecc05b9b4572512fad180ec92bd7af659a5e350c5085d7ce6a8a43f22

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES

Actividad Ecónomica CIIU 8610 **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764001307051 DEL 29 jul. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR1 AL FECR50.000. VIGENCIA 28 jul. 2020-28 jul. 2021

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2021-05-18

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 472

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 46352977

Favor atender por nuestra cuenta a ALFONSO CONTRERAS DORIS INES identificado con el carne 4287109-F Conyuge de FONSECA CIFUENTES CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	107000	107000

O B S E R V A C I O N E S

VALORACION POR MEDICINA INTERNA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Luis Fernando Yanza Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
M. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.
C 4287109
C 3173720098

creada por: pmoreno

Nº de Autorización: **472**

SENA REGIONAL BOYACÁ	SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL			
	CARNÉ N°	FECHA		
	4287109-F	DÍA	MES	AÑO
		18	5	2021

NOMBRE DEL BENEFICIARIO : DORIS INES ALFONSO CONTRERAS

Nº IDENTIFICACIÓN: 46352977

UNASALUD UT

S/S

VALORACION POR MEDICINA INTERNA

DX: NEUMONIA BACTERIANA
HTA
DIABETES MELLITUS TIPO II
HIPOTIRODISMO

Luis Fernando Vacca Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

CLINICA EL LAGUITO: Calle 22 N° 11A-73 -Teléfono: 7703680/7707324/7703749
CLINICA ESPECIALISTAS: Carrera 9A N° 14-17- Teléfono: 7704400

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

CONSULTA EXTERNA - HISTORIA INICIAL

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	DORIS INES ALFONSO CONTRERAS			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**46352977**
EDAD:	63 Años \ 9 Meses \ 16 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	10/08/1957
DIRECCION	CARRERA 8 A N 22 40 CHICAMOCHA	**TELEFONO**	7703239 3102834885		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	390318	**Fecha Ingreso**	26/05/2021 10:51:38 a. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de Riesgo**	Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la consulta**	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2069 - UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA	**Regimen**	Otro	**Afiliado**	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 18 **FECHA DE ATENCION** **26 de mayo de 2021 11:37**

ANAMNESIS

Motivo de consulta: LA VIO NEFROLOGIA EN TUNJA POR EDEMAS DE MMIIS Y LE ORDENO EXAMENES.

Enfermedad Actual: DM OBESA HTA , REFIERE HINCHAZON DE PIES Y PIERNAS CONTINUO MAS EN LAS TARDES. DOLOR DE CINTURA. FATIGA NO TOS. R: DAPG/METF 5/1000X2, PLAVIX 75X1. T4 50X1. LST100X1. NFD30X1, EPACOR 1000X2. THIOCTAZID 600X2ASA, APIDRA 16X3, LANTUS 54X1. STAFEN 135/10X1. SEMAGLUT 1XSEM. FUR40X1. EZOLIUM 20X1. TRAE LABS CON CREAT 1.31 BUN 51.5 PO CONTAMINADO Y GLUCOSURIA POR DROGA Y DM PROTEINURIA MASIVA 5.331 GR 24 H. DEPURC. 36.95. CLORO AUMENTADO. GLICEM 147.6 HBA1C 9.5. TSH TAL COLEST NORMALES TG 315. ECO QUISTES RENALES SIMPLES. ADEMAS NO DEFECA BIEN VARIAS VECES DE A POQUITO A DIARIO.

Revision por Sistema:

Cefalea:	No	**Hematuria:**	No
Convulsiones:	No	**Vertigo:**	No
Disnea:	No	**Precordialgia:**	No
Lipotimia:	No	**Artralgia:**	No
Taquicardia:	No	**Edema:**	No
Dolor abdominal:	No		
Otros:	No		

Signos Vitales **T.A.** 130/80 **F.C.** 88 **F.R.** 22 **TEMP. (C°)** 36,5 **SAT** 92 **PESO(Kgs)** 95 **TALLA (cms)** 157

ANTECEDENTES

Médicos	6/09/2012	HTADM tipo 2hernia discalobesidad morbidaartrosisnefropatia diabetica
Alérgicos	6/09/2012	artorvastatina mas ezetimibe 20 -10 un aen la nocheasa 100telmisartan 80 cada diasmilpax antes de la comidasvidagliptina y metformina 50 1000 con desayuno y cenaaacido tiocolsido
Alérgicos	6/09/2012	meloxicam
Médicos	6/09/2012	dislipidemia
Médicos	7/06/2013	DM: MICARDIS, INSULINA 22 EN LA NOCHE
Quirúrgicos	7/06/2013	NIEGA
Alérgicos	7/06/2013	PIROXICAM???

EXAMEN FISICO

Piel y faneras: EQUIMOSSI EN PARED ABDOMINAL POR INSULINA.
Cuello: Normal
Abdomen: GLOBOSO MARCADO OBESA, DIFICIL EVALUAR MASAS O MEGALIAS PERO NO APARENTES. NO ALTERACIONES DORSOLUMBARES.
GenitoUrinario - FUR: Normal
Neurologico: Normal

Cabeza: Normal
Torax: Normal
Columna: Normal
Extremidades: EDEMA PIERNAS Y PIES LEVE.
Psiquiatricos: Normal

ANALISIS: PTE OBESA SEVERA CON DM HTA Y CON SIND. NEFROTICO PROTEINURIA MARCADA CON IRC DEP 36.

PLAN DEBE CONTINUAR IGUAL TTO PTE CITA A NEFROLOGIA SIND. NEFROTICO Y REMITO ENDOCRINOLOGIA

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS

		PRINCIPAL
E117	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES	☑
N049	SINDROME NEFROTICO: NO ESPECIFICADA	☐
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	☐

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	☐
E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	☐
N19X	INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA	☐
R194	CAMBIOS EN LOS HABITOS INTESTINALES	HIPERDEFECACION. ☐

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: Salida_Consulta_Externa

CITA A NEFROLOGIA Y ENDOCRINOLOGIA PRIORITARIAS. DM MULTIPLES COMPLICACIONES FUERA DE METAS, SIND. NEFROTICO, IRC. IGUAL TRATAMIENTO ACTUAL EXCEPTO SUSPENDER 1 TAB XIGDUO..,AUMENTAR FUROSEMIDA O LASIX 1 TAB 6AM Y 2 PM. TODO LO DEMAS IGUAL CITA PRIORITARIA CON NEFROLOGIA Y CON ENDOCRINOLOGIA.

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 1	IGUAL TRATAMIENTO ACTUAL EXCEPTO SUSPENDER 1 TAB XIGDUO..,AUMENTAR FUROSEMIDA O LASIX 1 TAB 6AM Y 2 PM. TODO LO DEMAS IGUAL CITA PRIORITARIA CON NEFROLOGIA Y CON ENDOCRINOLOGIA.

87 - LOPEZ VEGA GABRIEL
Registro Medico: 15872
MEDICINA INTERNA

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.352.977**

ALFONSO CONTRERAS
APELLIDOS

DORIS INES
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1957**

GARAGOA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

03-DIC-1978 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00157950-F-0046352977-20090530 0011941693A 1 7320006850



4287109-F

Doris Ines
Alfonso Contreras

Id. N°. 46,352,977 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 10/08/1957
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Doris Ines
Alfonso Contreras

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FECR-13374**

Fecha y hora: 31 may. 2021 05:55 p. m. Vencimiento 31 may. 2021 05:55 p. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 9524806 FELIX GILBERTO VALDERRAMA ALVAREZ **Tipo** Otro **Sexo** Masculino **Edad** 61 Años \ 9 Meses \ 25 Día

Dirección CLL19 N 14 25 **Teléfono** 7721228 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 390630 **Fec Ingreso** 13 may. 2021 05:55 p. m. **Fec Egreso** 13 may. 2021 05:58 p. m. **Autoriz.** 410

Observaciones

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUST/DSCT	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO						
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Médico : 2 - MARIA HELENA ALVAREZ GUIO	1,00	23.341	-41		23.300
911	TSH TIROIDEA ESTIMULANTE Médico : 2 - MARIA HELENA ALVAREZ GUIO	1,00	74.088	12		74.100

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 97.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 97.400,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 1.948**

TOTAL: NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 3a33c488e3b35df95d2f5dcc2434e34314a9918b776edf03c540e3ba44d9a7edf2d189764cb2a3714945db8f8b890cb8

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764001307051 DEL 29 jul. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR1 AL FECR50.000. VIGENCIA 28 jul. 2020-28 jul. 2021

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

N° AUTORIZACIÓN: 410

SENA REGIONAL BOYACÁ	SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL			
	CARNÉ N°	FECHA		
	46357440-C	17	MES 6	AÑO 2021

NOMBRE DEL BENEFICIARIO : FELIX GILBERTO VALDERRAMA ALVAREZ

Nº IDENTIFICACIÓN: 9524806

UNASALUD UT

S/S

IgE

CUADRO HEMATICO

TSH

DX 1. RINITIS ALERGICA VS VASOMOTORA DE NOVO

Luis Fernando Tenza Penagos
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

CLINICA EL LAGUITO: Calle 22 N° 11A-73 -Teléfono: 7703680/7707324/7703749
CLINICA ESPECIALISTAS: Carrera 9A N° 14-17- Teléfono: 7704400

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: **5101007**		
Paciente	: **VALDERRAMA ALVAREZ FELIX GILBERTO**		
Documento Id	: 9521806	Edad	: 79 Años
Medico	: ANGELA VIVIANA CARREÑO FERNANDEZ	Habitacion	:
Empresa	:	Sede	:
Fec. Ingreso	: 10/05/21 08:06 AM	Fec. Impresión	: 11/05/2021 08:15

HEMATOLOGÍA

Hemograma completo Tipo IV

Impedancia

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia
Recuento de eritrocitos	4.79		10^6/µl.	4.50 - 6.50
Hemoglobina.	16.20		g/dL	12.00 - 17.00
Hematocrito.	49.20		g	42.00 - 50.00
Volumen corpuscular medio (MCV)	102.7	↑	fL	80.0 - 100.0
Hemoglobina corpuscular media (MCH)	33.80	↑	pg	27.00 - 32.50
Concentración de hemoglobina corpuscular media (MCHC)	32.90		g/dL	32.00 - 36.00
Ancho de distribución eritrocitaria	12.70		g	11.00 - 16.00
Recuento de leucocitos	8.00		10^3/µl.	5.00 - 10.00
Polimorfonucleares neutrófilos (%)	38.7	↓	g	40.0 - 65.0
Linfocitos (%)	39.4		g	20.0 - 45.0
Monocitos (%)	14.4	↑	g	0.0 - 10.0
Eosinófilos (%)	7.3	↑	g	0.0 - 5.0
Basófilos (%)	0.2		g	0.0 - 1.0
Recuento de plaquetas	244.0		10^3/µl.	150.0 - 450.0
Volumen plaquetario medio	8.00		fL	6.00 - 11.00

Bacteriologa (o) :

MARIA HELENA ALVAREZ GUIO
Bacteriologia y Laboratorio Clinico
Registro Profesional: 021/98

REFERENCIA

TSH - Hormona estimulante de la tiroides Microelisa	0.20		uIU/mL

Bacteriologa (o) :

MARIA HELENA ALVAREZ GUIO
Bacteriologia y Laboratorio Clinico
Registro Profesional: 021/98

EXAMENES ESPECIALES

Inmunoglobulina E - IgE	Pendiente por		IU/mL	0.0 - 200.0

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

51204889

Nombre.	VALDERRAMA ALVAREZ FELIX GILBERTO			Fecha de recepcion:	12-May-2021 1:09 pm
Identificacion	CC 9524806	Tel.	3102825307	Fecha de impresion:	17-May-2021 8:54 pm
Edad	61 Años 9 Meses 6 Dias	Sexo	M	Empresa	ALVAREZ GUIO MARIA HELENA DRA.
Medico	MEDICOS VARIOS			Sede	REFERENCIA
No. Ordenamiento	CL000354----6097--7246-			Fecha Validacion	13-May-2021 5:56:00p.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
INMUNOGLOBULINA E (Ig E)	805.2	IU/ml	
Metodo: Quimioluminiscencia			

V de Referencia:
0 a 1 año: Hasta 52.3 IU/ml
1 a 4 años: Hasta 351.6 IU/ml
4 a 10 años: Hasta 393.0 IU/ml
10 a 15 años: Hasta 170.0 IU/ml
Más de 15 años: Hasta 378.0 IU/ml

JEFERSON GRANJAS FRANCO
C.C 1.098.748.301
BACTERIOLOGO

JEFERSON GRANJAS FRANCO
C.C 1.098.748.301
BACTERIOLOGO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.524.806
VALDERRAMA ALVAREZ
APELLIDOS
FELIX GILBERTO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1959
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-MAY-1980 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00150958-M-0009524806-20090225 0010049708A 1 7330003635

46357440-C



Felix Gilberto
Valderrama Alvarez

Id. N°. 9,524,806 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 06-08-1959
RH: O-

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Felix Gilberto
Valderrama Alvarez

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA EL LAGUITO S.A. **NIT. 891856161-4**

RADICACION CUENTAS
Nº 17799

FECHA DOCUMENTO: 09/06/2021 02:25 p. m. **ESTADO:** Confirmado
TERCERO: **UNASALUD UT** **NIT:** 900518650 **CIUDAD:** SOGAMOSO
CONTRATO: 20 UNASALUD U.T **PLAN DE BENEFICIO** 2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA
DIRECCION: CLL 22 11A 73 **TELEFONO:** 7704035
CODIGO Y PLAN BEN. 2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA
OBSERVACIONES:

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CODIGO Y NOMBRE PACIENTE	VALOR FACTURA	VALOR RADICADO
FECR0000012328	10/05/2021	1007655136 - DAVID SANTIAGO FAJARDO RUSINQUE	$110.900,00	$110.900,00
FECR0000012653	18/05/2021	46352977 - DORIS INES ALFONSO CONTRERAS	$65.110,00	$65.110,00
FECR0000013186	28/05/2021	24107705 - MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ	$118.620,00	$118.620,00
FECR0000013187	28/05/2021	24107705 - MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ	$131.950,00	$131.950,00
FECR0000013396	01/06/2021	24107705 - MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ	$317.160,00	$317.160,00

TOTAL FACTURAS: $743.740,00 **TOTAL RADICADO** **$743.740,00**

SON SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FECHA DE RECIBIDO_____

NOMBRE QUIEN RECIBE

CARGO_____

Clínica El Laguito S.A.
FIRMA CLINICA EL LAGUITO S.A.

Se entrega CD con Rips y/o validación vía WEB según RESOLUCIÓN 3374 DE 2000 - RESOLUCIÓN 1531 de 2014: OBLIGATORIEDAD REPORTE REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTADORES - RIPS Y REQUISITOS MÍNIMOS DE CALIDAD PARA EL REPORTE.

 CONFIRMACION: 848 - DAMARIS PAOLA CARVAJAL GARCIA

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161-4
Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca
" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FECR-12328**

Fecha y hora: 10 may. 2021 09:47 p. m. Vencimiento 10 may. 2021 09:47 p. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7
Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20
Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 1007655136 DAVID SANTIAGO FAJARDO RUSINQUE **Tipo** Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 20 Años \ 3 Meses \ 22 Día
Dirección CALLE 37 SUR N 11 500 SECTOR VANEGAS CALLEJUELAS **Teléfono** 3132188632 **Estrato** COPAGO MANUAL
Ingreso 388947 **Fec Ingreso** 03 may. 2021 11:26 a. m. **Fec Egreso** 03 may. 2021 04:20 p. m. **Autoriz.** 383
Observaciones

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUST/DSCT	VR PAC	VR ENT
CONSULTA URGENCIAS MEDICINA GENERAL						
39145	CONSULTA DE URGENCIAS (MEDICINA GENERAL)Médico : 871 - SULY YESENIA GUTIERREZ GUTIERREZ	1,00	59.700			59.700
MEDICAMENTOS POS						
91	CLORURO DE SODIO AL 0.9 BOLSA X 100 ML	1,00	3.600			3.600
7707236120405	HIOSCINA BUTIL BROMURO DIPIRONA AMP VITALIS	1,00	4.000			4.000
LABORATORIO						
19267	COPROLOGICO Médico : 2 - MARIA HELENA ALVAREZ GUIO	1,00	10.000			10.000
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Médico : 2 - MARIA HELENA ALVAREZ GUIO	1,00	25.100			25.100
CONSUMO HOSPITALARIO						
20200093	INSYTE AUTOGUARD No 20GAX 1.16IN	1,00	4.500			4.500
21300007	CAJA COPROLOGICO (MEDICAL CARE)	1,00	500	-500		
7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO DE ALFASAFE	1,00	3.500			3.500
S1IQ	JERINGA 5ML 3P NUBENCO	1,00	500			500

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 110.900,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 110.900,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 2.218**

TOTAL: CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: ed001cb995d0805e2d28c8819abd7d4aa405fac6a1ceab9298129ba6a290516bbedadf675fa1560f07b0edd9ebbdf588

Clínicas El Laguito S.A. FACTURACION

ELABORO

FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE

AUDITOR

492 - KELLY JOHANNA RODRIGUEZ L

Actividad Ecónomica CIIU 8610

Retefuente CREE 0.80%

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764001307051 DEL 29 jul. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR1 AL FECR50.000. VIGENCIA 28 jul. 2020-28 jul. 2021

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2021-05-03

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 383

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 1007655136

Favor atender por nuestra cuenta a FAJARDO RUSINQUE DAVID SANTIAGO identificado con el carne 9530086-D Hijo de FAJARDO PRECIADO FERNANDO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

SE AUTORIZA URGENCIA DEL DIA 03 DE MAYO DE 2021 Y DEMAS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN.
DX: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Luis Fernando Tenza Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
M. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Santiago Fajardo 1007655136

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA INICIAL DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	DAVID SANTIAGO FAJARDO RUSINQUE			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**1007655136**
EDAD:	20 Años \ 3 Meses \ 25 Días	**SEXO**	Masculino	**Fecha Nacimiento**	19/01/2001
DIRECCION	CALLE 37 SUR N 11 500 SECTOR VANEGAS CALLEJUELAS	**TELEFONO**	3132188632		
Procedencia:	MEDELLIN	**Ingreso**	388947	**Fecha Ingreso**	03/05/2021 11:26:37 a. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto	**Tipo de Riesgo**		Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General	**Finalidad de la Consulta**		No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	Contributivo	**Afiliado**	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 1 **FECHA DE ATENCION 3 de mayo de 2021 12:02**

Clasificacion Triage Triage III **Llego por sus propios medios:** Si **Datos de la consulta:** Consulta de primera vez en el Servicio
Remitido: **Observacion Remision:**
Medio de Llegada: **Estado de embriaguez:** No **Estado de conciencia:** Alerta
Se realizo notificacion: No **Cual**

ANAMNESIS

Motivo de consulta:

HICE POPO CON SANGRE Y ME DUELE EL ESTOMAGO

Enfermedad Actual:

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 5 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DEPOSICIONES CON SANGRE, REFIERE UNICO CUADRO ASOCIADO A DOLOR EN REGION INFERIOR DE ABDOMEN, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

Revision por Sistema:

Cefalea:	No	**Dolor abdominal:**	No
Convulsiones:	No	**Vertigo:**	No
Disnea:	No	**Precordialgia:**	No
Lipotimia:	No	**Artralgia:**	No
Taquicardia:	No	**Edema:**	No
Hematuria:	No		
Otros:	No		
Esquema de Trauma:	No		

EXAMEN FISICO

Signos Vitales **T.A.** 120/68 **F.C.** 85 **F.R.** 19 **TEMP. (C°)** 36,5 **PESO(Kgs)** 1,00 **TALLA (cms)** 1 **IMC** 10.000

Saturacion: 96 **VALORACION NEUROLOGICA:** **Glasgow** 15

Apertura Ocular 4.- Espontanea **Respuesta verbal** 5.- Orientada **Respuesta Motora** 6.- Obedece Ordenes

Piel y faneras: Normal
Cuello: Normal
Cabeza: MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATÍAS, OROFARINGE NORMAL
Torax: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
Abdomen: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Columna: Normal
GenitoUrinario - FUR: NO SE EVIDENCIAN HEMORROIDES EXTERNAS EN REGION ANAL
Extremidades: Normal
Neurologico: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, ISOCORIA NORMORREACTIVA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACIÓN, MARCHA, EQUILIBRIO Y SENSIBILIDAD SIN ALTERACIONES, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
Psiquiatricos: Normal

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL
R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	☑

PLAN: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO DE 5 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DEPOSICIONES CON SANGRE, ASOCIADO A DOLOR EN HIPOGASTRIO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, EN EL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA HIDRATADO AFEBRIL, NO SIGNOS DE SIRS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE EVIDENCIAN HEMORROIDES EN REGION ANAL, SE SOLICITAN PARACLINICOS, SE INDICA MANEJO EMDICO, SE REVALORARA CON RESULTADOS.

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

ANTECEDENTES

Médicos	03/05/2021	NIEGA
Alérgicos	03/05/2021	NIEGA

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Urgencias_Observacion**

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 1 770723612 HIOSCINA BUTIL BROMURO DIPIRONA AMP VI IV AHORA

Cantidad 1 1791 CLORURO DE SODIO AL 0.9 BOLSA X 100 ML PARA MEDICAMENTO

EXAMENES

Cantidad 19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LE

Cantidad 19267 - COPROLOGICO

871 - GUTIERREZ GUTIERREZ SULY YESENIA
Registro Medico: 1019125226
MEDICINA GENERAL

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	DAVID SANTIAGO FAJARDO RUSINQUE			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**1007655136**
EDAD:	20 Años \ 3 Meses \ 25 Días	**SEXO**	Masculino	**Fecha Nacimiento**	19/01/2001
DIRECCION	CALLE 37 SUR N 11 500 SECTOR VANEGAS CALLEJUELAS	**TELEFONO**	3132188632		
Procedencia:	MEDELLIN	**Ingreso**	388947	**Fecha Ingreso**	03/05/2021 11:26:37 a. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto	**Tipo de Riesgo**		Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General	**Finalidad de la Consulta**		No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	**Contributivo**	**Afiliado**	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 2 **FECHA DE ATENCION** **3 de mayo de 2021 16:20**

SIGNOS VITALES: **T.A.** 110/70 **F.C.** 85 **F.R.** 19 **TEMP. (C°)** 36,5 **SAT** 96 **NOTA**

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS NO EMESIS, NO NUEVA DEPOSICIONES CON SANGRE

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADO, ORIENTADOCABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATÍAS, OROFARINGE NORMAL CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOSABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEALDORSO: PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA, NO ESPASMOS MUSCULATURA DEL DORSOEXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTESNEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, ISOCORIA NORMORREACTIVA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACIÓN, MARCHA, EQUILIBRIO Y SENSIBILIDAD SIN ALTERACIONES, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SANGRADO EN HECES ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO, EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA HIDRATADO AFEBRIL, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO NUEVOS EPISODIOS DE SANGRADO EN HECES CON HEMOGRAMA Y COPROLOGICO NORMALES, SE DEICDE DAR EGRESO CON MANEJO ANALEGSICO, SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

RESULTADOS DE EXAMENES

HEMOGRAMA: LEUCO: 6.89, NEUTRO: 70.2%, HB: 16.5, HTO: 47.86, PLAQ: 182COPROLOGICO: NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES, SANGRE NEGATIVA

PLAN

EGRESOB HIOSCINA UNA TAB CADA 8 HORASSIGNOS DE ALARMA Y RECOMEDNACIONES

Observaciones Generales:

DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL
R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	☑

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: Salida

CONSULTAR POR URGENCIAS SI EL DOLOR LE SIGUE O AUMENTA A PESAR DEL MEDICAMENTO, SI NO PUEDE CAMINAR POR EL DOLOR, SI LE DA MUCHO VÓMITO O SI VOMITA CON SANGRE, SI LE ARDE CUANDO ORINA, ORINA MUCHO O LA ORINA TIENE SANGRE. SI NO PUEDE COMER NADA DEL DOLOR O VOMITA TODO LO QUE COME.

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 10	770717797	HIOSCINA BUTIL-BROMURO TAB 10MG LABINCO	UNA TAB CADA 8 HORAS SI DOLOR

Cantidad 1

CONSULTAR POR URGENCIAS SI EL DOLOR LE SIGUE O AUMENTA A PESAR DEL MEDICAMENTO, SI NO PUEDE CAMINAR POR EL DOLOR, SI LE DA MUCHO VÓMITO O SI VOMITA CON SANGRE, SI LE ARDE CUANDO ORINA, ORINA MUCHO O LA ORINA TIENE SANGRE. SI NO PUEDE COMER NADA DEL DOLOR O VOMITA TODO LO QUE COME.

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

871 - GUTIERREZ GUTIERREZ SULY YESENIA
Registro Medico: 1019125226
MEDICINA GENERAL

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

CLINICA EL LAGUITO SA
NIT: 891856161-4

CONTACTOS
7703680 - 7703849
clinicalaguitolaboratorio@gmail.com
Calle 22 # 11 A - 73
Sogamoso (Boyacá)

RESULTADO(S) LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: DAVID SANTIAGO FAJARDO RUSINQUE	**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 1007666136	**FECHA NACIMIENTO:** 19/01/2001	**EDAD:** 20 año(s) 3 mes (es) 15 día(s)
GÉNERO: Masculino	**INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA:** CLINICA EL LAGUITO SA		**TIPO PLAN:** Otro	**TIPO VINCULACIÓN:** No Aplica

DESCRIPCIÓN

LABORATORIO CLÍNICO: HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO (902209)

SERVICIO: URGENCIAS	**CAMA:** N.A.	**ORDEN / FACTURA:** 5032370
ÁREA: HEMATOLOGÍA	**TÉCNICA:** No Aplica	**FECHA:** 03/05/2021

RESULTADO(S)

PARÁMETRO	VALOR	VALOR(ES) REFERENCIA
WBC	6.89 x 10^9/L	5.0 - 10.0 x 10^9/L
LYM	1.54 x 10^9/L	1.30 - 4.0 x 10^9/L
MID	0.51 x 10^9/L	2.40 - 7.60 x 10^9/L
GRA	4.83 x 10^9/L	2.40 - 7.60 x 10^9/L
LYM%	22.4 %	19.1 - 48.5 %
MID%	7.4 %	4.5 - 12.1 %
GRA%	70.2 %	43.6 - 73.4 %
RBC	5.44 x 10^12/L	4.33 - 6.50 x 10^12/L
HGB	16.5 g/dL	12.0 - 17.3 g/dL
HCT	47.86 %	39.90 - 53.90 %
MCV	88 fl	80 - 100 fl
MCH	30.3 pg	27.5 - 32.4 pg
MCHC	34.4 g/dL	31.7 - 36.0 g/dL
RDW	13.0 %	11.1 - 14.0 %
PLT	182 x 10^9/L	150 - 450 x 10^9/L

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

MARIA HELENA ALVAREZ GUIO
Bacteriología y Laboratorio Clínico
Registro Profesional: 021/98

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	:	5032370			
Paciente	:	FAJARDO RUSINQUE DAVID SANTIAGO			
Documento Id	:	1007655136	**Edad**	:	20 Años
Medico	:	ANGELA VIVIANA CARREÑO FERNANDEZ	**Habitacion**	:	
Empresa	:		**Sede**	:	
Fec. Ingreso	:	3/05/21 01:07 PM	**Fec. Impresión**	:	03/05/2021 15:33

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia

MICROSCOPIA

Coprológico

Color:	amarilla
Consistencia:	Blanda
Levaduras:	++
Microbiota Bacteriana	Normal
Parasitos Intestinales	NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES

Bacteriologa (o) :

MARIA HELENA ALVAREZ GUIO
Bacteriología y Laboratorio Clínico
Registro Profesional: 021/98

CLINICA EL LAGUITO S.A.
891856161
REGISTRO DE ENFERMERÍA

Fecha Actual : jueves, 13 mayo 2021

Sin filtro de turno.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	DAVID SANTIAGO FAJARDO RUSINQUE		**Identificación:**	**1007655136**	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	19/enero/2001	**Edad Actual:** 20 Años \ 3 Meses \ 25 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CALLE 37 SUR N 11 500 SECTOR VANEGAS CALLEJUELAS		**Teléfono:**	3132188632	
Procedencia:	MEDELLIN		**Ocupación:**	**********NOUTILIZAR**********	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	UNASALUD UT	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Nivel - Estrato:**	COPAGO MANUAL

No Historia Clínica: 1007655136 **Nombre Paciente:** DAVID SANTIAGO FAJARDO RUSINQUE **Ingreso:** 388947

Fecha de Registro: 03/mayo/2021 **Área de Servicio:** 0101 - URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL **CAMA**

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	03/05/2021 12:00	TÍTULO:	INGRESA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS

INGRESA PTE AL SERVICIO DE URGENCIAS VALORADO POR LA DRA. GUTIERREZ CON PREVIA ASEPCIA Y CONSENTIMIENTO DE PTE SE CANALIZA EN MSD CON YELCO #20 UNICO INTENTO RETORNO POSITIVO, SE TOMAN LABORATORIOSSE ADM. BUSCAPINA COMPUESTA IV EN 100CC DE SSN SE ENTREGA FRASCO PARA TOMA DE COPROLOGICO PENDIENTE REVALORAR CON RESULTADOS

Responsable: 884 - CALIXTO LOPEZ LIZETH YOHAN

HORA:	03/05/2021 16:33	TÍTULO:	SALIDA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS

PTE REVALORADO COBN REPORTES POR LE DRA GUTIERREZ, QUIN DA INDCIACIONES DE SALIDA.SE ENTREGA FORMULA DE MANEJO AMBULATORIO, HC DESALIDA, . SE DAN RECOMNEDACIONESM, SIGNOS Y SINTOMAD DE ALARAMA PARA RECIONSULTAR.SE RETIRAN LIQUIDOS EV. PTE BANDOAN EL SERVCIO DEURGENCIAS, CAMIANDO POR USU PROIS MEDIOS EN BUENAS CONDCIONES DE SALUD EN GENERAL.

Responsable: 611 - DIAZ MARTINEZ ANA YOLIMA

CONTROL DE MEDICAMENTOS (HOJA DE TRATAMIENTO)

HORA	MEDICAMENTO	VIA ADMINIS.	OBSERVACIONES	CANTIDAD	Responsable
03/05/2021 16:00	CLORURO DE SODIO AL BOLSA	Endovenosa		1,00	DIAZ MARTINEZ ANA YOLIMA
03/05/2021 16:00	HIOSCINA BUTIL BROMU AMPOLLA	Endovenosa		1,00	DIAZ MARTINEZ ANA YOLIMA

RESUMEN HOJA DE TRATAMIENTO

			CANTIDAD
1791	CLORURO DE SODIO AL 0.9 BOLSA X 100 ML	BOLSA	1,00
7707236120405	HIOSCINA BUTIL BROMURO DIPIRONA AMP VITALIS	AMPOLLA	1,00

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 907778 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: LIZETH YOHANA CALIXTO LOPEZ

Código	Medicamento	Cantidad
21300007	CAJA COPROLOGICO (MEDICAL CARE)	1,00
7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO DE ALFASAFE	1,00
20200093	INSYTE AUTOGUARD No 20GAX 1.16IN	1,00
20100034	JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS	1,00



9530086-D

David Santiago
Fajardo Rusinque

Id. N°. 1,007,655,136 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 19-01-2001
RH: A+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

David Santiago
Fajardo Rusinque

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.007.655.136**

FAJARDO RUSINQUE

APELLIDOS

DAVID SANTIAGO

NOMBRES

Santiago Fajardo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-2001**

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

07-JUN-2019 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0727700-01092728-M-1007655136-20190813 **0067**33457A 1 52715369

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161-4

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FECR-12653**

Fecha y hora: 18 may. 2021 11:45 a. m. Vencimiento 18 may. 2021 11:45 a. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 46352977 DORIS INES ALFONSO CONTRERAS **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 63 Años \ 9 Meses \ 8 Días

Dirección CARRERA 8 A N 22 40 CHICAMOCHA **Teléfono** 7703239 3102834885 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 389195 **Fec Ingreso** 06 may. 2021 07:01 p. m. **Fec Egreso** 06 may. 2021 09:26 p. m. **Autoriz.** 414

Observaciones

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUST/DSCT	VR PAC	VR ENT
CONSULTA URGENCIAS MEDICINA GENERAL						
39145	CONSULTA DE URGENCIAS (MEDICINA GENERAL)Médico : 370 - ALFONSO FIGUEREDO LAVERGNE	1,00	59.700			59.700
MEDICAMENTOS POS						
025458965	DEXAMETASONA AMP 8MG VITALIS	1,00	2.100			2.100
707236127589	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA VITALIS	1,00	2.310			2.310
CONSUMO HOSPITALARIO						
20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PAR	1,00	1.100	-1.100		
205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	2,00	250	-500		
S1IQ	JERINGA 5ML 3P NUBENCO	2,00	500			1.000

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 65.110,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 65.110,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 1.302**

TOTAL: SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: f4e41ef273cfeaf8f5c1be57dc1957adb18019ed19ecf6f058febca499d026b5b9be76ae2d5f8b163e171c23ce86e2ce

ELABORO

242 - YENY PAOLA PEREZ CARDENA

FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE

AUDITOR

Actividad Ecónomica CIIU 8610 Retefuente CREE 0.80%

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764001307051 DEL 29 jul. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR1 AL FECR50.000. VIGENCIA 28 jul. 2020-28 jul. 2021

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2021-05-07

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 414

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 46352977

Favor atender por nuestra cuenta a ALFONSO CONTRERAS DORIS INES identificado con el carne 4287109-F Conyuge de FONSECA CIFUENTES CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZAURGENCIA DEL DIA 6 DE MAYO DE 2021 Y DEMAS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN.
DX: CIATICA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO



Médico/Odontólogo Asesor



Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA INICIAL DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	DORIS INES ALFONSO CONTRERAS			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**46352977**
EDAD:	63 Años \ 9 Meses \ 8 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	10/08/1957
DIRECCION	CARRERA 8 A N 22 40 CHICAMOCHA	**TELEFONO**	7703239 3102834885		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	389195	**Fecha Ingreso**	06/05/2021 7:01:29 p. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de Riesgo**	Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	Otro	**Afiliado**	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 17 **FECHA DE ATENCION 6 de mayo de 2021 21:26**

Clasificacion Triage Triage III **Llego por sus propios medios:** Si **Datos de la consulta:** Consulta de primera vez en el Servicio
Remitido: **Observacion Remision:**
Medio de Llegada: **Estado de embriaguez:** No **Estado de conciencia:** Alerta
Se realizo notificacion: No **Cual**

ANAMNESIS

Motivo de consulta:
DOLOR DESDE LA NALGA HASTA LA PIERNA

Enfermedad Actual:
PACIENTE DE 63 AÑOS CON CUADRO DE DOLOR EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA , EDEMA FRECUENTE , NO TRAUMA Y NO MAL MOVIMINTO , SUFRE DE OBESIDAD HIPERTENSIION , OBESIDAD , EN TTO CON XIGDUO5/1000X2, PLAVIX 75X1 , EUTIROX 50X1 , SATOREN 100X1 , EPACOR 1000X2 , CARDIOASPIRINA 100X1 INSULINA LANTUS 54 U XDIA STAFEN 135/ 10 X1 SEMGLUTIDE 1.34 1 MG SC , LASIX 40 X1 EZOLIUM 20X1

Revision por Sistema:

Cefalea:	No	**Dolor abdominal:**	No
Convulsiones:	No	**Vertigo:**	No
Disnea:	No	**Precordialgia:**	No
Lipotimia:	No	**Artralgia:**	No
Taquicardia:	No	**Edema:**	No
Hematuria:	No		
Otros:	No		

Esquema de Trauma: No

EXAMEN FISICO

Signos Vitales **T.A.** 110/76 **F.C.** 76 **F.R.** 18 **TEMP. (C°)** 36,0 **PESO(Kgs)** 85,00 **TALLA (cms)** 157 **IMC** 34
Saturacion: 95 **VALORACION NEUROLOGICA:** **Glasgow** 15
Apertura Ocular 4.- Espontanea **Respuesta verbal** 5.- Orientada **Respuesta Motora** 6.- Obedece Ordenes

Piel y faneras: Normal
Cuello: Normal
Cabeza: CC. NORMOCEFALO , PINRAL , MUCOSAS HUMEDAS ,
Torax: NORMOCROMICAS , ESCLERAS ANICTERICAS OTOSCOPIA : NORMAL RINOSCOPIA NORMAL OFTALMOSCOPIA : NORMAL
CP : SE OBSERVA TORAX SIN LESIONES ,ADECUADA EXPANSIÓN PULMONAR RSRS SIN ESTERTORES SIN SIBILANCIAS NO RONCUS RSCS RITMICO REGULAR SIN SOPLOS
Abdomen: ABD : BLANDO NO DISTENDIDO , NO DOLOR , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MURPHY(-) BLUMBERG (-) MACBURNEY(-) MURPHY (-) TALON(-) CULLEN(-) GREY TURNER(-) KEHR (-) SIGNO DE PSOAS ILIACO(-)
GenitoUrinario - FUR: Normal
Columna: Normal
Extremidades:
Neurologico: NEUROLOGICO:PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA 5/5 Y EURREFLEXIA EN LAS 4 EXTREMIDADES, BABINSKY Y ROMBERG NEGATIVOS, NO HAY REFLEJOS PATOLÓGICOS NI SIGNOS MENÍNGEOS, SENSIBILIDAD INTACTA, PRUEBAS CEREBELOSAS NORMALES NO HAY SIGNOS DE FOCALIZACIÓN
Psiquiatricos: Normal

OBSERVACIONES: BUENAS CONDICIONES GENERALES

DIAGNOSTICOS

		PRINCIPAL
M543	CIATICA	☑

PLAN:
DICLOFENACO 75 MG IM
DEXAMETASONA 8 MG IM

ANTECEDENTES

Médicos	06/09/2012	HTADM tipo 2hernia discalobesidad morbidaartrosisnefropatia diabetica

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Alérgicos	06/09/2012	artorvastatina mas ezetimibe 20 -10 un aen la nocheasa 100telmisartan 80 cada diasmilpax antes de la comidasvidagliptina y metformina 50 1000 con desayuno y cenaaacido tiocolsido
Alérgicos	06/09/2012	meloxicam
Médicos	06/09/2012	dislipidemia
Médicos	07/06/2013	DM: MICARDIS, INSULINA 22 EN LA NOCHE
Quirúrgicos	07/06/2013	NIEGA
Alérgicos	07/06/2013	PIROXICAM???

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Salida**

SALIDA

TERAPIA FISICA NUMERO 10 IDX CIATALGIA

CONSULTA PRIORITARIA X CONSULTA EXTERNA , SE SUGIERE VALORACION POR FISIATRIA

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 1	770723612	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA VITALIS	APLICAR 75 MG IM
Cantidad 1	770254589	DEXAMETASONA AMP 8MG VITALIS	APLICAR 8 MG IM
Cantidad 1			TERAPIA FISICA NUMERO 10 IDX CIATALGIA
Cantidad 21	770656902	ACETAMINOFEN TABLETA *500 DE LA FRANCO	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS
Cantidad 1			CONSULTA PRIORITARIA X CONSULTA EXTERNA , SE SUGIER

370 - FIGUEREDO LAVERGNE ALFONSO
Registro Medico: 0584
MEDICINA GENERAL

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.
891856161
REGISTRO DE ENFERMERÍA

Fecha Actual : martes, 18 mayo 2021

Sin filtro de turno.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	DORIS INES ALFONSO CONTRERAS		**Identificación:**	**46352977**	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	10/agosto/1957	**Edad Actual:** 63 Años \ 9 Meses \ 8 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 A N 22 40 CHICAMOCHA		**Teléfono:**	7703239 3102834885	
Procedencia:	SOGAMOSO		**Ocupación:**	HOGAR	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	UNASALUD UT	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Nivel - Estrato:**	COPAGO MANUAL

No Historia Clínica: 46352977 **Nombre Paciente:** DORIS INES ALFONSO CONTRERAS **Ingreso:** 389195

Fecha de Registro: 06/mayo/2021 **Área de Servicio:** 0401 - HOSPITALIZACION VIP **CAMA** 222B

BALANCE DE ENFERMERÍA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 914414 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: LAURA YADIRA SOTO CAMACHO

Código	Medicamento	Cantidad
20100034	JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS	2,00
20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PAR	1,00
205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	2,00

No Historia Clínica: 46352977 **Nombre Paciente:** DORIS INES ALFONSO CONTRERAS **Ingreso:** 389195

Fecha de Registro: 07/mayo/2021 **Área de Servicio:** 0401 - HOSPITALIZACION VIP **CAMA** 222B

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	07/05/2021 0:00	TITULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS

A LAS 21+30 CON ORDEN MEDICA Y PREVIO CONSENTIMINETO ASEPSIA EN CUANDRANTE SUPERIOR DERECHO SE ADMINSITRA UNA AMPOLLA DE DEXAMETASONA DE 8 MG IM EN CUADRANTE SUPERIOR IZQ SE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE DICLOFEANACO IM POSTERIOR SALIDA CON RECOMENDACIONES MEDICAS AMBULATORIAS MANEJO EXTERNO SIGNOS DE ALARMA SALE ESTABLE DE LA ISNTITUCION.

Responsable: 856 - SOTO CAMACHO LAURA YADIRA

CONTROL DE MEDICAMENTOS (HOJA DE TRATAMIENTO)

HORA	MEDICAMENTO		VIA ADMINIS.	OBSERVACIONES	CANTIDAD	Responsable
07/05/2021 0:00	DEXAMETASONA AMP 8	AMPOLLA	Intramuscular		1,00	SOTO CAMACHO LAURA YADIRA
07/05/2021 0:00	DICLOFENACO 75 MG/3	AMPOLLA	Intramuscular		1,00	SOTO CAMACHO LAURA YADIRA

RESUMEN HOJA DE TRATAMIENTO

			CANTIDAD
77025458965	DEXAMETASONA AMP 8MG VITALIS	AMPOLLA	1,00
7707236127589	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA VITALIS	AMPOLLA	1,00

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.352.977**

ALFONSO CONTRERAS
APELLIDOS

DORIS INES
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1957**

GARAGOA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

03-DIC-1978 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0727700-00157950-F-0046352977-20090530 0011941693A 1 7320006850



4287109-F

Doris Ines
Alfonso Contreras

Id. N°. 46,352,977 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 10/08/1957
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Doris Ines
Alfonso Contreras

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**
Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca
" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FECR-13186**

Fecha y hora: 28 may. 2021 12:04 a. m. Vencimiento 28 may. 2021 12:04 a. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7
Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20
Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 24107705 MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 85 Años \ 1 Meses \ 20 Día
Dirección VEREDA UMBACHITA **Teléfono** 3112434708 HIJA **Estrato** COPAGO MANUAL
Ingreso 390118 **Fec Ingreso** 22 may. 2021 07:13 p. m. **Fec Egreso** 23 may. 2021 05:52 p. m. **Autoriz.** 511
Observaciones

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUST/DSCT	VR PAC	VR ENT
CONSULTA URGENCIAS MEDICINA GENERAL						
39145	CONSULTA DE URGENCIAS (MEDICINA GENERAL)Médico : 871 - SULY YESENIA GUTIERREZ GUTIERREZ	1,00	55.500			55.500
MEDICAMENTOS POS						
7702025458965	DEXAMETASONA AMP 8MG VITALIS	2,00	2.100			4.200
7707236127589	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA VITALIS	2,00	2.310			4.620
RAYOS X						
21105	RX PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES Médico : 486 - HERNAN DARIO ROA ARIAS	1,00	52.300			52.300
CONSUMO HOSPITALARIO						
20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PAR	4,00	1.100	-4.400		
205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	8,00	250	-2.000		
S1IQ	JERINGA 5ML 3P NUBENCO	4,00	500			2.000

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 118.620,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 118.620,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 2.372**

TAL: CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: d5a844b443c9028901b256ce5ad973a7891fff273ddc7151fb592ac442064bab73069da2a2388c821400fb444cb4867a

Clínica El Laguito S.A.

ELABORO

Rebeca Diaz

FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE

AUDITOR

492 - KELLY JOHANNA RODRIGUEZ L

Actividad Ecónomica CIIU 8610

Retefuente CREE 0.80%

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764001307051 DEL 29 jul. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR1 AL FECR50.000. VIGENCIA 28 jul. 2020-28 jul. 2021

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2021-05-24

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 511

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 24107705

Favor atender por nuestra cuenta a JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA identificado con el carne 9520423-A Madre-Padre de PEREZ JIMENEZ ARMANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA URGENCIA DEL DIA 22 DE MAYO DE 2021 Y DEMAS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN.
DX: TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CEDERA Y DEL CUELLO

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Luis Fernando Tenza Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Rebeca Jiménez

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA INICIAL DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**24107705**
EDAD:	85 Años \ 1 Meses \ 23 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	08/04/1936
DIRECCION	VEREDA UMBACHITA	**TELEFONO**	3112434708 HIJA		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	390118	**Fecha Ingreso**	22/05/2021 7:13:14 p. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de Riesgo**	Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	Otro	**Afiliado**	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 29 **FECHA DE ATENCION 22 de mayo de 2021 19:49**

Clasificacion Triage Triage III
Remitido:
Medio de Llegada:
Se realizo notificacion: No

Llego por sus propios medios: Si
Observacion Remision:
Estado de embriaguez: No

Datos de la consulta: Consulta de primera vez en el Servicio
Estado de conciencia: Alerta
Cual

ANAMNESIS

Motivo de consulta:
SE CAYO EN EL CAMPO

Enfermedad Actual:
PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE HIJA REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU MISMA ALTURA, CON CAIDA SOBRE CADERA DERECHA, REFIERE DOLOR Y DIFICULTAD PARA LA MOVILIZACION DE MIEMBRO INFEIOR DERECHO

Revision por Sistema:

Cefalea:	No	**Dolor abdominal:**	No
Convulsiones:	No	**Vertigo:**	No
Disnea:	No	**Precordialgia:**	No
Lipotimia:	No	**Artralgia:**	No
Taquicardia:	No	**Edema:**	No
Hematuria:	No		
Otros:	No		

Esquema de Trauma: No

EXAMEN FISICO

Signos Vitales **T.A.** 142/76 **F.C.** 75 **F.R.** 18 **TEMP. (C°)** 36,5 **PESO(Kgs)** 1,00 **TALLA (cms)** 1 **IMC** 10.000

Saturacion: 96

VALORACION NEUROLOGICA: **Glasgow** 0

Apertura Ocular

Respuesta verbal

Respuesta Motora

Piel y faneras: Normal
Cuello: Normal

Cabeza: MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS
Torax: NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATÍAS, OROFARINGE NORMAL
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

Abdomen: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

GenitoUrinario - FUR: Normal

Columna: Normal

Extremidades: DOLOR A LA MOVILIZACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Neurologico: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, ISOCORIA NORMORREACTIVA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACIÓN, MARCHA, EQUILIBRIO Y SENSIBILIDAD SIN ALTERACIONES, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

Psiquiatricos: Normal

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS

S707	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO	**PRINCIPAL** ☑

PLAN: PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DESCRITO EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA HIDRATDA AFEBRIL, ALGICA, SE SOLICITA RX DE CADERA SE INDICA MANEJO SINTOAMTICO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ANTECEDENTES

Médicos	22/07/2012	MIGRAÑAS A REEPTICION
Quirúrgicos	22/07/2012	COLECISTECTOMIA HACE 40 AÑOS

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Alérgicos	22/07/2012	NIEGA
Ginecobstétricos	21/12/2013	G8P7A1 FUP: 43 A
Médicos	21/12/2013	OSTEOPENIA.
Médicos	03/03/2014	HTA
Farmacológicos	03/03/2014	METOPROLOL50 X1 ALDACTONE 25 1/2 AL DIACALDESARTAN16 HCT 12.5 1 AL DIA
Médicos	28/02/2015	osteoporosis. se aplica inyeccion anual. suplementos de calcio y vita d
Médicos	22/05/2021	OSTEOPOROSIS, HTA, DM, ALERGIA NO CONOCIDA

INFORMACION GINECOOBSTETRICA

FUP G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 E 0 ☐ PLANIFICA

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Urgencias_Observacion**

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 1	770723612	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA VITALIS	IM AHORA
Cantidad 1	770254589	DEXAMETASONA AMP 8MG VITALIS	IM AHORA

EXAMENES

Cantidad 21105 - RX PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y CADERA ENFASIS EN CADERA DERECHA

871 - GUTIERREZ GUTIERREZ SULY YESENIA
Registro Medico: 1019125226
MEDICINA GENERAL

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**24107705**
EDAD:	85 Años \ 1 Meses \ 23 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	08/04/1936
DIRECCION	VEREDA UMBACHITA	**TELEFONO**	3112434708 HIJA		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	390118	**Fecha Ingreso**	22/05/2021 7:13:14 p. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de Riesgo**	Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	Otro	**Afiliado**	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 30 **FECHA DE ATENCION** **22 de mayo de 2021 20:58**

SIGNOS VITALES: **T.A.** 125/80 **F.C.** 85 **F.R.** 19 **TEMP. (C°)** 36,5 **SAT** 96 **NOTA**

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ADECUADA MODULACION DE DOLOR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADO, ORIENTADOCABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATÍAS, OROFARINGE NORMAL CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOSABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEALDORSO: PUÑO PERCUSION NEGATIVA, NO ESPASMOS MUSCULATURA DEL DORSOEXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, DOLOR A LA MOVILIZACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHONEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, ISOCORIA NORMORREACTIVA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACIÓN, MARCHA, EQUILIBRIO Y SENSIBILIDAD SIN ALTERACIONES, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE HIJA REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE VOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU MISMA ALTURA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENRAL, LAERTA HIDRATADA AFEBRIL, NO SIGNOS DE SIRS, ,CON ADECUAD MODUALCION DE DOLOR, CON RX DE CADERA SIN EVIDENCIA DE FRACTURA O LUXACION, SE DECIDE DAR EGRESO CON MANEJO ANALGESICO, SINGOS DE ALRMA Y RECOMEDNACIONES

RESULTADOS DE EXAMENES

RX DE CADERA: NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURA, NO SE EVDENCIA LUXACION O ALGUNA OTRA ALTERACION, PENDIENTE REPROTE OFICIAL

PLAN

EGRESONAPROXENO 250 MG VO CADA 8 HORASDICLOFENAC 50 MG VO CADA 12 HORAS SI DOLOR

Observaciones Generales:

DIAGNOSTICOS		PRINCIPAL
S708	OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA CADERA Y DEL MUSLO	☑

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Salida**

VOLVER POR URGENCIAS SI : EL PIE SE PONE FRIO, EL PIE Y LA PIERNA SE POENNE MORADOS, NEGROS O AZULES, NO SIENTE EL PIE O LA PIERNA, NO PUEDE MOVER LOS DEDOS, IMFLAAMCION IMPORTANTE ASOCIADA A LO ANTERIOR, DOLOR DESPROPORCIONADO AUN CON ANALGESICOS.

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 15	770595901	NAPROXENO TAB X 250MG REEMPACADA (GENFAR)	UNA TAB CADA 8 HORAS
Cantidad 10	770303806	DICLOFENACO 50 MG TABLETA LAPROFF	UNA TAB CADA 12 HORAS
Cantidad 1			VOLVER POR URGENCIAS SI : EL PIE SE PONE FRIO, EL PIE Y LA PIERNA SE POENNE MORADOS, NEGROS O AZULES, NO SIENTE EL PIE O LA PIERNA, NO PUEDE MOVER LOS DEDOS, IMFLAAMCION IMPORTANTE ASOCIADA A LO ANTERIOR, DOLOR DESPROPORCIONADO AUN CON ANALGESICOS.

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

871 - GUTIERREZ GUTIERREZ SULY YESENIA
Registro Medico: 1019125226
MEDICINA GENERAL

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 SOGAMOSO - BOYACA

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA INICIAL DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**24107705**
EDAD:	85 Años \ 1 Meses \ 23 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	08/04/1936
DIRECCION	VEREDA UMBACHITA	**TELEFONO**	3112434708 HIJA		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	390118	**Fecha Ingreso**	22/05/2021 7:13:14 p. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de Riesgo**	Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	Otro	**Afiliado**	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 31 **FECHA DE ATENCION 23 de mayo de 2021 17:52**

Clasificacion Triage Triage III **Llego por sus propios medios:** Si **Datos de la consulta:** Consulta de primera vez en el Servicio
Remitido: **Observacion Remision:**
Medio de Llegada: **Estado de embriaguez:** No **Estado de conciencia:** Alerta
Se realizo notificacion: No **Cual**

ANAMNESIS

Motivo de consulta:
" ME DUELE LA CADERA DERECHA"

Enfermedad Actual:
PACIENETE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD QUIEN REGINGRES AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR DOLOR EN CADERA DERCHA, EL DIA DE AYER SE LE TOMO RX DE PELVIS LNA CUAL NO SE EVIDENCIA TRAZOS DE FRACTURA

Revision por Sistema:

Cefalea:	No	**Dolor abdominal:**	No
Convulsiones:	No	**Vertigo:**	No
Disnea:	No	**Precordialgia:**	No
Lipotimia:	No	**Artralgia:**	No
Taquicardia:	No	**Edema:**	No
Hematuria:	No		
Otros:	No		
Esquema de Trauma:	No		

EXAMEN FISICO

Signos Vitales **T.A.** 135/85 **F.C.** 85 **F.R.** 16 **TEMP. (C°)** 36,0 **PESO(Kgs)** 60,00 **TALLA (cms)** 160 **IMC** 23
Saturacion: 93 **VALORACION NEUROLOGICA:** **Glasgow** 15
Apertura Ocular 4.- Espontanea **Respuesta verbal** 5.- Orientada **Respuesta Motora** 6.- Obedece Ordenes

Piel y faneras: Normal **Cabeza:** Normal
Cuello: Normal **Torax:** Normal
Abdomen: Normal **Columna:** Normal
GenitoUrinario - FUR: Normal **Extremidades:** DOLOR EN CADERA DERECHA
Neurologico: Normal **Psiquiatricos:** Normal

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS

		PRINCIPAL
S708	OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA CADERA Y DEL MUSLO	☑
S707	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO	☐

PLAN: PACIENETE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD QUIEN REGINGRES AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR DOLOR EN CADERA DERCHA, EL DIA DE AYER SE LE TOMO RX DE PELVIS LA CUAL NO SE EVIDENCIA TRAZOS DE FRACTURA, DECIDO MANEJO ANTIINFLAMTORIO, SE AJUSTA MANEJO AMBULATORO Y SE DA EGRESO.

ANTECEDENTES

Médicos	22/07/2012	MIGRAÑAS A REEPTICION
Quirúrgicos	22/07/2012	COLECISTECTOMIA HACE 40 AÑOS
Alérgicos	22/07/2012	NIEGA
Ginecobstétricos	21/12/2013	G8P7A1 FUP: 43 A .
Médicos	21/12/2013	OSTEOPENIA.
Médicos	03/03/2014	HTA

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Farmacológicos	03/03/2014	METOPROLOL50 X1 ALDACTONE 25 1/2 AL DIACALDESARTAN16 HCT 12.5 1 AL DIA
Médicos	28/02/2015	osteoporosis. se aplica inyeccion anual. suplementos de calcio y vita d
Médicos	22/05/2021	OSTEOPOROSIS, HTA, DM, ALERGIA NO CONOCIDA

INFORMACION GINECOOBSTETRICA

FUP G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 E 0 ☐ PLANIFICA

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Salida**

MELOXICAM TABLETA DE 7.5 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 6 DIAS #18

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 1	770723612	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA VITALIS	1 AMP IM
Cantidad 1	770254589	DEXAMETASONA AMP 8MG VITALIS	1 AMP IM
Cantidad 1			MELOXICAM TABLETA DE 7.5 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 8
Cantidad 1	770260510	DICLOFENACO GEL AL 1 % GENFAR	APLICAR CADA 12 HORAS EN AREA AFECTADA
Cantidad 21	770656902	ACETAMINOFEN TABLETA *500 DE LA FRANCO	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS

861 - AVELLA RODRIGUEZ JAVIER LEONARDO
Registro Medico: 1057603573
MEDICO GENERAL S.S.O

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Articulo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT: 891.856.161-4
SERVICIO MEDICO PERMANENTE
Calle 22 No. 11A-73 • Tels: 770 3680 – 770 3849 • SOGAMOSO
clinicalaguito@gmail.com • clinicalaguito@hotmail.com

Nombre del Paciente : **MARIA BECERRA JIMENEZ DE PEREZ**

Fecha de impreso : 06-02-2021 07:41:00

Fecha de nacimiento : 04-08-1936

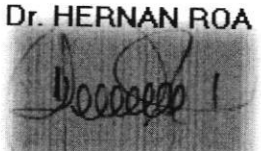
Identificación : 24107705

Fechas del estudio : 05-22-2021 20:15:12

RX PELVIS:

Fractura no desplazada en la rama iliopúbica derecha.
Disminución en la amplitud del espacio articular coxofemoral con sobrecubrimiento acetabular.
La densidad ósea normal.
Las relaciones articulares coxofemorales y sacroiliacas se encuentran preservadas.
Los tejidos blandos y planos grasos se presentan sin alteraciones.

Dr. HERNAN ROA



Medico Radiólogo
RM 1550-03

CLINICA EL LAGUITO S.A.
891856161
REGISTRO DE ENFERMERÍA

Fecha Actual : martes, 01 junio 2021

Sin filtro de turno.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ			**Identificación:**	**24107705**	**Sexo:**	Femenino
Fecha Nacimiento:	08/abril/1936	**Edad Actual:**	85 Años \ 1 Meses \ 23 Días	**Estado Civil:**	Viudo		
Dirección:	VEREDA UMBACHITA			**Teléfono:**	3112434708 HIJA		
Procedencia:	SOGAMOSO			**Ocupación:**	HOGAR		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	UNASALUD UT	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Nivel - Estrato:**	COPAGO MANUAL

No Historia Clínica: 24107705 **Nombre Paciente:** MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ **Ingreso:** 390118

Fecha de Registro: 22/mayo/2021 **Área de Servicio:** 0101 - URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL **CAMA**

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	22/05/2021 19:50	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS

POR O0RDEN MELDICA Y PREVIO MCONSENTIMINETO ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN CUADRANTE SUPERIOR DERECHO SE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE DECLOFENACO IM EN CAUDRANTE SUPERIOR IZQ SE AMDINISTRA UNA AMPOLLA DE DEXAMETASONA DE 8 MG IM SE PASA A TOMA DE RX PENDIENTE NEUVA VX.

Responsable: 603 - MALDONADO PLAZAS AMANDA

HORA:	22/05/2021 21:00	TÍTULO:	SALIDA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS

PACIENTE QUIEN ES REVALORADO POR DRA GUTIERREZ QUIEN DA ORDEN DE EGRESO PACIENTE SE ENTREGAN FORMULAS PARA PLAN DE MANEJO EXTERNO JUNTO CON INDICACIONES MEDICAS SALE PTE DEL SERVICIO SIN COMPLICACION

Responsable: 603 - MALDONADO PLAZAS AMANDA

CONTROL DE MEDICAMENTOS (HOJA DE TRATAMIENTO)

HORA	MEDICAMENTO		VIA ADMINIS.	OBSERVACIONES	CANTIDAD	Responsable
22/05/2021 20:00	DEXAMETASONA AMP 8	AMPOLLA	Intramuscular		1,00	MALDONADO PLAZAS AMANDA
22/05/2021 20:00	DICLOFENACO 75 MG/3	AMPOLLA	Intramuscular		1,00	MALDONADO PLAZAS AMANDA

RESUMEN HOJA DE TRATAMIENTO

			CANTIDAD
77025458965	DEXAMETASONA AMP 8MG VITALIS	AMPOLLA	1,00
7707236127589	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA VITALIS	AMPOLLA	1,00

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 948693 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: AMANDA MALDONADO PLAZAS

Código	Medicamento	Cantidad
20100034	JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS	2,00
205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	4,00
20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PAR	2,00

No Historia Clínica: 24107705 **Nombre Paciente:** MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ **Ingreso:** 390118

Fecha de Registro: 23/mayo/2021 **Área de Servicio:** 0121 - DERECHOS DE SALA EN OBSERVACION **CAMA**

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	23/05/2021 18:00	TÍTULO:	PROCEDIMIENTO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS

POR ORDEN MEDICA Y PREBIO CONSENTIMIENTO DE PACIENTE SE REALIZA LIMPIEZA DE GLUTEO IZQUIERDO SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE DICLOFENACO DE 75MG I.M, + 1 AMPOLLA DE DEXAMETASONA DE 8MG I.M, DR JAVIER AVELLA DA SALIDA CON INDICACIONES, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA, FORMULA MEDICA, EGRESA PACIENTE DESPIERTA ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Responsable: 290 - FERNANDEZ BENITEZ NELLY CO

CONTROL DE MEDICAMENTOS (HOJA DE TRATAMIENTO)

HORA	MEDICAMENTO		VIA ADMINIS.	OBSERVACIONES	CANTIDAD	Responsable
23/05/2021 18:00	DEXAMETASONA AMP 8	AMPOLLA	Intramuscular		1,00	FERNANDEZ BENITEZ NELLY CON
23/05/2021 18:00	DICLOFENACO 75 MG/3	AMPOLLA	Intramuscular		1,00	FERNANDEZ BENITEZ NELLY CON

RESUMEN HOJA DE TRATAMIENTO

			CANTIDAD
77025458965	DEXAMETASONA AMP 8MG VITALIS	AMPOLLA	1,00
7707236127589	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA VITALIS	AMPOLLA	1,00

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 948876 Estado: Confirmado Nº Suministro:

Responsable: NELLY CONSTANZA FERNANDEZ BENITEZ

Código	Medicamento	Cantidad
20100034	JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS	2,00
205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	4,00
20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PAR	2,00



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.107.705
JIMENEZ De PEREZ
APELLIDOS
MARIA REBECA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1936
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

19-MAR-1960 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00162149-F-0024107705-20090709 0013288693A 2 7330008910



9520423-A

Maria Rebeca
Jimenez De Perez

Id. N°. 24,107,705 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 08-04-1936
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Maria Rebeca
Jimenez De Perez

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FECR-13187**

Fecha y hora: 28 may. 2021 12:07 a. m. Vencimiento 28 may. 2021 12:07 a. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 24107705 MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 85 Años \ 1 Meses \ 20 Día

Dirección VEREDA UMBACHITA **Teléfono** 3112434708 HIJA **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 390363 **Fec Ingreso** 26 may. 2021 11:45 p. m. **Fec Egreso** 27 may. 2021 02:07 a. m. **Autoriz.** 553

Observaciones

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUST/DSCT	VR PAC	VR ENT
CONSULTA URGENCIAS MEDICINA GENERAL						
39145	CONSULTA DE URGENCIAS (MEDICINA GENERAL)Médico : 714 - EDGAR SANTIAGO CASTRO PRIETO	1,00	55.500			55.500
MEDICAMENTOS POS						
7025689361	CAPTOPRIL TAB 50 MG (BUSSIE)	1,00	150			150
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS						
27121	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR Médico : 714 - EDGAR SANTIAGO CASTRO PRIETO	1,00	76.300			76.300

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 131.950,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 131.950,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 2.639**

TOTAL: CIENTO TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 596db9d0001a56c8a8860d7c7308197b89ce90141043bd08430f34a8eafe70d499feb391c67d7d3092919cbe10074007

Clínica El Laguito S.A.

ELABORO

Rebeca Perez

FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE

AUDITOR

492 - KELLY JOHANNA RODRIGUEZ L **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

Impreso: 2021-05-27

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 553

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 24107705

Favor atender por nuestra cuenta a JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA identificado con el carne 9520423-A Madre-Padre de PEREZ JIMENEZ ARMANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

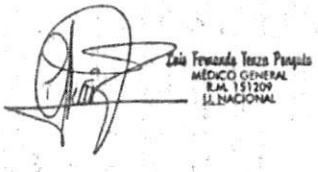
Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA URGENCIA DE L DIA 27 DE MAYO DE 2021 Y DEMAS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN.
DX: EPISTAXIS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA INICIAL DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**24107705**
EDAD:	85 Años \ 1 Meses \ 24 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	08/04/1936
DIRECCION	VEREDA UMBACHITA	**TELEFONO**	3112434708 HIJA		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	390363	**Fecha Ingreso**	26/05/2021 11:45:16 p. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de Riesgo**	Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	Otro	**Afiliado**	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 34 **FECHA DE ATENCION 27 de mayo de 2021 01:30**

Clasificacion Triage Triage III **Llego por sus propios medios:** Si **Datos de la consulta:** Consulta de primera vez en el Servicio
Remitido: **Observacion Remision:**
Medio de Llegada: **Estado de embriaguez:** No **Estado de conciencia:** Alerta
Se realizo notificacion: No **Cual**

ANAMNESIS

Motivo de consulta:

"se le subió la tensión y está con hemorragia"

Enfermedad Actual:

Paciente de 85 años ingresa en compañía de la hija, refiere cuadro clínico de aproximadamente 1 hora de evolución consistente en epistaxis a través de la fosa nasal derecha de difícil control asociado a cifras tensionales elevadas. Refiere que tomaron tensión en casa, obteniendo cifras hasta 180/90mmHg. Adicionalmente refiere dolor en cadera secundario a caída. Niega fiebre, niega síntomas respiratorios, niega nexo epidemiológico para COVID19.

Revision por Sistema:

Cefalea: No
Convulsiones: No
Disnea: No
Lipotimia: No
Taquicardia: No
Hematuria: No
Otros: No
Esquema de Trauma: No

Dolor abdominal: No
Vertigo: No
Precordialgia: No
Artralgia: No
Edema: No

EXAMEN FISICO

Signos Vitales **T.A.** 168/70 **F.C.** 81 **F.R.** 16 **TEMP. (C°)** 36,5 **PESO(Kgs)** 66,00 **TALLA (cms)** 160 **IMC** 26
Saturacion: 90 **VALORACION NEUROLOGICA:** **Glasgow** 15
Apertura Ocular 4.- Espontanea **Respuesta verbal** 5.- Orientada **Respuesta Motora** 6.- Obedece Ordenes

Piel y faneras: Normal
Cuello: Móvil, sin masas ni adenopatías
Abdomen: Blando, sin masas ni megalias, sin dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal

GenitoUrinario - FUR: Normal
Neurologico: Alerta, orientada en las 3 esferas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, sin déficit motor ni sensitivo aparente

Cabeza: Escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, mucosa oral húmeda, con epistaxis anterior fosa nasal derecha
Torax: Simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados sin agregados pulmonares
Columna: Normal
Extremidades: Simétricas, sin edemas, pulsos periféricos presentes
Psiquiatricos: Normal

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS		PRINCIPAL
R040	EPISTAXIS	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	☑

PLAN: Paciente de 85 años con antecedente de hipertensión arterial quien ingresa por cuadro de epistaxis de dificil manejo, al exámen físico con cifras tensionales elevadas, con epistaxis anterior en fosa nasal derecha, sin signos de falla cardiocirculatoria. Se indica antihipertensivo oral con adecuada respuesta (tensión arterial de control 122/70mmHg), se realiza taponamiento nasal anterior y se da egreso con manejo ambulatorio y signos de alarma. Se explica a paciente y familiar conducta a seguir, refiere entender y aceptar.

ANTECEDENTES

Médicos	22/07/2012	MIGRAÑAS A REEPTICION
Quirúrgicos	22/07/2012	COLECISTECTOMIA HACE 40 AÑOS

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Alérgicos	22/07/2012	NIEGA
Ginecobstétricos	21/12/2013	G8P7A1 FUP: 43 A .
Médicos	21/12/2013	OSTEOPENIA.
Médicos	03/03/2014	HTA
Farmacológicos	03/03/2014	METOPROLOL50 X1 ALDACTONE 25 1/2 AL DIACALDESARTAN16 HCT 12.5 1 AL DIA
Médicos	28/02/2015	osteoporosis. se aplica inyeccion anual. suplementos de calcio y vita d
Médicos	22/05/2021	OSTEOPOROSIS, HTA, DM, ALERGIA NO CONOCIDA
Farmacológicos	24/05/2021	Trazodona 50mg en la noche, losartán 100mg cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 24 horas, espironolactona 25mg al día

INFORMACION GINECOOBSTETRICA

FUP G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 E 0 ☐ PLANIFICA

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Salida**

- Continuar antihipertensivos igual- Retiro de taponamiento nasal en 48 horas

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 1	770256893 CAPTOPRIL TAB 50 MG (BUSSIE)	1 tableta ahora
Cantidad 1		- Continuar antihipertensivos igual- Retiro de taponamiento nasal en

714 - CASTRO PRIETO EDGAR SANTIAGO
Registro Medico: 1057600372
MEDICINA GENERAL

Santiago Castro

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.
891856161
REGISTRO DE ENFERMERÍA

Fecha Actual : martes, 01 junio 2021

Sin filtro de turno.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ		**Identificación:**	**24107705**	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	08/abril/1936	**Edad Actual:** 85 Años \ 1 Meses \ 23 Días	**Estado Civil:**	Viudo	
Dirección:	VEREDA UMBACHITA		**Teléfono:**	3112434708 HIJA	
Procedencia:	SOGAMOSO		**Ocupación:**	HOGAR	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	UNASALUD UT	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Nivel - Estrato:**	COPAGO MANUAL

No Historia Clínica: 24107705 **Nombre Paciente:** MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ **Ingreso:** 390363

Fecha de Registro: 27/mayo/2021 **Área de Servicio:** 0101 - URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL **CAMA**

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	27/05/2021 2:00	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS					
PREVIA EXPLICACION Y ACEPTACION DE PACIENTE, DOCTOR SANTIAGO CASTRO REALIZA TAPONAMIENTO NASAL CON MECHA NASAL Y DA VIA ORAL CAPTOPRIL DE 50 MG. PACIENTE A QUIEN LE DA SALIDA CON INDICACION DE VOLVER EN 48 HORAS PARA RETIRO DE LA MECHA.					

Responsable: 835 - RODRIGUEZ ACEVEDO LINA MA

CONTROL DE MEDICAMENTOS (HOJA DE TRATAMIENTO)

HORA	MEDICAMENTO		VIA ADMINIS.	OBSERVACIONES	CANTIDAD	Responsable
27/05/2021 2:00	CAPTOPRIL TAB 50 MG (	TABLETA	Oral		1,00	RODRIGUEZ ACEVEDO LINA MARI

RESUMEN HOJA DE TRATAMIENTO

			CANTIDAD
77025689361	CAPTOPRIL TAB 50 MG (BUSSIE)	TABLETA	1,00



9520423-A

Maria Rebeca

Jimenez De Perez

Id. N°. 24,107,705 de Sogamoso

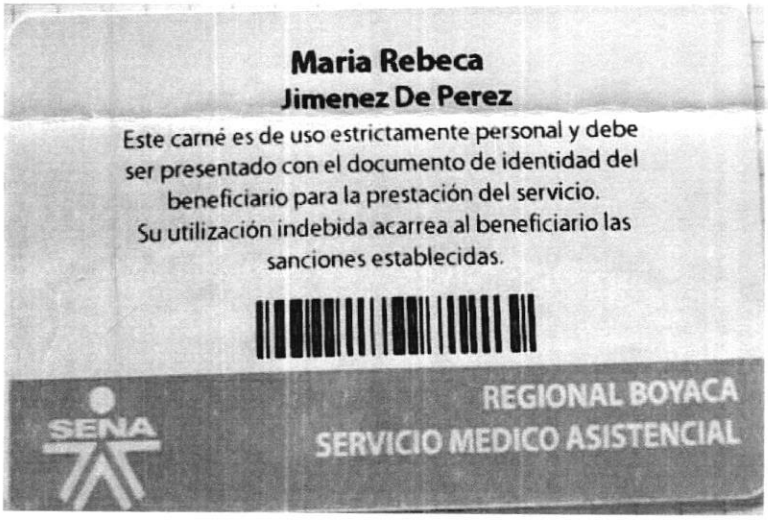
Fecha de Nacimiento: 08-04-1936

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



Maria Rebeca

Jimenez De Perez

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.107.705
JIMENEZ De PEREZ
APELLIDOS
MARIA REBECA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1936
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

19-MAR-1960 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00162149-F-0024107705-20090709 0013288693A 2 7330008910

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161-4
Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FECR-13396**

Fecha y hora: 01 jun. 2021 12:46 a. m. **Vencimiento 01 jun. 2021 12:46 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7
Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20
Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 24107705 MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 85 Años \ 1 Meses \ 23 Días
Dirección VEREDA UMBACHITA **Teléfono** 3112434708 HIJA **Estrato** COPAGO MANUAL
Ingreso 390171 **Fec Ingreso** 24 may. 2021 09:30 a. m. **Fec Egreso** 24 may. 2021 12:20 p. m. **Autoriz.** 585
Observaciones

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUST/DSCT	VR PAC	VR ENT
CONSULTA URGENCIAS MEDICINA GENERAL						
39145	CONSULTA DE URGENCIAS (MEDICINA GENERAL)Médico : 714 - EDGAR SANTIAGO CASTRO PRIETO	1,00	55.500			55.500
MEDICAMENTOS POS						
1791	CLORURO DE SODIO AL 0.9 BOLSA X 100 ML	2,00	3.600			7.200
7707236122836	DIPIRONA AMP 1G/2ML VITALIS	2,00	4.725			9.450
7707236127589	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA VITALIS	1,00	2.310			2.310
RAYOS X						
01	RX TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL Médico : 486 - HERNAN DARIO ROA ARIAS	1,00	67.400			67.400
LABORATORIO						
19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 2 - MARIA HELENA ALVAREZ GUIO	1,00	13.500			13.500
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Médico : 2 - MARIA HELENA ALVAREZ GUIO	1,00	23.300			23.300
19749	BUN NITROGENO UREICO Médico : 2 - MARIA HELENA ALVAREZ GUIO	1,00	11.300			11.300
19959	TROPONINA T Médico : 2 - MARIA HELENA ALVAREZ GUIO	1,00	72.100			72.100
ELECTROCARDIOGRAMA						
25102	ELECTROCARDIOGRAMA Médico : 777 - CLINICA LAGUITO	1,00	46.100			46.100
CONSUMO HOSPITALARIO						
20200093	INSYTE AUTOGUARD No 20GAX 1.16IN	1,00	4.500			4.500
20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PAR	2,00	1.500	-3.000		
205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	4,00	250	-1.000		
7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO DE ALFASAFE	1,00	3.500			3.500
S1IQ	JERINGA 5ML 3P NUBENCO	2,00	500			1.000

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 317.160,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 317.160,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 6.343**

TOTAL: TRESCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: d0e3197bf812a8b71fad807d99f84bb2d23bbf4ff537ce3d808412fb504d475be8d7a8335bc6ba1f190af7291a85b8d1

laura — Rebeca Perez

ELABORO | FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE | AUDITOR

596 - LAURA DANIELA RONCANCIO M — Actividad Ecónomica CIIU 8610 — Retefuente CREE 0.80%

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764001307051 DEL 29 jul. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR1 AL FECR50.000. VIGENCIA 28 jul. 2020-28 jul. 2021

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2021-05-31

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 585

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 24107705

Favor atender por nuestra cuenta a JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA identificado con el carne 9520423-A Madre-Padre de PEREZ JIMENEZ ARMANDO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

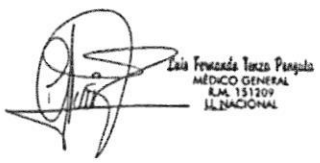
Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

SE AUTORIZA URGENCIA DEL DIA 24 DE MAYO DE 2021 Y DEMAS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN.
DX: DOLOR EN EL PECHO

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 SOGAMOSO - BOYACA

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA INICIAL DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ			DOCUMENTO / HISTORIA	**24107705**
EDAD:	85 Años \ 1 Meses \ 16 Días	SEXO	Femenino	**Fecha Nacimiento**	08/04/1936
DIRECCION	VEREDA UMBACHITA	TELEFONO	3112434708 HIJA		
Procedencia:	SOGAMOSO	Ingreso	390171	**Fecha Ingreso**	24/05/2021 9:30:07 a. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de Riesgo**	Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	Regimen	Otro	**Afiliado**	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 32 FECHA DE ATENCION **24 de mayo de 2021 09:59**

Clasificacion Triage Triage III **Llego por sus propios medios:** Si **Datos de la consulta:** Consulta de primera vez en el Servicio
Remitido: **Observacion Remision:**
Medio de Llegada: **Estado de embriaguez:** No **Estado de conciencia:** Alerta
Se realizo notificacion: No Cual

ANAMNESIS

Motivo de consulta:

"sigue con dolor"

Enfermedad Actual:

Paciente de 85 años consulta por cuadro clínico de 3 días de evolución consistente en caída de su altura con trauma a nivel de la cadera derecha, con posterior dolor y limitación para los arcos de movilidad y para la marcha. Había consultado a la institución donde tomaron Rx en donde descartaron fractura. El día de hoy consulta por cuadro de 1 día de evolución consistente en dolor torácico precordial tipo opresivo de alta intensidad con irradiación hacia el miembro superior izquierdo asociado a diaforesis y a disnea. Ha tomado acetaminofén, diclofenaco y naproxeno con poca mejoría de los síntomas. Niega fiebre, niega síntomas respiratorios, niega nexo epidemiológico para COVID19. Ya recibió las 2 vacunas para COVID19 (SINOVAC), segunda dosis el 14/04/21Ocupación: hogarNiega alergias

Revision por Sistema:

Cefalea:	No	**Dolor abdominal:**	No
Convulsiones:	No	Vertigo:	No
Disnea:	No	Precordialgia:	No
Lipotimia:	No	Artralgia:	No
Taquicardia:	No	Edema:	No
Hematuria:	No		
Otros:	No		

Esquema de Trauma: No

EXAMEN FISICO

Signos Vitales T.A. 140/72 **F.C.** 80 **F.R.** 20 TEMP. (C°) 36,0 **PESO(Kgs)** 66,00 **TALLA (cms)** 160 **IMC** 26

Saturacion: 92 **VALORACION NEUROLOGICA:** Glasgow 15

Apertura Ocular 4.- Espontanea **Respuesta verbal** 5.- Orientada **Respuesta Motora** 6.- Obedece Ordenes

Piel y faneras: Normal

Cuello: Móvil, sin masas ni adenopatías

Abdomen: Blando, sin masas ni megalias, sin dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal

GenitoUrinario - FUR: Normal

Neurologico: Alerta, orientada en las 3 esferas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, sin déficit motor ni sensitivo aparente

Cabeza: Escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, mucosa oral húmeda

Torax: Simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados sin agregados pulmonares

Columna: Normal

Extremidades: Simétricas, sin edemas, pulsos periféricos presentes, llenado capilar en dos segundos

Psiquiatricos: Normal

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS		PRINCIPAL
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	☑
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	☐
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	☐

PLAN: Paciente de 85 años con antecedente de hipertensión arterial, diabetes mellitus II, quien presentó caída de su altura hace 3 días, ingresa por cuadro de 1 día de dolor torácico de características típicas, al exámen físico con signos vitales dentro de limtes normales, sin signos de falla cardiocirculatoria. Se considera paciente con dolor torácico a estudio, se indica manejo sintomático y se solicitan paraclínicos complementarios, según evolución y resultados se definirán conductas adicionales. Se explica a paciente y familiar conducta a seguir, refieren entender y aceptar.

ANTECEDENTES

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Médicos	22/07/2012	MIGRAÑAS A REEPTICION
Quirúrgicos	22/07/2012	COLECISTECTOMIA HACE 40 AÑOS
Alérgicos	22/07/2012	NIEGA
Ginecobstétricos	21/12/2013	G8P7A1 FUP: 43 A .
Médicos	21/12/2013	OSTEOPENIA.
Médicos	03/03/2014	HTA
Farmacológicos	03/03/2014	METOPROLOL50 X1 ALDACTONE 25 1/2 AL DIACALDESARTAN16 HCT 12.5 1 AL DIA
Médicos	28/02/2015	osteoporosis. se aplica inyeccion anual. suplementos de calcio y vita d
Médicos	22/05/2021	OSTEOPOROSIS, HTA, DM, ALERGIA NO CONOCIDA
Farmacológicos	24/05/2021	Trazodona 50mg en la noche, losartán 100mg cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 24 horas, espironolactona 25mg al día

INFORMACION GINECOOBSTETRICA

FUP G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 E 0 ☐ PLANIFICA

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: Urgencias_Observacion

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 1	770723612	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA VITALIS	75mg IV ahora
Cantidad 2	770723612	DIPIRONA AMP 1G/2ML VITALIS	2gr IV ahora

EXAMENES

Cantidad 19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LE

Cantidad 19290 - CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS

Cantidad 19749 - BUN NITROGENO UREICO

Cantidad 19959 - TROPONINA T Cuantitativa

Cantidad 25102 - ELECTROCARDIOGRAMA

Cantidad 21201 - RX TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL

714 - CASTRO PRIETO EDGAR SANTIAGO
Registro Medico: 1057600372
MEDICINA GENERAL

Santiago Castro

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 SOGAMOSO - BOYACA

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ			DOCUMENTO / HISTORIA	**24107705**
EDAD:	85 Años \ 1 Meses \ 16 Días	SEXO	Femenino	Fecha Nacimiento	08/04/1936
DIRECCION	VEREDA UMBACHITA	TELEFONO	3112434708 HIJA		
Procedencia:	SOGAMOSO	Ingreso	390171	Fecha Ingreso	24/05/2021 9:30:07 a. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		Tipo de Riesgo	Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General		Finalidad de la Consulta	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	Regimen	Otro	Afiliado	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 33 **FECHA DE ATENCION** **24 de mayo de 2021 12:20**

SIGNOS VITALES:	T.A.	110/75	F.C.	81	F.R.	18	TEMP. (C°)	36,0	SAT	97	NOTA

SUBJETIVO:

En el momento en compañía de la hija, refiere sentirse mejor, menos dolor

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, afebril, escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, mucosa oral húmeda, cuello móvil, sin masas ni adenopatías, tórax simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados sin agregados pulmonares, abdomen blando, sin masas ni megalias, sin dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, extremidades sin edemas, pulsos periféricos presentes, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, sin déficit motor ni sensitivo aparente

ANALISIS

Paciente de 85 años con antecedente de hipertensión arterial, diabetes mellitus II, quien presentó caída de su altura hace 3 días, ingresa por cuadro de 1 día de dolor torácico de características típicas, en el momento con mejoría de los síntomas, adecuada modulación del dolor, no signos de respuesta inflamatoria sistémica ni signos de falla cardiocirculatoria. Hemograma con leucocitosis y neutrofilia, biomarcadores negativos, azoados sin alteraciones, EKG sin signos de síndrome coronario agudo y Rx de tórax con cambios crónicos. Se considera paciente con adecuada evolución clínica, se da egreso con manejo ambulatorio, signos de alarma y recomendacioens generales. Se explica a paciente y familiar conducta a seguir, refiere entender y aceptar.

RESULTADOS DE EXAMENES

Hemograma Leu 13200 N 87.1% Hb 14.4 Hcto 43.1 PLT 239000Troponina < 0.03 Creatinina 0.67 BUN 16.44EKG: ritmo sinusal, FC 75lpm, eje normal, sin signos de isquemia lesión o necrosisRx de tórax: no se evidencian trazos de fractura, no hemo ni neumotórax, ángulos costofrénicos libres, escasos infiltrados paraniliares, no áreas de consolidación. Pendiente reporte oficial

PLAN

Salida con manejo ambulatorio, signos de alarma y recomendaciones generales

Observaciones Generales:

DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL
R074 DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	☑

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Salida**

Continuar diclofenaco en gel igual

- Sinalgen 5mg/325mg. Tabletas #10. Tomar 1 tableta cada 8 a 12 horas si no tolerancia a tramadol

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 1			- Continuar diclofenaco en gel igual
Cantidad 20	770656902	ACETAMINOFEN TABLETA *500 DE LA FRANCOL (REEMPACADO)	Tomar 2 tabletas cada 8 horas si dolor
Cantidad 1	770343242	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML GOTAS EXPOFARMA	Tomar 8 gotas en medio vaso de agua cada 8 horas si mucho dolor
Cantidad 1			- Sinalgen 5mg/325mg. Tabletas #10. Tomar 1 tableta cada 8 a 12 horas si no tolerancia a tramadol

714 - CASTRO PRIETO EDGAR SANTIAGO

Registro Medico: 1057600372

MEDICINA GENERAL

Santiago Castro

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 5241022		
Paciente	: JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA		
Documento Id	: 24107705	**Edad**	: 85 Años
Medico	: EDGAR SANTIAGO CASTROPRIETO	**Habitacion**	:
Empresa	:	**Sede**	:
Fec. Ingreso	: 24/05/21 11:16 AM	**Fec. Impresión**	: 24/05/2021 11:43

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia
HEMATOLOGÍA				
Hemograma completo Tipo IV				
Impedancia				
Recuento de eritrocitos	4.14		10^6/µL	3.80 - 5.80
Hemoglobina.	14.40		g/dL	11.50 - 16.00
Hematocrito.	43.10		g	37.00 - 45.00
Volumen corpuscular medio (MCV)	104.1	↑	fL	80.0 - 100.0
Hemoglobina corpuscular media (MCH)	34.80	↑	pg	27.00 - 32.50
Concentración de hemoglobina corpuscular media (MCHC)	33.40		g/dL	32.00 - 36.00
Ancho de distribución eritrocitaria	12.10		g	11.00 - 16.00
Recuento de leucocitos	13.20	↑	10^3/µL	5.00 - 10.00
Polimorfonucleares neutrófilos (%)	87.1	↑	g	40.0 - 65.0
Linfocitos (%)	4.3	↓	g	20.0 - 45.0
Monocitos (%)	8.4		g	0.0 - 10.0
Eosinófilos (%)	0.1		g	0.0 - 5.0
Basófilos (%)	0.1		g	0.0 - 1.0
Recuento de plaquetas	239.0		10^3/µL	150.0 - 450.0
Volumen plaquetario medio	7.60		fL	6.00 - 11.00

Bacteriologa (o) :

MARIA HELENA ALVAREZ GUIO
Bacteriología y Laboratorio Clinico
Registro Profesional: 021/98

QUIMICA				
Troponina I cuantitativa	<0.03		ng/mL	
<0.30 ng/mL: Niveles normales >=0.30 ng/mL: Indicando riesgo de infarto agudo de miocardio				
Nitrógeno uréico en suero, Liquidos. Cinética.	16.44		mg/dL	4.70 - 23.30
Creatinina en suero,Liquidos. Colorimétrico.	0.67		mg/dL	0.50 - 0.90

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	:	5241022			
Paciente	:	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA			
Documento Id	:	24107705	Edad	:	85 Años
Medico	:	EDGAR SANTIAGO CASTROPRIETO	Habitacion	:	
Empresa	:		Sede	:	
Fec. Ingreso	:	24/05/21 11:16 AM	Fec. Impresión	:	24/05/2021 11:43

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia

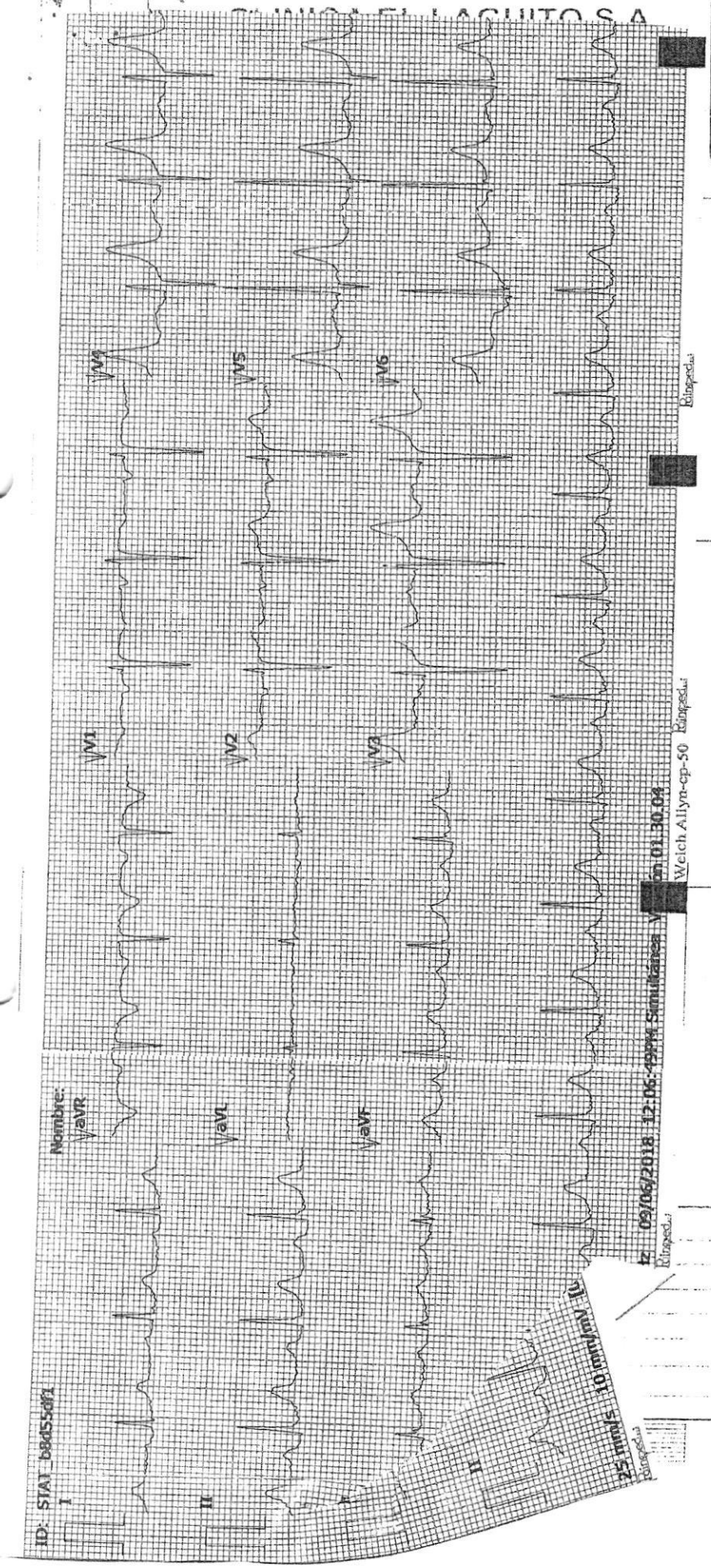
Bacteriologa (o) :

MARIA HELENA ALVAREZ GUIO
Bacteriologia y Laboratorio Clinico
Registro Profesional: 021/98

IDENTIFICACIÓN

Nombre: Maria Rebeca Jimenez Edad: 85 A

TA: Fecha: 24-05-24 Hora:



II

VR

ID: STAT_b8d55df1 Sexo:
Nombre:
Edad:

P/PR:	114/184 ms
QRS:	82 ms
QT/QTc:	366/440 ms
P/QRS/T eje:	63/47/55 grad
Frecuencia cardíaca:	87 lpm

atención: edad desconocida; se presuponen 35 años
atención: sexo desconocido, se presupone masculino
ritmo sinusal
normal
Informe no confirmado

Maria Rebeca Jimenez
CC: 24103705
21/5/24
#1.

VF

PR: QRS: QT: mseg

ELECTROCARDIOGRAMA

CLINICA EL LAGUITO S.A.
891856161
REGISTRO DE ENFERMERÍA

Fecha Actual : miércoles, 02 junio 2021

Sin filtro de turno.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ		**Identificación:**	**24107705**	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	08/abril/1936	**Edad Actual:** 85 Años \ 1 Meses \ 24 Días	**Estado Civil:**	Viudo	
Dirección:	VEREDA UMBACHITA		**Teléfono:**	3112434708 HIJA	
Procedencia:	SOGAMOSO		**Ocupación:**	HOGAR	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	UNASALUD UT	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Nivel - Estrato:**	COPAGO MANUAL

No Historia Clínica: 24107705 **Nombre Paciente:** MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ **Ingreso:** 390171

Fecha de Registro: 24/mayo/2021 **Área de Servicio:** 0101 - URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL **CAMA**

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	24/05/2021 10:00	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS

SE TOMA EKG, PREVIA TECNICA ASEPTICA SE PROCEDE A REALIZAR VENOPUNCION CON YELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MANO DERECHA SE TOMA MUESTRAS, ACCESO PERMEAABLE,S E ADMINISTRA 1 AMPOLAL DE DICLOFENACO X 75 MG IV DILUID EN BOLSA DE 100 CC SSN 0.9%, SE ADMINISTRA 2 GR DE DIPIRONA IV DILUIDA EN BOLSA DE 100 CC SSN 0.9%. SE TRASLADA PACIENTE A TOMA DE RX.

Responsable: 593 - GUTIERREZ GUTIERREZ YEIMY

HORA:	24/05/2021 12:20	TÍTULO:	SALIDA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS

DR CASTRO REALIZA VALORACION DA SALIDA CON INDICACIONES, SE RETIRA ACCESO VENOSO, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA, FORMULA MEDICA EGRESA PACIENTE DESPIERTA ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Responsable: 290 - FERNANDEZ BENITEZ NELLY CO

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 948966 Estado: Confirmado Nº Suministro:

Responsable: YEIMY JOHANA GUTIERREZ GUTIERREZ

Código	Medicamento	Cantidad
7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO DE ALFASAFE	1,00
205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	4,00
20200093	INSYTE AUTOGUARD No 20GAX 1.16IN	1,00
20100034	JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS	2,00
20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PAR	2,00

Nº Solcititud: 948973 Estado: Confirmado Nº Suministro:

Responsable: YEIMY JOHANA GUTIERREZ GUTIERREZ

Código	Medicamento	Cantidad
1791	CLORURO DE SODIO AL 0.9 BOLSA X 100 ML	2,00

No Historia Clínica: 24107705 **Nombre Paciente:** MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ **Ingreso:** 390171

Fecha de Registro: 27/mayo/2021 **Área de Servicio:** 0101 - URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL **CAMA**

BALANCE DE ENFERMERÍA

CONTROL DE MEDICAMENTOS (HOJA DE TRATAMIENTO)

HORA	MEDICAMENTO		VIA ADMINIS.	OBSERVACIONES	CANTIDAD	Responsable
27/05/2021 7:00	DICLOFENACO 75 MG/3	AMPOLLA	Intramuscular		1,00	FERNANDEZ BENITEZ NELLY CON
27/05/2021 7:00	DIPIRONA AMP 1G/2ML VI	AMPOLLA	Endovenosa		2,00	FERNANDEZ BENITEZ NELLY CON

RESUMEN HOJA DE TRATAMIENTO

			CANTIDAD
7707236122836	DIPIRONA AMP 1G/2ML VITALIS	AMPOLLA	2,00
7707236127589	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA VITALIS	AMPOLLA	1,00



9520423-A

Maria Rebeca

Jimenez De Perez

Id. N°. 24,107,705 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento: 08-04-1936

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Maria Rebeca

Jimenez De Perez

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.107.705
JIMENEZ De PEREZ
APELLIDOS
MARIA REBECA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1936
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

19-MAR-1960 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00162149-F-0024107705-20090709 0013288693A 2 7330008910