Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3602 – 2021	**C.D.P. No.:**	306 – 26 Enero de 2021	**Proceso al que pertenece:**	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA VICTORIA

Nombre del Contratista: ERIKA DAYANA MONTIEL NEIRA **C.C.** 1.013.646.027 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2021-02-09 **Fecha Terminación incial:** 2021-03-31 **Valor Mensual:** $ 3.366.000 **Valor a cobrar:** $ 1.343.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.366.000	775	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 5.049.000	1203	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 6.732.000	1685	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 3.366.000	2387	2021-08-16	2021-09-15
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.162.000	$ 406.300	9415431049
2	MARZO	$ 3.366.000	$ 416.600	912435851 – 9417393108
3	ABRIL	$ 3.366.000	$ 416.600	9417393169
4	MAYO	$ 3.366.000	$ 416.600	9418542427
5	JUNIO	$ 3.366.000	$ 416.600	9420103236
6	JULIO	$ 3.366.000	$ 416.600	9421259759
7	AGOSTO	$ 3.366.000	$ 416.600	9422441097
8	SEPTIEMBRE	$ 1.343.000	$ 416.600	9423637256
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.732.000	$ 25.245.000	$ 24.701.000	$ 544.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE TRABAJADORA SOCIAL, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09 – 12

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se brinda orientación e información general que solicita el usuario de acuerdo a sus necesidades para el acceso a los servicios de salud.	28 Registros de listados de Usuarios de capacitación en derechos y deberes en salud.
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social, y reporte sire	Estudios Sociales de Caso (18)
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios de Urgencias y sala de partos. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención dando respuesta a las interconsultas	Registro y seguimiento del censo de servicio de urgencias, y se da respuesta a 45 interconsultas.
4	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica. de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en condición de abandono y oxigeno requirientes a fin de agilizar gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	En el mes se tramito oportunamente hogar de paso para dos paciente en abandono social no requerientes de oxigeno, reportes registrados en historias clinicas.
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se desarrollan las gestiones y trámites correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios, respecto a la atención de población vulnerable habitante de calle sin certificar, población extranjera e indocumentados.	Habitantes de calle sin certificador (0) Indocumentados (0) Paciente extranjero (40)
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud	Se realizan 40 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	Se realizan 40 registros con usuario tsurgencias
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante en articulación con el área de autorizaciones.	30 de seguimiento

8	Asistir tecnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	Se aplican encuestas de satisfaccion a los usuarios en el servicio de urgencias	20 encuestas de satisfacción en el servicio de urgencias.
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se gestiona todo el tramite a pacientes en condición de abandono social desde proceso de cedulación hasta entrega en hogares de SDIS en momento de contar con cupo, se realiza registro de las acciones en el drive dispuesto para tal fin y en historia clinica	Se solicita cupo en hogar de paso a población habitante de calle sin red de apoyo familiar, en el mes se tramitan tres solicitudes.
10	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario. Soporte planilla pago seguridad social en salud. 15 registros de funcionarios capacitados en derechos y deberes en salud.

Observaciones:

Erika Montes Neira.
Firma del Contratista

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1.013.646.027 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013646027		MONTIEL NEIRA ERIKA DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 57 g No 79 g - 05 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7809964	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1120255496	9423637256	I	2021/09/07	2021/09/06	BANCOLOMBIA	0	$416,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,500	$0	$0	$215,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$215,500	$0	$0	$215,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,800	$0	$0	$32,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$32,800	$0	$0	$32,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,300	$0	$0	$168,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$168,300	$0	$0	$168,300
TOTAL				1	$416,600	$0	$0	$416,600

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 11/09/2021 10:23:33 a. m. N° FOLIO:4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 162689852 **IDENTIFICACION:** 162689852 **EDAD:** 0 Años \ 0 Meses \ 3 Días
NOMBRE PACIENTE: HIJO DE YESICA JULIETH RODRIGUEZ BUSTAMENTE **FECHA DE NACIMIENTO:** 11/09/2021 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: RS322 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: 1 **TELEFONO:** 3102800493 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 12552149 **FECHA DE INGRESO:** 11/09/2021 12:38:20 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: yesica rodriguez **DIRECCION RESPONSABLE:** 0 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3102800493

ANALISIS SUBJETIVO

Se trata de paciente de sexo masculino que ingresa en brazos de madre la señora Yesica Rodirguez Bustamante quien manifiesta hace aproximadamente una hora tiene parto en la casa, madre de menor refiere no sabia que se encontraba embarazada y que presenta dolor abdominal de gran intensidad y posterior a esto inicia sangrado vaginal con explusion de bebe , refiere que al momento del parto se rasga el cordon umbilical y acuden de manera inmediata al hospital, al ingreso paciente alerta, activo ,vigoroso , se ingresa a sala de procedimientos. Madre refiere menor es producto de segunda gestacion, no planeado , aceptado por madre quien manifiesta padre no esta de acuerdo con el nacimiento del mismo, madre niega controles prenatales ya que manifiesta no sabia que estaba embarazada, niega algun tipo de antecedente de importancia, madre de menor 28 años , padre del menor 72 años, hermano de 23 meses. Se ingresa paciente a sala de procedimientos donde se procede a ligar cordon, profilaxis oftalmica, administracion de vitamina k, se verifica permeabilidad anal, se toman perimetros: 1. perimetro cefalico 32 c. ; 2. perimetro toracico 34 cm, perimetro abdominal 34 cm, talla 50 cm peso 3195 gr, capurro 38 semanas se toma hemograma, hemoclasifiacion , no se cuenta para toma de tamizaje TSH en la sede por lo que queda pendiente toma de la muestra, dado contexto se solicita valoracion por pediatria, psicologia y trabajo socia, se realiza nacido vivo numero 16268985-2. Se explica conducta a madre de menor que acepta y refiere entende.

ANALISIS OBJETIVO

MENOR CON SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE REALIZA ABORDAJE DE MADRE DEL RECIEN NACIDO LA SRA YESICA JULIETH RODRIGUEZ BUSTAMANTE CC 1010207688 QUIEN SE ENCUENTRA EN RECUPERACIÓN SALA DE PARTOS EN MOMENTO ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA CON ENTREVISTA EN LA QUE SE LOGRA ESTABLECER: MADRE DEL RECIEN NACIDO NATURAL Y RESIDENTE DE BOGOTA NACIDA EL 08/05/1993 DE 28 AÑOS, ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE. NIVEL EDUCATIVO: BACHILLER COMPLETO.
MADRE DEL RECIEN NACIDO VIVE EN EL BARRIO BELEN (NO SABE DIRECCIÓN EXACTA), CONVIVE EN FAMILIA NUCLEAR CON ESPOSO EL SR ARTURO OSPINA DE 72ÑOS CEL: 3124349336 E HIJO EL MENOR IVAN FELIPEOSPINA DE 22 MESES, MANIFIESTA CONVIVENCIA DESDE HACE DIEZ MESES, REFIERE BUENAS RELACIONES SIN EMABRGO REFIERE CONFLICTOS OCASIONALES, MANIFIESTA "EL QUIERE QUE YO MANTENGA TODO LIMPIO TODO EL TIEMPO Y AL NIÑO TAMBIEN, Y NO COLABORA CON NADA". NIEG EPISODIOS DE MALTRATO O ALGUN TIPO DE VIOLENCIA.
REFIERE MALAS RELACIONES CON HIJOS DEL ESPOSO LOS SRS JHON Y WILLIAM.
MANIFIESTA SE DEDICA A LAS LABORES DEL HOGAR, FAMILIA DEPENDE ECONOMICAMENTE DE LA PENSIÓN QUE RECIBE SU ESPOSO DICE QUE CON ESTE INGRESO LOGRAN SOLVENTAR TODOS LOS GASTOS DEL HOGAR.
MANIFIESTA FRENTE A EMBARAZO NO CUENTA CON CONTROLES PRENATALES "YO NO SABIA QUE ESTABA EMBARAZADA YO TENGO LA T, Y DE UN MOMENTO A OTRO COMENCE A SENTIR MUCHO DOLOR DE ESTOAGO CUANDO ME LEVANTE SALIO EL BEBE YO LO ALCANCE A RECIBIR LLAME A MI MAMÁ Y ELLA ME TRAJO, YO TOME BIEN LA NOTICIA PERO EL PAPÁ DE MIS HIJOS DIJO QUE ESO HABÍA SIDO UN CASTIGO DE DIOS, ENTONCES YO YA NO QUIERO ESTAR CON EL, HABLE CON MI MAMÁ Y ELLA ME VA A RECIBIR A MI Y A MIS BEBÉS"
REFIERE FUERTE RED DE APOYO FAMILIAR A CARGO DE ABUELA MATERNA DEL RECIEN NACIDO LA SRA BEATRIZ BUSTAMANTE CEL: 3102800493 CON QUIEN PLANEA IRSE A VIVIR UNA VEZ CUENTE CON EGRESO MEDICO, EN EL DOMICILIO KRA 2 ESTE # 6 G - 11 BARRIO BELEN, REFIERE SU MADRE REPRESENTA FUERTE RED DE APOYO FAMILIAR PARA ELLA.

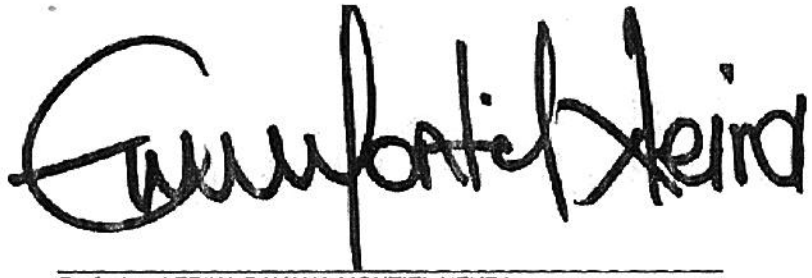
TRATAMIENTO

1. SE SOCIALIZA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES VICTIMAS DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA.
2. SE SOCIALIZA OFERTA INSTITUCIONAL RELACIONADA A LINEA PURPURA, COMISARIAS DE FAMILIA, SECRETARIA DE LA MUJER, ICBF, CASA DE LA MUJER, CIO, ENTRE OTROS.
3. SE REALIZA FICHA SIVIM A MADRE PARA SEGUIMIENTO A LA MISMA Y RECIEN NACIDO.
4. SE ORIENTA A MADRE EN PROCESOS DE REGISTRO CIVIL, AFILIACIÓN A EPS, CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, VACUNACIÓN, Y SEGUIR RECOMENDACIONES MEDICAS.

RECIEN NACIDO QUEDA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL HASTA EVALUAR RED DE APOYO FAMILIAR Y DEFINIR CONDUCTA CON ABUELA MATERNA LA CUAL ESTA CITADA PARA ENTREVISTA.
USUARIA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 2LVU03 - LA VICTORIA URGENCIAS PEDIATRICAS
ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL

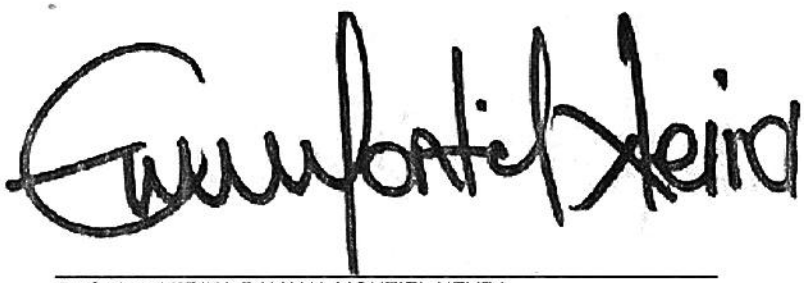


Profesional:ERIKA DAYANA MONTIEL NEYRA
Registro Medico: 276701012-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

ANALISIS SUBJETIVO	Se trata de paciente de sexo masculino que ingresa en brazos de madre la señora Yesica Rodirguez Bustamante quien manifiesta hace aproximadamente una hora tiene parto en la casa, madre de menor refiere no sabia que se encontraba embarazada y que presenta dolor abdominal de gran intensidad y posterior a esto inicia sangrado vaginal con explusion de bebe , refiere que al momento del parto se rasga el cordon umbilical y acuden de manera inmediata al hospital, al ingreso paciente alerta, activo ,vigoroso , se ingresa a sala de procedimientos. Madre refiere menor es producto de segunda gestacion, no planeado , aceptado por madre quien manifiesta padre no esta de acuerdo con el nacimiento del mismo, madre niega controles prenatales ya que manifiesta no sabia que estaba embarazada, niega algun tipo de antecedente de importancia, madre de menor 28 años , padre del menor 72 años. hermano de 23 meses. Se ingresa paciente a sala de procedimientos donde se procede a ligar cordon, profilaxis oftalmica, administracion de vitamina k, se verifica permeabilidad anal, se toman perimetros: 1. perimetro cefalico 32 c. ; 2. perimetro toracico 34 cm, perimetro abdominal 34 cm, talla 50 cm peso 3195 gr, capurro 38 semanas se toma hemograma, hemoclasifiacion , no se cuenta para toma de tamizaje TSH en la sede por lo que queda pendiente toma de la muestra, dado contexto se solicita valoracion por pediatria, psicologia y trabajo socia, se realiza nacido vivo numero 16268985-2. Se explica conducta a madre de menor que acepta y refiere entende.
ANALISIS OBJETIVO	MENOR CON SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL
RESPUESTA	PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE REALIZA ABORDAJE DE MADRE DEL RECIEN NACIDO LA SRA YESICA JULIETH RODRIGUEZ BUSTAMANTE CC 1010207688 QUIEN SE ENCUENTRA EN RECUPERACIÓN SALA DE PARTOS EN MOMENTO ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA CON ENTREVISTA EN LA QUE SE LOGRA ESTABLECER: MADRE DEL RECIEN NACIDO NATURAL Y RESIDENTE DE BOGOTA NACIDA EL 08/05/1993 DE 28 AÑOS, ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE. NIVEL EDUCATIVO: BACHILLER COMPLETO.MADRE DEL RECIEN NACIDO VIVE EN EL BARRIO BELEN (NO SABE DIRECCIÓN EXACTA), CONVIVE EN FAMILIA NUCLEAR CON ESPOSO EL SR ARTURO OSPINA DE 72ÑOS CEL: 3124349336 E HIJO EL MENOR IVAN FELIPEOSPINA DE 22 MESES, MANIFIESTA CONVIVENCIA DESDE HACE DIEZ MESES, REFIERE BUENAS RELACIONES SIN EMABRGO REFIERE CONFLICTOS OCASIONALES, MANIFIESTA "EL QUIERE QUE YO MANTENGA TODO LIMPIO TODO EL TIEMPO Y AL NIÑO TAMBIEN, Y NO COLABORA CON NADA". NIEG EPISODIOS DE MALTRATO O ALGUN TIPO DE VIOLENCIA.REFIERE MALAS RELACIONES CON HIJOS DEL ESPOSO LOS SRS JHON Y WILLIAM.MANIFIESTA SE DEDICA A LAS LABORES DEL HOGAR, FAMILIA DEPENDE ECONOMICAMENTE DE LA PENSIÓN QUE RECIBE SU ESPOSO DICE QUE CON ESTE INGRESO LOGRAN SOLVENTAR TODOS LOS GASTOS DEL HOGAR.MANIFIESTA FRENTE A EMBARAZO NO CUENTA CON CONTROLES PRENATALES "YO NO SABIA QUE ESTABA EMBARAZADA YO TENGO LA T, Y DE UN MOMENTO A OTRO COMENCE A SENTIR MUCHO DOLOR DE ESTOAGO CUANDO ME LEVANTE SALIO EL BEBE YO LO ALCANCE A RECIBIR LLAME A MI MAMÁ Y ELLA ME TRAJO, YO TOME BIEN LA NOTICIA PERO EL PAPÁ DE MIS HIJOS DIJO QUE ESO HABÍA SIDO UN CASTIGO DE DIOS, ENTONCES YO YA NO QUIERO ESTAR CON EL, HABLE CON MI MAMÁ Y ELLA ME VA A RECIBIR A MI Y A MIS BEBÉS"REFIERE FUERTE RED DE APOYO FAMILIAR A CARGO DE ABUELA MATERNA DEL RECIEN NACIDO LA SRA BEATRIZ BUSTAMANTE CEL: 3102800493 CON QUIEN PLANEA IRSE A VIVIR UNA VEZ CUENTE CON EGRESO MEDICO, EN EL DOMICILIO KRA 2 ESTE # 6 G - 11 BARRIO BELEN, REFIERE SU MADRE REPRESENTA FUERTE RED DE APOYO FAMILIAR PARA ELLA.
DIAGNOSTICO	P039 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO
TRATAMIENTO	1. SE SOCIALIZA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES VICTIMAS DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA.2. SE SOCIALIZA OFERTA INSTITUCIONAL RELACIONADA A LINEA PURPURA, COMISARIAS DE FAMILIA, SECRETARIA DE LA MUJER, ICBF, CASA DE LA MUJER, CIO, ENTRE OTROS.3. SE REALIZA FICHA SIVIM A MADRE PARA SEGUIMIENTO A LA MISMA Y RECIEN NACIDO.4. SE ORIENTA A MADRE EN PROCESOS DE REGISTRO CIVIL, AFILIACIÓN A EPS, CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, VACUNACIÓN, Y SEGUIR RECOMENDACIONES MEDICAS. RECIEN NACIDO QUEDA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL HASTA EVALUAR RED DE APOYO FAMILIAR Y DEFINIR CONDUCTA CON ABUELA MATERNA LA CUAL ESTA CITADA PARA ENTREVISTA.USUARIA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
P039	P039 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO



Profesional:ERIKA DAYANA MONTIEL NEYRA

Registro Medico: 276701012-I

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 12/09/2021 9:55:01 a. m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1034277928 **IDENTIFICACION:** 1034277928 **EDAD:** 17 Años \ 3 Meses \ 4 Días
NOMBRE PACIENTE: ANA MARIA RODRIGUEZ RUEDA **FECHA DE NACIMIENTO:** 10/06/2004 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** CONT. BENEFICIARIO NIV. 1 CAT. A MENOR A 2 SMMLV
ENTIDAD: EPS002 **TIPO DE REGIMEN:** Contributivo
DIRECCION: CARRERA 19 B BIS N 60 21 SUR **TELEFONO:** 3204815385 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 12553640 **FECHA DE INGRESO:** 12/09/2021 2:48:36 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ARENIS RUEDA **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 19 B BIS N 60 21 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3204815385

ANALISIS SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA TRAID APOR AMBULANCIA POR CUADRO DE INTXOICACION MEDICAMENTOSA CON INTENCION SUICIDA, AL MOENTO EN ACEPTABEL SDICONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, SIGNOS VITALE SNORALES, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, ESTABL EHEMDOAINCIAMENTE, ALE XAMEN FISICO CON HALALZGOS DESCRTIOS, SE CONSIDERA PACINETE CON INTOXICACION MEDICAMENTOSA, PRESENTA EMESIS DE CONTENIDO SIN EMBARGO DE PAROXETINA SUPERA DOSIS TOXICA POR LO QUE SE INDICA TOMA DE PARACLINICOS, MONITORIZACION DE PAICENTE, VALORACION POR PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL, SE EXPLICA A MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ANALISIS OBJETIVO

MENOR SIN APARENTE RIESGO SOCIAL

RESPUESTA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON USO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE ABORDA A MENOR CON PERMISO DE PROGENITORA, EN ENTREVSITRA SE LOGRA ESTABLECER: MENOR NATURAL DE MAGDALENA QUIEN REFIERE DESDE MUY PEQUEÑA SE RADICARON EN BOGOTA, MANIFIESTA VIVE EN EL BARRIO LA ACACIA DIRECCION CRA 19 BIS # 60 A - 21 SUR CEL: 3227860770, MENOR QUIEN CONVIVE CON ABUELOS MATERNOS EL SR DANIEL VARGAS DE 73 AÑOS Y LA SRA NUBIA RODRIGUEZ DE 69 AÑOS CEL: 3223653504, Y TIA MATERNA LA SRA DANIELA VARGAS DE 27 AÑOS, REFIERE BUENAS RELACIONES Y FUERTE RED DE APOYO.
MANIFIESTA DESDE PEQUEÑA FUE CRIADA POR ABUELOS MATERNOS AUNQUE MANTIENE RELACION CERCANA CON PROGENITORA LA SRA ARELYS RUEDA DE 41 AÑOS, REFIERE TAMBIEN LA IDENTIFICA COMO RED DE APOYO FAMILIAR
PROGENITOR EL SR JEFER RODRIGUEZ CON QUIEN NO MANTIENE RELACIÓN.
REFIERE ESCOLARIZADA EN GRADO 11 EN EL IED ACACIAS, REFIERE BUENAS NOTAS.
REFIERE ANTECEDENTES DE CONSUMO DE THC. REFIERE NO CONSUMO DESDE HACE DOS MESES. CONSUMO ACTIVO DE CIGARRILLO.
FRENTE A INTENTO SUICIDA REFIERE "LAS VOCES ME LO DIJERON", MENOR CON ANTECEDENTES DE CUTTING.
NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL, REFIERE MADRE CUANDO ERA JOVEN PRESENTO EPISODIOS DE ANSIEDAD.
NIEGA PROCESO CON ICBF

TRATAMIENTO

1. SE SOCIALIZA RUTAS DE ATENCIÓN A NNA Y MUJERES-
2. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES EN SALUD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.
3. SE SOCIALIZA LINEA DE SALUD MENTAL.
4. SE SENSIBILIZA FRENTE A LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA A TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO.

SE CIERRA IC.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA TRAID APOR AMBULANCIA POR CUADRO DE INTXOICACION MEDICAMENTOSA CON INTENCION SUICIDA, AL MOENTO EN ACEPTABEL SDICONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, SIGNOS VITALE SNORALES, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, ESTABL EHEMDOAINCIAMENTE, ALE XAMEN FISICO CON HALALZGOS DESCRTIOS, SE CONSIDERA PACINETE CON INTOXICACION MEDICAMENTOSA, PRESENTA EMESIS DE CONTENIDO SIN EMBARGO DE PAROXETINA SUPERA DOSIS TOXICA POR LO QUE SE INDICA TOMA DE PARACLINICOS, MONITORIZACION DE PAICENTE, VALORACION POR PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL, SE EXPLICA A MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
ANALISIS OBJETIVO	MENOR SIN APARENTE RIESGO SOCIAL

Profesional:ERIKA DAYANA MONTIEL NEYRA
Registro Medico: 276701012-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

RESPUESTA	PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON USO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE ABORDA A MENOR CON PERMISO DE PROGENITORA, EN ENTREVSITRA SE LOGRA ESTABLECER: MENOR NATURAL DE MAGDALENA QUIEN REFIERE DESDE MUY PEQUEÑA SE RADICARON EN BOGOTA, MANIFIESTA VIVE EN EL BARRIO LA ACACIA DIRECCION CRA 19 BIS # 60 A - 21 SUR CEL: 3227860770, MENOR QUIEN CONVIVE CON ABUELOS MATERNOS EL SR DANIEL VARGAS DE 73 AÑOS Y LA SRA NUBIA RODRIGUEZ DE 69 AÑOS CEL: 3223653504, Y TIA MATERNA LA SRA DANIELA VARGAS DE 27 AÑOS, REFIERE BUENAS RELACIONES Y FUERTE RED DE APOYO.MANIFIESTA DESDE PEQUEÑA FUE CRIADA POR ABUELOS MATERNOS AUNQUE MANTIENE RELACION CERCANA CON PROGENITORA LA SRA ARELYS RUEDA DE 41 AÑOS, REFIERE TAMBIEN LA IDENTIFICA COMO RED DE APOYO FAMILIARPROGENITOR EL SR JEFER RODRIGUEZ CON QUIEN NO MANTIENE RELACIÓN.REFIERE ESCOLARIZADA EN GRADO 11 EN EL IED ACACIAS, REFIERE BUENAS NOTAS.REFIERE ANTECEDENTES DE CONSUMO DE THC. REFIERE NO CONSUMO DESDE HACE DOS MESES. CONSUMO ACTIVO DE CIGARRILLO.FRENTE A INTENTO SUICIDA REFIERE "LAS VOCES ME LO DIJERON", MENOR CON ANTECEDENTES DE CUTTING.NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL. REFIERE MADRE CUANDO ERA JOVEN PRESENTO.EPISODIOS DE ANSIEDAD.NIEGA PROCESO CON ICBF
DIAGNOSTICO	F323 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS
TRATAMIENTO	1. SE SOCIALIZA RUTAS DE ATENCIÓN A NNA Y MUJERES-2. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES EN SALUD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.3. SE SOCIALIZA LINEA DE SALUD MENTAL.4. SE SENSIBILIZA FRENTE A LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA A TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO.SE CIERRA IC.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	**DESCRIPCION**
F323	F323 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Profesional:ERIKA DAYANA MONTIEL NEYRA
Registro Medico: 276701012-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 9:00:35
ERIKA MONTIEL NEIRA

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS3602 2021 FEBRERO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	PS3602 2021 FEBRERO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS3602 2021 MARZO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf.pdf	PS3602 2021 MARZO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS3602 2021 ABRIL ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	PS3602 2021 ABRIL ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS3602 2021 MAYO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	PS3602 2021 MAYO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS3602 2021 JUNIO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	PS3602 2021 JUNIO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS3602 2021 JULIO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	PS3602 2021 JULIO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS3602 2021 AGOSTO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	PS3602 2021 AGOSTO ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

OK

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Cuenta de Cobro 008

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

ERIKA DAYANA MONTIEL NEIRA
C.C. 1.013.646.027

LA SUMA DE:

Un millón trescientos cuarenta y tres mil pesos
($ 1.343.000)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 3602 2021 correspondiente del 01 al 12 de Septiembre de 2021.

OBJETO:prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (de su profesión), con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la Subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E.

Cordialmente,

ERIKA MONTIEL

Erika Dayana Montiel Neira
Teléfono: 3192751506 Dirección: Kra 4 No 1 Sur – 46
No. Cuenta bancaria banco Davivienda. Ahorros No. 0550009200783638

12 de Septiembre 2021