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 3596-2021	**C.D.P. No.:**	306 del 26 de Enero de 2021	**Proceso al que pertenece:**	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA VICTORIA - SEDE MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: SANDRA MILENA MARTIN MORA **C.C.** 52.912.808 **de:** BOGOTÁ

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

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	$ 1.683.000	2729	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 1.683.000	3596	2021-10-01	2021-10-15
7	$ 1.683.000	3255	2021-10-16	2021-10-31
8	$ 3.366.000	3515	2021-11-01	2021-11-30
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2021	$ 3.366.000	$ 415.100	48691272
2	MARZO 2021	$ 3.366.000	$ 425.000	48975798
3	ABRIL 2021	$ 3.366.000	$ 425.000	49639982
4	MAYO 2021	$ 3.366.000	$ 425.000	50398801
5	JUNIO 2021	$ 3.366.000	$ 425.000	50982277
6	JULIO 2021	$ 3.264.000	$ 425.000	51834949
7	AGOSTO 2021	$ 3.366.000	$ 425.000	52630928
8	SEPTIEMBRE 1-12	$ 1.343.000	$ 425.000	53317458
9	SEPTIEMBRE 13-30	$ 2.023.000	$ 425.000	53317458
10	OCTUBRE 1- 7	$ 782.000	$ 425.000	53994601
11	OCTUBRE 8- 31	$ 2.584.000	$ 425.000	53994601
12	NOVIEMBRE 1-30	$ 3.366.000	$ 425.000	54661195

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.732.000	$ 33.660.000	$ 33.558.000	$ 102.000

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 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.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-11-01 **Hasta:** 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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.	72 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	Base de datos drive: Abandonos (#) Largas estancias (#) Programa Canguro (#) Estudios Sociales de Caso (7)
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 Alojamiento y Sala de partos. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención dando respuesta a las interconsultas. Se realiza reporte ante ICBF cuando se identifican riesgos hacia el recien nacido o madre menor de edad.	Registro y seguimiento del censo de Alojamiento y Sala de Partos Interconsultas 118 Reportes ICBF 4.
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.	Soporte en Historia clinica
5	Realizar los tramites 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.	N/A

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 tsocialmaterno_sco
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante y recien nacidos en articulación con el área de autorizaciones.	10 de seguimientos
8	Asistir técnicamente, 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 hospitalización en Alojamiento y Sala de Partos	10 encuestas aplicadas
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría 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 reporte ante SDIS hasta la entrega del paciente.	Casos de abandono reportados ante SDIS 0
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. 30 registros de funcionarios capacitados en derechos y deberes en salud.

Observaciones:

Se anexa certificacion 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

Firma del Contratista

C.C. 52.912.808 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA YOLANDA CAMELO
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.
FIRMA	

Cuenta de Cobro 12 -2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

SANDRA MILENA MARTIN MORA
C.C. 52912808

LA SUMA DE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS MCT
($3.366.000°°)

Por concepto de:

- Prestación de servicios Profesional de Trabajo Social, en cumplimiento del contrato PS 3596-2021 correspondiente del 01 al 30 de Noviembre 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,

SANDRA MILENA MARTIN MORA
Teléfono: 3023754298 Dirección: CARRERA 98 2 32
No. Cuenta bancaria Banco Bancolombia No. 20215828244

Fecha: 30 de Noviembre de 2021

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	SANDRA MILENA MARTIN MORA	**Nit:**	52912808
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2021
Número de radicación:	54661195	**Total a pagar:**	$425,000
Fecha de vencimiento:	04/11/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	11/11/2021	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	1200242475
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$32,900
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$215,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$8,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$168,400
						$425,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara. Acerca de los certificados SSL

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: 20/11/2021 1:21:52 p. m. N° FOLIO:9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA:	1004415076	**IDENTIFICACION:**	1004415076	**EDAD:**	33 Años \ 1 Meses \ 1 Dias
NOMBRE PACIENTE:	NIDIA ORTEGA PARDO	**FECHA DE NACIMIENTO:**	21/10/1988 12:00:00 a. m.	**SEXO:**	Femenino
ESTADO CIVIL:	Soltero	**NIVEL / ESTRATO:**	SUBSIDIADO NIVEL 1		
ENTIDAD:	EPSS05	**TIPO DE REGIMEN:**	Subsidiado		
DIRECCION:	0	**TELEFONO:**	3113624080	**PROCEDENCIA:**	BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO:	12850619	**FECHA DE INGRESO:**	19/11/2021 3:06:22 p. m.		
FINALIDAD CONSULTA:	No_Aplica	**CAUSA EXTERNA:**	Enfermedad_General		
RESPONSABLE:	SIN ACOMPAÑANTE	**DIRECCION RESPONSABLE:**	0	**TELEFONO RESPONSABLE:**	0

ANALISIS SUBJETIVO

PACIENTE COLOMBIANA POBRES CONTROLES PRENATALES DURANTE LA GESTACIÓN

ANALISIS OBJETIVO

VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA

CON LOS ELEMENTOS Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD ACORDE AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA PREVENCIÓN DE COVID-19 SE ENTREVISTA A LA PACIENTE LA SEÑORA NIDIA ORTEGA PARDO CEDULA DE CIUDADANIA 1004415076 NACIDA EL 21/10/1988 EN BELEN NARIÑO.PACIENTE REFIERE QUE HABITA EN BOGOTA HACE 10 AÑOS. PACIENTE QUIEN MENCIONA QUE SU ESTADO CIVIL ES UNIÓN MARITAL DE HECHO HACE 10 AÑOS CON EL SEÑOR GILDARDO OVANDO DE 42 AÑOS COLOMBIANO, QUIEN ES EL PADRE DE LA RECIEN NACIDA Y DE UNA NIÑA DE 11 AÑOS MELISA OVANDO ESTUDIANTE DE GRADO QUINTO. PACIENTE NIEGA PERDIDAS GESTACIONALES. PACIENTE REFIERE QUE ES BACHILLER Y QUE ACTUALMENTE SE DEDICA AL HOGAR, REFIERE QUE SU PAREJA ESTUDIO LA PRIMARIA Y QUE LABORA COMO MARROQUÍNERO. PACIENTE MENCIONA QUE HABITAN EN UN APARTAMENTO EN ARRIENDO UBICADO EN LA CALLE 4 8 A 22 EN EL BARRIO NARIÑO SUR DE LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL. CONTACTO. 3113624080 - 3118387022.
PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.
PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE CONSUMO DE SPA, CIGARRILLO O ALCOHOL. MENCIONA QUE EL PROGENITOR CONSUME ALCOHOL DE MANERA OCASIONAL.
PACIENTE MENCIONA QUE ESTE EMBARAZO FUE PLANEADO, SI ACEPTADO. NIEGA IVE O ADOPCIÓN.
PACIENTE REFIERE 0 CPN POR BARRERAS EN SALUD CON LA EPS SANITAS Y 3 ECOGRAFIAS DE MANERA PARTICULAR
PACIENTE REFIERE QUE VA A PLANIFICAR CON DIU.

TRATAMIENTO

ACTUALMENTE NO SE EVIDENCIA FACTORES DE RIESGO QUE PUEDAN LLEGAR A AFECTAR A LA PACIENTE O A LA RECIÉN NACIDA, SE ESTABLECEN LOS SIGUIENTES COMPROMISOS CON LA PACIENTE Y MADRE DE LA RECIEN NACIDA:
1. REALIZAR REGISTRO CIVIL DEL RECIEN NACIDO (SE DIRECCIONA A REALIZAR TRAMITE ANTE NOTARIA O REGISTRADURIA DE TURNO)
2. REALIZAR AFILIACION DEL RECIEN NACIDO ANTE LA EPS (SE DIRECCIONA A REALIZAR TRAMITE ANTE EPS)
3. RECLAMAR EL RESULTADO TSH EN LABORATORIO
4. QUE LA PACIENTE ASISTA AL CONTROL POSPARTO
5. SEGUIR LAS INDICACIONES MEDICAS DE MANEJO AMBULATORIO ORDENADAS POR EL MEDICO TRATANTE DURANTE LA HOSPITALIZACION ACTUAL Y TENER EN CUENTA LAS SEÑALES DE ALARMA.
6. VINCULAR AL BEBE A CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
7. ASISTIR DE MANERA PUNTUAL A LA CITA DE RECIEN NACIDO ASIGNADA PREVIAMENTE
SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES.
NOTA: DE INCUMPLIR EL COMPROMISO SE LE INFORMA A LA PACIENTE DE LA PACIENTE QUE INCURRIRIA EN NEGLIGENCIA AL NO DAR CUMPLIMIENTO CON LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LA PACIENTE COMO LO SON:
DERECHO A UN NOMBRE Y UN APELLIDO
DESDE SU NACIMIENTO, EL NIÑO TIENE DERECHO A TENER UN NOMBRE Y UN APELLIDO. TODO NIÑO DEBE SER REGISTRADO INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE SU NACIMIENTO, YA QUE LOS PADRES TIENEN LA OBLIGACIÓN DE INFORMAR EL NOMBRE, EL APELLIDO Y LA FECHA DE NACIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO.

DERECHO A LA SALUD

INFORMACION QUE LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

EGRESO BAJO CRITERIO MÈDICO

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2MIN01 - MATERNO INFANTIL ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	PACIENTE COLOMBIANA POBRES CONTROLES PRENATALES DURANTE LA GESTACIÓN
ANALISIS OBJETIVO	VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL



Profesional:SANDRA MILENA MARTIN MORA
Registro Medico: 52912808
Especialidad:TRABAJO SOCIAL UHMES MATERNO INFANTIL

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

RESPUESTA	CON LOS ELEMENTOS Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD ACORDE AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA PREVENCIÓN DE COVID-19 SE ENTREVISTA A LA PACIENTE LA SEÑORA NIDIA ORTEGA PARDO CEDULA DE CIUDADANIA 1004415076 NACIDA EL 21/10/1988 EN BELEN NARIÑO.PACIENTE REFIERE QUE HABITA EN BOGOTA HACE 10 AÑOS. PACIENTE QUIEN MENCIONA QUE SU ESTADO CIVIL ES UNIÒN MARITAL DE HECHO HACE 10 AÑOS CON EL SEÑOR GILDARDO OVANDO DE 42 AÑOS COLOMBIANO, QUIEN ES EL PADRE DE LA RECIEN NACIDA Y DE UNA NIÑA DE 11 AÑOS MELISA OVANDO ESTUDIANTE DE GRADO QUINTO. PACIENTE NIEGA PERDIDAS GESTACIONALES. PACIENTE REFIERE QUE ES BACHILLER Y QUE ACTUALMENTE SE DEDICA AL HOGAR, REFIERE QUE SU PAREJA ESTUDIO LA PRIMARIA Y QUE LABORA COMO MARROQUINERO. PACIENTE MENCIONA QUE HABITAN EN UN APARTAMENTO EN ARRIENDO UBICADO EN LA CALLE 4 8 A 22 EN EL BARRIO NARIÑO SUR DE LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL. CONTACTO. 3113624080 - 3118387022. PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE CONSUMO DE SPA, CIGARRILLO O ALCOHOL. MENCIONA QUE EL PROGENITOR CONSUME ALCOHOL DE MANERA OCASIONAL.PACIENTE MENCIONA QUE ESTE EMBARAZO FUE PLANEADO, SI ACEPTADO. NIEGA IVE O ADOPCIÒN. PACIENTE REFIERE 0 CPN POR BARRERAS EN SALUD CON LA EPS SANITAS Y 3 ECOGRAFIAS DE MANERA PARTICULARPACIENTE REFIERE QUE VA A PLANIFICAR CON DIU.
DIAGNOSTICO	O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
TRATAMIENTO	ACTUALMENTE NO SE EVIDENCIA FACTORES DE RIESGO QUE PUEDAN LLEGAR A AFECTAR A LA PACIENTE O A LA RECIÉN NACIDA, SE ESTABLECEN LOS SIGUIENTES COMPROMISOS CON LA PACIENTE Y MADRE DE LA RECIEN NACIDA:1. REALIZAR REGISTRO CIVIL DEL RECIEN NACIDO (SE DIRECCIONA A REALIZAR TRAMITE ANTE NOTARIA O REGISTRADURIA DE TURNO)2. REALIZAR AFILIACION DEL RECIEN NACIDO ANTE LA EPS (SE DIRECCIONA A REALIZAR TRAMITE ANTE EPS)3. RECLAMAR EL RESULTADO TSH EN LABORATORIO4. QUE LA PACIENTE ASISTA AL CONTROL POSPARTO5. SEGUIR LAS INDICACIONES MEDICAS DE MANEJO AMBULATORIO ORDENADAS POR EL MEDICO TRATANTE DURANTE LA HOSPITALIZACION ACTUAL Y TENER EN CUENTA LAS SEÑALES DE ALARMA.6. VINCULAR AL BEBE A CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO7. ASISTIR DE MANERA PUNTUAL A LA CITA DE RECIEN NACIDO ASIGNADA PREVIAMENTESE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES.NOTA: DE INCUMPLIR EL COMPROMISO SE LE INFORMA A LA PACIENTE DE LA PACIENTE QUE INCURRIRIA EN NEGLIGENCIA AL NO DAR CUMPLIMIENTO CON LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LA PACIENTE COMO LO SON: DERECHO A UN NOMBRE Y UN APELLIDODESDE SU NACIMIENTO, EL NIÑO TIENE DERECHO A TENER UN NOMBRE Y UN APELLIDO. TODO NIÑO DEBE SER REGISTRADO INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE SU NACIMIENTO, YA QUE LOS PADRES TIENEN LA OBLIGACIÓN DE INFORMAR EL NOMBRE, EL APELLIDO Y LA FECHA DE NACIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO.DERECHO A LA SALUDINFORMACION QUE LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAREGRESO BAJO CRITERIO MÈDICO

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
O800	O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE



Profesional:SANDRA MILENA MARTIN MORA

Registro Medico: 52912808

Especialidad:TRABAJO SOCIAL UHMES MATERNO INFANTIL

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

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: 21/11/2021 11:01:01 a. m. N° FOLIO:14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1028940278 **IDENTIFICACION:** 1028940278 **EDAD:** 16 Años \ 2 Meses \ 27 Días

NOMBRE PACIENTE: JOISBETH ALEJANDRA HERRERA VILLAMARIN **FECHA DE NACIMIENTO:** 26/08/2005 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: EPSS17 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: 0 **TELEFONO:** 3125894725 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 12850976 **FECHA DE INGRESO:** 19/11/2021 4:32:47 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: SIN ACOMPAÑANTE **DIRECCION RESPONSABLE:** 0 **TELEFONO RESPONSABLE:**0

ANALISIS SUBJETIVO

PACIENTE COLOMBIANA MENOR DE EDAD (16 AÑOS) CON ADECUADOS CONTROLES PRENATALES DURANTE LA GESTACIÒN

ANALISIS OBJETIVO

VALORACIÒN POR TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA

CON LOS ELEMENTOS Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD ACORDE AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA PREVENCIÓN DE COVID-19 SE ENTREVISTA A LA PACIENTE LA SEÑORA JOISBETH ALEJANDRA HERRERA VILLAMARIN TARJETA DE IDENTIDAD 1028940278 NACIDA EL 26/08/2005 EN BOGOTA. PACIENTE QUIEN MENCIONA QUE SU ESTADO CIVIL ES UNIÒN MARITAL DE HECHO HACE 6 MESES Y DE RELACIÒN 1 AÑO CON EL JOVEN ESTEBAN PIRABITOVA DE 16 AÑOS COLOMBIANO, QUIEN ES EL PADRE DEL RECIEN NACIDO. PACIENTE REFIERE QUE ES SU PRIMER BEBE Y NIEGA PERDIDAS GESTACIONALES. PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO OCTAVO GRADO EN EL COLEGIO ALBORIZADORA ALTA, REFIERE QUE SU PAREJA ESTUDIO HASTA SEPTIMO GRADO Y QUE LABORA COMO RECICLADOR. PACIENTE MENCIONA QUE HABITAN EN UNA CASA FAMILIAR DE PROPIEDAD DE SU MADRE UBICADA EN UN LOTE DE INVASIÒN EN EL BARRIO VILLA ESPERANZA DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR. CONTACTO. 3125894725 - 3144166332, REFIERE QUE ALLÌ HABITA JUNTO A SU MADRE LA SEÑORA ELIZABETH VILLAMARIN DE 48 AÑOS (OFICIOS VARIOS CASAS DE FAMILIA), SU PADRE DUBIER HERRERA DE 44 AÑOS (AUXILIAR DE OBRA) Y UN HERMANO DE 8 AÑOS.
SE ESTABELCE CONTACTO TELEFONICO AL CELULAR 3144166332 CON LA PROGENITORA DE LA PACIENTE LA SEÑORA ELIZABETH VILLAMARIN PENAGOS CEDULA DE CIUDADANIA 52125985 DE 47 AÑOS OCUPACION OFICIOS VARIOS, QUIEN SE COMPROMETE A APOYAR EL CUIDADO Y CRIANZA DEL RECIEN NACIDO, VELANDO POR PROTEGER SU BIENESTAR, SALUD Y VIDA.
PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR O SEXUAL. REFIERE INICIO DE VIDA SEXUAL A LA EDAD DE 14 AÑOS.
PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE CONSUMO DE SPA, CIGARRILLO O ALCOHOL.
PACIENTE MENCIONA QUE ESTE EMBARAZO NO FUE PLANEADO, SI ACEPTADO. NIEGA IVE O ADOPCIÒN.
PACIENTE REFIERE 4 CPN CON LA EPS FAMISANAR COLSUBSIDIO.
PACIENTE REFIERE QUE VA A PLANIFICAR CON JADELL.

TRATAMIENTO

ACTUALMENTE NO SE EVIDENCIA FACTORES DE RIESGO QUE PUEDAN LLEGAR A AFECTAR A LA PACIENTE O AL RECIÉN NACIDO., SE ESTABLECEN LOS SIGUIENTES COMPROMISOS CON LA PACIENTE Y MADRE DEL RECIEN NACIDO:
1. REALIZAR REGISTRO CIVIL DEL RECIEN NACIDO (SE DIRECCIONA A REALIZAR TRAMITE ANTE NOTARIA O REGISTRADURIA DE TURNO)
2. REALIZAR AFILIACION DEL RECIEN NACIDO ANTE LA EPS (SE DIRECCIONA A REALIZAR TRAMITE ANTE EPS)
3. RECLAMAR EL RESULTADO TSH EN LABORATORIO
4. QUE LA PACIENTE ASISTA AL CONTROL POSPARTO
5. SEGUIR LAS INDICACIONES MEDICAS DE MANEJO AMBULATORIO ORDENADAS POR EL MEDICO TRATANTE DURANTE LA HOSPITALIZACION ACTUAL Y TENER EN CUENTA LAS SEÑALES DE ALARMA.
6. VINCULAR AL BEBE A CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
7. ASISTIR DE MANERA PUNTUAL A LA CITA DE RECIEN NACIDO ASIGNADA PREVIAMENTE

SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES.
NOTA: DE INCUMPLIR EL COMPROMISO SE LE INFORMA A LA PACIENTE DE LA PACIENTE QUE INCURRIRIA EN NEGLIGENCIA AL NO DAR CUMPLIMIENTO CON LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LA PACIENTE COMO LO SON:
DERECHO A UN NOMBRE Y UN APELLIDO
DESDE SU NACIMIENTO, EL NIÑO TIENE DERECHO A TENER UN NOMBRE Y UN APELLIDO. TODO NIÑO DEBE SER REGISTRADO INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE SU NACIMIENTO, YA QUE LOS PADRES TIENEN LA OBLIGACIÓN DE INFORMAR EL NOMBRE, EL APELLIDO Y LA FECHA DE NACIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO.

DERECHO A LA SALUD

INFORMACION QUE LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

EGRESO BAJO CRITERIO MÈDICO

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 2MIN01 - MATERNO INFANTIL ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL



Profesional:SANDRA MILENA MARTIN MORA
Registro Medico: 52912808
Especialidad:TRABAJO SOCIAL UHMES MATERNO INFANTIL

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

ANALISIS SUBJETIVO	PACIENTE COLOMBIANA MENOR DE EDAD (16 AÑOS) CON ADECUADOS CONTROLES PRENATALES DURANTE LA GESTACIÒN
ANALISIS OBJETIVO	VALORACIÒN POR TRABAJO SOCIAL
RESPUESTA	CON LOS ELEMENTOS Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD ACORDE AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA PREVENCIÓN DE COVID-19 SE ENTREVISTA A LA PACIENTE LA SEÑORA JOISBETH ALEJANDRA HERRERA VILLAMARIN TARJETA DE IDENTIDAD 1028940278 NACIDA EL 26/08/2005 EN BOGOTA. PACIENTE QUIEN MENCIONA QUE SU ESTADO CIVIL ES UNIÒN MARITAL DE HECHO HACE 6 MESES Y DE RELACIÒN 1 AÑO CON EL JOVEN ESTEBAN PIRABITOVA DE 16 AÑOS COLOMBIANO, QUIEN ES EL PADRE DEL RECIEN NACIDO. PACIENTE REFIERE QUE ES SU PRIMER BEBE Y NIEGA PERDIDAS GESTACIONALES. PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO OCTAVO GRADO EN EL COLEGIO ALBORIZADORA ALTA, REFIERE QUE SU PAREJA ESTUDIO HASTA SEPTIMO GRADO Y QUE LABORA COMO RECICLADOR. PACIENTE MENCIONA QUE HABITAN EN UNA CASA FAMILIAR DE PROPIEDAD DE SU MADRE UBICADA EN UN LOTE DE INVASIÒN EN EL BARRIO VILLA ESPERANZA DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR. CONTACTO. 3125894725 - 3144166332, REFIERE QUE ALLÌ HABITA JUNTO A SU MADRE LA SEÑORA ELIZABETH VILLAMARIN DE 48 AÑOS (OFICIOS VARIOS CASAS DE FAMILIA), SU PADRE DUBIER HERRERA DE 44 AÑOS (AUXILIAR DE OBRA) Y UN HERMANO DE 8 AÑOS. SE ESTABELCE CONTACTO TELEFONICO AL CELULAR 3144166332 CON LA PROGENITORA DE LA PACIENTE LA SEÑORA ELIZABETH VILLAMARIN PENAGOS CEDULA DE CIUDADANIA 52125985 DE 47 AÑOS OCUPACION OFICIOS VARIOS, QUIEN SE COMPROMETE A APOYAR EL CUIDADO Y CRIANZA DEL RECIEN NACIDO, VELANDO POR PROTEGER SU BIENESTAR, SALUD Y VIDA.PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR O SEXUAL. REFIERE INICIO DE VIDA SEXUAL A LA EDAD DE 14 AÑOS.PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE CONSUMO DE SPA, CIGARRILLO O ALCOHOL. PACIENTE MENCIONA QUE ESTE EMBARAZO NO FUE PLANEADO, SI ACEPTADO. NIEGA IVE O ADOPCIÒN. PACIENTE REFIERE 4 CPN CON LA EPS FAMISANAR COLSUBSIDIO. PACIENTE REFIERE QUE VA A PLANIFICAR CON JADELL.
DIAGNOSTICO	O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
TRATAMIENTO	ACTUALMENTE NO SE EVIDENCIA FACTORES DE RIESGO QUE PUEDAN LLEGAR A AFECTAR A LA PACIENTE O AL RECIÉN NACIDO., SE ESTABLECEN LOS SIGUIENTES COMPROMISOS CON LA PACIENTE Y MADRE DEL RECIEN NACIDO:1. REALIZAR REGISTRO CIVIL DEL RECIEN NACIDO (SE DIRECCIONA A REALIZAR TRAMITE ANTE NOTARIA O REGISTRADURIA DE TURNO)2. REALIZAR AFILIACION DEL RECIEN NACIDO ANTE LA EPS (SE DIRECCIONA A REALIZAR TRAMITE ANTE EPS)3. RECLAMAR EL RESULTADO TSH EN LABORATORIO4. QUE LA PACIENTE ASISTA AL CONTROL POSPARTO5. SEGUIR LAS INDICACIONES MEDICAS DE MANEJO AMBULATORIO ORDENADAS POR EL MEDICO TRATANTE DURANTE LA HOSPITALIZACION ACTUAL Y TENER EN CUENTA LAS SEÑALES DE ALARMA.6. VINCULAR AL BEBE A CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO7. ASISTIR DE MANERA PUNTUAL A LA CITA DE RECIEN NACIDO ASIGNADA PREVIAMENTESE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES.NOTA: DE INCUMPLIR EL COMPROMISO SE LE INFORMA A LA PACIENTE DE LA PACIENTE QUE INCURRIRIA EN NEGLIGENCIA AL NO DAR CUMPLIMIENTO CON LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LA PACIENTE COMO LO SON: DERECHO A UN NOMBRE Y UN APELLIDODESDE SU NACIMIENTO, EL NIÑO TIENE DERECHO A TENER UN NOMBRE Y UN APELLIDO. TODO NIÑO DEBE SER REGISTRADO INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE SU NACIMIENTO, YA QUE LOS PADRES TIENEN LA OBLIGACIÓN DE INFORMAR EL NOMBRE, EL APELLIDO Y LA FECHA DE NACIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO.DERECHO A LA SALUDINFORMACION QUE LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAREGRESO BAJO CRITERIO MÈDICO

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
O800	O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE



Profesional:SANDRA MILENA MARTIN MORA

Registro Medico: 52912808

Especialidad:TRABAJO SOCIAL UHMES MATERNO INFANTIL

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

Colombia Compra Eficiente

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

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		
☐	PS 1388 2020 FEBRERO 2021.pdf	PS 1388 2020 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3596 2021 MARZO 2021.pdf	PS 3596 2021 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3596 2021 ABRIL 2021.pdf	PS 3596 2021 ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3596 2021 MAYO 2021.pdf	PS 3596 2021 MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3596 2021 JUNIO 2021.pdf	PS 3596 2021 JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3596 2021 JULIO 2021.pdf	PS 3596 2021 JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3596 2021 AGOSTO 2021.pdf	PS 3596 2021 AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3596 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf	PS 3596 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3596 2021 OCTUBRE 2021.pdf	PS 3596 2021 OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3596 2021 OCTUBRE 2021 Cuenta 2.pdf	PS 3596 2021 OCTUBRE 2021 Cuenta 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.