CLINICA PALMA REAL S.A.S.
NIT 900699086-8
CR 28 44 35
Palmira - Colombia
Tel. 3136540822
recepcionfacturassng@christus.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL644364

Fecha Factura: 25/11/2021 09:05:33
Fecha de Vencimiento: 25/12/2021

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION #18763003074656 PARA 24 MESES
DESDE ENERO 02 DEL 2020
AUTORIZADOS PARA MANEJAR PREFIJO CPRL DEL 500000 AL 999999
NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Dirección:** CALLE 57 8 69 **NIT.** 899999034-1 **Teléfono:** 5461500

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
4	1. PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS	1	WSD	994,659.00			994,659.00
9	2. MATERIALES E INSUMOS	1	WSD	11,128.00			11,128.00
12	3. MEDICAMENTOS POS	1	WSD	30,288.00			30,288.00
13	4. MEDICAMENTOS NO POS	1	WSD	32,253.00			32,253.00
	Total Nro Líneas: 4						

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	1,068,328.00
DESCUENTOS	0
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**1,068,328.00**

Valor en Letras: Un millon Sesenta Y Ocho Mil Trecientos VeintiOcho de Pesos M/Cte.

ELABORADO POR: Clinica Palma Real S.A.S.
Medio de Pago: Crédito ACH
Forma de Pago: Crédito

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	765200939701	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cédula de Ciudadania
NUMERO_ DOCUMENTO _IDENTIFICACION	29640151	PRIMER_A PELLIDO	CALDERON
SEGUNDO_APELLIDO		PRIMER_NOMBRE	EMMA
SEGUNDO_NOMBRE		TIPO_USUARIO	Contributivo cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Plan medicina prepagada
NUMERO_AUTORIZACIÓN		NUMERO_MIPRES	
NUMERO_ENTREGA_MIPRES		NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		COPAGO	0.00
CUOTA_MODERADORA	0.00	CUOTA_RECUPERACION	0
PAGOS_COMPARTIDOS	0.00	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25		

CUFE : 4c2d569b3b86016d1df6272794dab31ee56493c6f8180d9419c7b67b8268e72d135eab096db826d0ec5455936dfec588

Tipo de operación: SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2021-11-26 13:14:30-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA PALMA REAL S.A.S.

NIT: 900699086 -8
Cra 28 #44-35
Palmira - Valle del Cauca

DETALLE DE VENTA
CPRL644364

25 nov. 2021 09:05 a. m.
Ingreso 1406942

Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	EMMA CALDERON	
Plan	PJ2020-2	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021 (ADMISIONES)	**Documento**	29640151	
NIT	899999034		**Teléfono**	3136662751	**Tipo** Otro
Código IPS	765200939701		**Dirección**	CALLE 31 16 41	
Facturador	Maria Alicia Hernandez Gonzalez		**Edad**	84 Años \ 9 Meses \ 8 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	09 nov. 2021 08:06 a. m.	
Regimen	Otro		**Fec Egreso**	09 nov. 2021 11:36 a. m.	
			Autorizacion	10781	

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
385905	09/11/21	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1	297.704		297.704
S55107		MATERIALES DE SUTURA Y CURACION DE 71 HASTA 80 UVR	1	81.078		81.078
S2310007		SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD DE 71 HASTA	1	105.069		105.069
HOANES		ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGÍA				
HOAYUD		MÉDICO AYUDANTE QUIRÚRGICO				
HOCIRU		ESPECIALISTAS DE CLÍNICAS QUIRÚRGICAS O GINECOOBSTÉTRICAS	1	111.557		111.557
388902	09/11/21	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	1	696.955		696.955
S41201		ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA				
HOAYUD001		MEDICO AYUDANTE QUIRÚRGICO				
S41101		ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS	1	232.410		232.410
INMEDI022		INSUMOS DE 91 HASTA 100 UVR	1	199.845		199.845
S23300009		DERECHOS DE SALA DE 91 HASTA 100 UVR	1	264.700		264.700
MATERIALES E INSUMOS						
CS10-72700301		CATETER IV PERIFERICO 18G	1	3.639		3.639
CS12-16200301		CATETER PERICRANEAL 21G 3/4P	2	1.132		2.264
CS13-80300101		LLAVE 3VIAS DE 1 RAMPA 2LL-1LS	1	3.132		3.132
CS13-92900501		JERINGA 3P 1ML 27G	1	468		468
CS13-92900601		JERINGA 3P 10ML 21 G	2	471		942
CS13-92900901		JERINGA 3P 20ML 21 G	1	683		683
MEDICAMENTOS POS						
CS-199327542		CLORURO DE SODIO 0.9PP X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1	4.640		4.640
CS-199327543		CLORURO DE SODIO 0.9PP X 250ML SOLUCION INYECTABLE	1	4.792		4.792
CS-199327544		CLORURO DE SODIO 0.9PP X 100ML SOLUCION INYECTABLE	1	4.190		4.190
CS-19961663		CEFAZOLINA 1G POLVO PARA INYECCION	2	8.333		16.666
MEDICAMENTOS NO POS						
CS-20018886		POLIDOCANOL SOLUCION INYECTABLE 3PP/10ML	1	32.253		32.253

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$1.068.328
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$1.068.328

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18763003074656 DEL 02 ene. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CPRL500.000 AL CPRL999.999. VIGENCIA 02 ene. 2020-02 ene. 2022

NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

CLINICA PALMA REAL S.A.S.
NIT: 900699086 -8
Cra 28 #44-35
Palmira - Valle del Cauca

DETALLE DE VENTA CPRL644364

25 nov. 2021 09:05 a. m.
Ingreso 1406942

TOTAL: UN MILLON SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Maria Alicia Hernandez Gonzalez

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18763003074656 DEL 02 ene. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CPRL500.000 AL CPRL999.999. VIGENCIA 02 ene. 2020-02 ene. 2022

NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

9/11/2021 8:08:02 a. m.

Clínica Palma Real

INGRESO:1406942

Paciente: CALDERON EMMA **No. Historia:** 29640151
Identificacion: Cédula_Ciudadanía 29640151 **Fecha Nacimiento:** 21/02/1937
Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021 (ADMISIONES)
Edad: 84 Años \ 8 Meses \ 16 Días **Tels:** 3136662751 **Estrato:** MEDICINA PREPAGADDA

DATOS DEL INGRESO
Control Interno: **Autorizacion:** 10781
Tipo de Atención: Ambulatorio **Fecha de Ingreso** 9/11/2021 8:06:36 a. m.
Usuario JAMILETH MONTILLA
Cama:
Centro de Atención: 01 CLINICA PALMA REAL
Medico:
Especilaidad:
Acudiente:
Observaciones: CX PROGRAMDA--PTE SE SENA --NO PAGA AL EGRESO

Infoma Via. What Migrel angel Contr. Ikm Sena

De canal Codigo Final 10781 Codigo Dirección Cobro Holman Ok

11-Nov. 2021

CHRISTUS SINERGIA Salud

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	EMMA CALDERON		
Identificacion	29640151	Entidad	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Direccion	CALLE 31 16 41	Telefono	3136662751
Correo	bedoya03@hotmail.com	Tipo	

ACUDIENTE - ACOMPAÑANTE

Nombre:		Identificacion:	

SERVICIOS RECIBIDOS

☐ UCI ADULTOS	☐ MONITORIA
☐ CONSULTA PREANESTESICA	☐ OBSTETRICIA
☐ HOSPITALIZACION	☐ CIRUGIA
☐ UCI NEONATAL	☐ ECOGRAFIA
☐ URGENCIAS	☐ URGENCIAS OBSTETRICA
☐ IMAGENES DIAGNOSTICAS	☐ ONCOLOGIA
☐ ENDOSCOPIA	☐ CONSULTA EXTERNA

Fecha Ingreso	9/11/2021 8:06:36 a. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

CX PROGRAMDA--PTE SE SENA --NO PAGA AL EGRESO

Los Copagos Aplican sólo para Beneficiarios y se cancela un % según corresponda su rango Salarial para los servicios: Cirugía o procedimiento ambulatorio
Exámenes de laboratorio y Exámenes de diagnóstico por imagenología,
ordenados en forma ambulatoria y que requieran autorización adicional a la del médico tratante. Hospitalización. Dispositivos Médicos. Tratamiento odontológico

Certifico que he sido informado que al momento de egresar de la Institución debo haber cancelado los valores correspondientes a Copagos, Cuotas Moderadoras, Medicamentos e Insumos no cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud, según el rango de cotización	Los Copagos para beneficiarios según el rango de cotización son los siguientes: Rango 1: 260.747 Rango 2: 1.044.805 Rango 3: 2.089.610 subsidiado rango 2: 454.263

Certifico que me ha sido entregado y explicado el folleto de deberes y derechos de los pacientes, lo he comprendido y han sido aclaradas todas mis dudas.

Firma paciente o acudiente C.C	Firma colaborador clínica C.C

Impreso: 2021-10-13

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 10781

Adscrito:	820711 - CLINICA PALMA REAL S.A.S.
Dirección:	Carrera 28 # 44 - 35 Palmira
Teléfono(s):	287 90 00 - --
Especialidad:	Clinicas - CIRUGÍA

HC: 29640151

Favor atender por nuestra cuenta a CALDERON - EMMA identificado con el carne 16256294-D Madre-Padre de GARCIA CALDERON HUGO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Otros Servicios Con Cirugia C07	1	0	0

OBSERVACIONES

385920 OCLUSION DE VENA DE MIEMBRO INFERIORES - VIA ENDOVASCULAR

FACTURAR CONV SENA BAJO PERTINENCIA MEDICA

RET: DR FERNANDO MONROY

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

Dr. Andres Felipe Molina MEDICO GENERAL REG. 1018474 USC

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: macastrillone

Clínica Palma Real NIT 900[illegible]

Servicio Medico Asistencial - SENA

Regional: VALLE

ORDEN DE ATENCIÓN Nro. 10780

Adscrito:	820711 - CLINICA PALMA REAL S.A.S.
Dirección:	Carrera 28 # 44 - 35 Palmira
Teléfono(s):	287 90 00 -
Especialidad:	Clinicas - CIRUGIA

HC: 29640151

Favor atender por nuestra cuenta a CALDERON - EMMA identificado con el came 16256294-D Madre-Padre de GARCIA CALDERON HUGO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Otros Servicios Con Cirugia C07	1	0	0

OBSERVACIONES

388902 LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS

FACTURAR CONVENIO SENA BAJO PERTINENCIA MEDICA

DX: VENAS VARICOSA DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERAS

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.

Escaneado con CamScanner

REGIONAL VALLE

16.256.284 L

SENA

Emma
Calderon
C.C. 29.640.151



21-02-1937
Fecha de Nacimiento

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERS
CEDULA DE CIUD

NUMERO 29.640.151

CALDERON

APELLIDOS

EMMA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA

Garcia Calderon Hugo

Nombre del Funcionario o Pensionado

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.

www.Idenicol.com



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1937**

VILLARRICA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-NOV-1959 PALMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3107900-00027141-F-0029640151-20080720 0001283353A 1 6630002138

Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

NOTA QUIRUGICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EMMA CALDERON **Identificacion:** 29640151 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 21/febrero/1937 **Edad Actual:** 84 Años \ 8 Meses \ 17 Días **Telefono** 3136662751
Direccion: CALLE 31 16 41

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADDA

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 7** **(Fecha: 09/11/2021 10:27 a. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1406942 **Fecha:** 09/11/2021 8:06:36 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

---

Procedimiento Realizado : 385920 OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR

Segundo Procedimiento 388902 LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS

Tercer Procedimiento

Otros Procedimientos

Procedimiento

Descripción del Procedimiento : SE REALIZA DUPLEX SCAN COLOR VENOSO DEL MIEMBRO INFEIROR DERECHO IDENTIFICANDO LOS SIGUIENTES HALLAZGOS.
INSUFICIENCIA DE LA VENA SAFENA MAYOR EN TODA SU EXTENSION.
INSUFICIENCIA DE ARCO ANTERIOR Y POSTERIOR EN LA PIERNA.
INSUFICIENCIA DE PERFORANTES EN EL TERCIO PROXIMAL, MEDIAL Y DISTAL DE LA CARA MEDIAL DE LA PIERNA
INSUFICIENCIA DE ARCO ANTERIOR DEL MUSLO
ULCERA VARICOSA ACTIVA
LIPODERMATOSCLEROSIS Y DERMATITIS OCRE.
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PROCEDE A LA EXPLORACION CON DUPLEX DE TODAS LAS VENAS INSUFICIENTES EN EL MIEMBRO INFERIOR. PACIENTE A QUIEN SE PROCEDE A LA COLOCACION DE 7CC DE LIDOCAINA AL 2% A NIVEL DEL NERVIO FEMORAL BAJO GUIA ECOGRAFICA. SE PROCEDE ENTONCES A LA IDENTIFICACION DE LA SAFENA MAYOR A NIVEL DE LA RODILLA Y SE PROCEDE A LA COLOCACION DE INTRODUCTOR 7FR. SE PROCEDE ENTONCES A LA COLOCACION DE ANESTESIAS TUMESCENTE (500CC SSN, 20 CC LIDOCAINA 2% Y 10 CC DE BICARBONATO DE SODIO) EN LAS VARICES QUE SERAN LLEVADA EXTRACCION Y LIGADURA. SE PROCEDE ENTONCES A LA COLOCACION DE ESPUMA DE POLIDOCANOL 3% DE FORMA CEFALICA Y DE FORMA CAUDAL PARA TRATAR COMPLETAMENTE LA VENA SAFENA MAYOR. SE IDENTIFICAN COMUNICANTES INSUFICIENTE SY SE PROCEDE A LA CANULACION DE CADA UNO DE ESTOS HASTA LOGRAR COMPLETA OCLUSION. SE IDENTIFICAN LAS PERFORANTES INCOMPENETNTES EN CARA INTERNA DE LA PIERNA LAS CUALES SE EMBOLIZAN CON POLIDOCANOL 3%. 9CC LOGRANDO COMPLETA OCLUSION DE ESTAS. SE REALIZA VARICECTOMIA DE VASOS COMPROMETIDOS. SE PROCEDE A CONTROL HEMOSTATICO Y SE PROCEDE A LA COLOCACION DE MEDIA DE ELASTOCOMPRESION.

Clasificación Cirugia : Limpia

Antibiotico Antes del Procedim. : Si **Minutos:** 30,0000

Cirujano : FERNANDO MONROY MD
Anestesiologo : LOCAL
Ayudante :
Instrumentadora : JENNY

Patología: No

RECIEN NACIDO

Apgar **1 min:** 0,0000 **5 min:** 0,0000 **10 min:** 0,0000 **Peso EG:** Pequeño **Destino:** Con la Madre **Causa:**

GLASGOW

Apertura de Ojos: **Respuesta Motora:** **Respuesta Verbal:** **TOTAL:** 0,0000

DIAGNOSTICOS

I832 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida

RECOMENDACIONES PARA EL POST OPERATORIO DE CIRUGIA VENOSA ENDOVASCULAR PARA PACIENTES CON ULCERA VARICOSA

Apreciado paciente:

Se le ha realizado cirugía venosa avanzada de su miembro inferior. Las siguientes son las recomendaciones que debe seguir para asegura el éxito de esta intervención y lograr un adecuado cierre de la ulcera varicosa.

1. Recuerde que es muy importante caminar. Por eso lo animamos a que camine al menos 5 minutos cada hora durante los próximos tres (3) días. Después de esto podrá realizar la actividad física a la que este acostumbrado. El no hacerlo incrementa las posibilidades de sufrir una trombosis en la extremidad.
2. Si se han dejado unas gasas comprimiendo los sitios donde se realizo esta cirugía retírelos (con cuidado de no remover los microporos que están pegados a la piel) cuatro (4) días después del procedimiento. Los microporos que están pegados a la piel deberá retirarlos a los quince (15) días de la intervención.
3. La utilización de las medias de compresión elástica es de vital importancia para su cicatrización. Recuerde que es muy importante realizar curaciones cada 48 horas y solo retirar estas medias para hacer la curacion.
4. Debe aprovechar el baño del cuerpo para hacerlo junto con la curación. En los días que no se debe hacer curación deberá cubrir la extremidad con una bolsa para no mojarla.
5. Después de quince (15) días de la cirugía es normal encontrar que la pierna tiene morados y algo de hinchazón (edema). Para esto deberá colocarse paños tibios con sulfato de magnesio dos veces al día principalmente en la cara interna del muslo y la pierna.
6. Consuma los medicamentos analgésicos que se formularon con horario para que tolere mejor la caminata y el malestar propio de una cirugía reciente.
7. Solicita la cita de control para dentro de cuatro (4) semanas después de la cirugía.
8. Consulta al servicio de urgencias si: Presenta hinchazón de aparición súbita principalmente si ya lleva varios días de operado. Sangrado que no para con la media de elasto - compresión. Si siente fiebre, escalofríos o malestar general. Si presenta salida de material purulento por alguna herida.
9. Por ultimo recuerde que su medico es el Dr. Fernando Monroy MD. Esperamos de esta manera contribuir al éxito de su intervención y su recuperación.

PATOLOGIAS

Patología:
Diagnostico Presuntivo:
Datos Clinicos Caso Actual:
Origen Región Anatomica:
Resultado Imagenes/Histopatol.:
Datos Clínicos Relevantes:
Cantidad de muestras: 0,0000

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion	Via de Administracion
80	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 2 TAB CADA 6 HORAS SEGUN DOLOR.	Oral

EXAMENES **ANÁLISIS**



Profesional MONROY MELO FERNANDO
Tarjeta Profesional 76-0639
Cedula 94474592
Especialidad: CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

94474592 MONROY MELO FERNANDO

CLINICA PALMA REAL S.A.S.
900699086

Fecha Actual : lunes, 22 noviembre 2021

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Sin filtro de turno.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	EMMA CALDERON			**Identificación:** 29640151	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	21/febrero/1937	**Edad Actual:**	84 Años \ 9 Meses \ 1 Días	**Estado Civil:** Casado	
Dirección:	CALLE 31 16 41			**Teléfono:** 3136662751	
Procedencia:	PALMIRA			**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021 (ADMISIONES)	**Nivel - Estrato:**	MEDICINA PREPAGADDA

No Historia Clínica: 29640151 **Nombre Paciente:** EMMA CALDERON **Ingreso:** 1406942

Fecha de Registro: 09/noviembre/2021 **Área de Servicio:** 2001 - DERECHO DE SALA CIRUGIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
10:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							Presión Arterial	132/99
							PAM	106
							Frecuancia Cardiaca	61
							Sat	99
11:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							Presión Arterial	126/86
							PAM	90
							Frecuancia Cardiaca	60
							Sat	99
12:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							Presión Arterial	124/80
							PAM	96
							Sat	99
							Frecuancia Cardiaca	66
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
10:30 a. m.	Presión Arterial	132/99
10:30 a. m.	PAM	106
10:30 a. m.	Frecuancia Cardiaca	61
10:30 a. m.	Sat	99
11:00 a. m.	Presión Arterial	131/90
11:00 a. m.	PAM	100
11:00 a. m.	Frecuancia Cardiaca	61
11:00 a. m.	Sat	99
11:30 a. m.	Presión Arterial	126/86
11:30 a. m.	Sat	99
11:30 a. m.	PAM	90
11:30 a. m.	Frecuancia Cardiaca	60
12:00 p. m.	Presión Arterial	125/85
12:00 p. m.	PAM	91
12:00 p. m.	Sat	99
12:00 p. m.	Frecuancia Cardiaca	61
12:30 p. m.	PAM	96
12:30 p. m.	Presión Arterial	124/80
12:30 p. m.	Frecuancia Cardiaca	66

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	09:10 a. m.	TÍTULO:	INGRESO A PRE QCA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN	
09;10 INGRESA PTE DE 84 AÑOS DE EDAD SEXO FEMENINO LLEGA AMBULATORIO CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE OBSERVA CONCIENTE Y ORIENTADO LLEGA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TRAE H.C EXAMENES DE CONTROL NIEGA ALERGIAS REFIERE QUE LOS ULTIMOS QUINCE DIAS NO A PRESENTADO TOS FIEBRE MALESTAR GENERAL NO RONQUERA NO PERDIDA DE SABOR NO CONTACTO CON PERSONAS CON COVID 19 SE LE CANALIZA VENA PERIFERICA EN M.S.I CON CATETER NO 18 EN SALA SE LE COLOCA S.S.N 100 CC SE LE COLOCA MACROGOTERO EXTENCION Y SE LE APLICA E,V CEFAZOLINA 2 GR A LAS 09;10 HRS Y SE TERMINA A LAS 10;20 HRS SE LE INFORMA A PTE Y FAMILIAR DE EFECTOS Y CAUSAS DEL ANTIBIOTICO SE LE COLOCA GORRO BLUSA POLAINAS Y SE DEJA EN PRE QCA PARA PRONTO INGRESO A QUIROFANO TA 155/86 SPO2 98 T 36.5	RENGIFO AGREDO CARLOS ALFONSO	

HORA:	10:00 a. m.	TÍTULO:	OCLUSION DE VENA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO	IMPORTANCIA:	Importante

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN	
HORA 10:00 AM INGRESA PACIENTE A SALA DE CX. # 2, MAYOR DE EDAD 84 AÑOS DE SEXO FEMENINO , DEMABULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFEARS MENTALES, CON L.E. V PERMEABLES EN MS. IZQUIERDO PASANDO SSN 0.9% , YA PASO PROFILAXIS ANTIBIOTICA EN PRE QX 2 GRAMOS DE CEFAZOLINA I.V. FINALIZO A LAS 10: 20 AM , SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO , NIEGA ALERGIAS CONOCIDAS, CONSENTIMIENTOS QX Y COVID 19 FIRMADOS , NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS A COVID 19 CON ELEMENTO DE BIOSEGURIDAD TAPABOCAS. SE UBICA EN MESA QX, SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES TA: 132/ 76 MMHG, SPO2. 97%. EQUIPO QX CON ELEMENTO DE BIOSEGURIDAD COMPLETO.DR ORTEGA SE REALIZA LIMPIEZA QX CON CLORHEXIDINA SOLUCION, EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, INSTRUMENTADORA VISTE CON CAMPOS QX ESTERILES. HORA 10: 05 AM DR. FERNANDO MONROY MD VASCULAR E INSTRUMENTADORA YENY NUÑEZ CIRCULANTE CATALINA CHAVES INICA PROC/TO QX OCLUSION VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. DR. FERNANDO MONROY APLICA POLIDOCANOL 3% + PERICRANEAL GUIADO POR ECOGRAFO, CONTINUA PROC/TO QX.DR CUBRE SITIO DE PUNCION CON GASA+ MICROPORE Y COLOCA MEDIA DE COMPRESION (TRAIDA POR LA PACIENTE). HORA 10: 15 AM TERMINA PROCEDIMIENTO QX SE RETIRA MONITORIA Y TRASLADA A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA , PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON LEV PERMEABLES ROTULADOS, EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE DE TURNO, HISTORIA CLINICA COMPLETA RECIBE PERSONAL DE RECUPERACION.	CHAVES ALDANA INGRID CATALINA	

HORA:	10:25 a. m.	TÍTULO:	INGRESO A RECUPERACION #1.	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN	
INGRESA PTE A RECUPERACION #1 EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR, PTE DESPIERTA CON DX: POS QCO DE OCLUSION DE VENAS DE M.I.D BAJO ANESTESIA LOCAL, PTE CON VENA CANALIZADA Y PERMEABLE, M.I.D CON MEDIA DE COMPRESION, PTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO.	ACOSTA BOLAÑOS ALEXANDRA LILIANA	

HORA:	12:00 p. m.	TÍTULO:	RECUPERACION.	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN	
PTE CON BUENA RECUPERACION CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE PASA A RECUPERACION #2, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, PENDIENTE BOLETA DE SALIDA.	ACOSTA BOLAÑOS ALEXANDRA LILIANA	

HORA:	01:00 p. m.	TÍTULO:	EGRESO.	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN

EGRESA PTE DE LA UNIDAD EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FLIAR, PTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE HACE ENTREGA DE FORMULAS Y SE BRINDA RECOMENDACIONES DE CUIDADOS EN CASA.	ACOSTA BOLAÑOS ALEXANDRA LILIANA	