

CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764022609344 de 2021-12-10 a 2022-12-10
autorizado del FECE60001 al FECE90000
CR 9 A 14 17
7708686
SOGAMOSO BOYACA COLOMBIA

FACTURADO A:

UNASALUD UT-SENA CONTRATACION 2021
NIT 900518650 - 7
CLL 22 Nº 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
facturaelectronica@cespecialistas.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FECE74850	VENCIMIENTO:	2022-03-26
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-03-31 11:57:43		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	21701		TAC DE CRANEO SIMPLE	1.00	$ 518,900.00	0	0	$ 518,900.00	$ 518,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	39145		CONSULTA DE URGENCIAS	1.00	$ 61,100.00	0	0	$ 61,100.00	$ 61,100.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	CUT05000 062		CATETER INTRAVENOSO # 18	1.00	$ 3,403.00	0	0	$ 3,403.00	$ 3,403.00
Observacion: Nota sobre el item									
4	CUT29000 092		EQUIPO MACROGOTEO PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONE	1.00	$ 3,970.00	0	0	$ 3,970.00	$ 3,970.00
Observacion: Nota sobre el item									
5	CUT15000 123		JERINGA DESECHABLE DE 10 CC X 3 PARTES	3.00	$ 681.00	0	0	$ 2,043.00	$ 2,043.00
Observacion: Nota sobre el item									
6	19936280		DIPIRONA AMPOLLA 1GR/2ML	2.00	$ 1,248.00	0	0	$ 2,496.00	$ 2,496.00
Observacion: Nota sobre el item									
7	19933362-3		DEXAMETASONA X8MG/2ML AMPOLLA	1.00	$ 5,785.00	0	0	$ 5,785.00	$ 5,785.00
Observacion: Nota sobre el item									
8	19931879-04		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA	1.00	$ 1,475.00	0	0	$ 1,475.00	$ 1,475.00
Observacion: Nota sobre el item									
9	38907-7		CLORURO DE SODIO X 100ML BOLSA	3.00	$ 2,496.00	0	0	$ 7,488.00	$ 7,488.00
Observacion: Nota sobre el item									
10	CUT15000 123		JERINGA DESECHABLE DE 10 CC X 3 PARTES	1.00	$ 681.00	0	0	$ 681.00	$ 681.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 10

Notas de la factura

NOTA: POLIZA: 834-2-994000000003 - - AUTORIZACION: 1510004885 PACIENTE: CC-1057607747-ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON- INGRESO: 5 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 607,341.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: eff9ee02027afdd832fe92ad40cb83844ff31c845faa76910b847bf2dcb58c4a9501207c4671e804bac406900fa8a08b

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

CLINICA DE ESPECIALISTAS SA
NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764022609344 de 2021-12-10 a 2022-12-10
autorizado del FECE60001 al FECE90000
CR 9 A 14 17
7708686
SOGAMOSO BOYACA COLOMBIA

FACTURADO A:

UNASALUD UT-SENA CONTRATACION 2021
NIT 900518650 - 7
CLL 22 Nº 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
facturaelectronica@cespecialistas.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FECE74850	VENCIMIENTO:	2022-03-26
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-03-31 11:57:43		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total

TOTAL A PAGAR **$ 607,341.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: eff9ee02027afdd832fe92ad40cb83844ff31c845faa76910b847bf2dcb58c4a9501207c4671e804bac406900fa8a08b

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

SEDE UNICA

SOMOS SU MEJOR OPCION

NIT 891856372-1 COD: 157590059201

DIRECCIÓN: CR 9 A 14 17 SOGAMOSO TELÉFONO: 7708686

FECHA: 31/03/2022
VENC: 30/04/2022
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 74850

NUMERO ID.: CC 1057607747 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3124695344 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CARRERA 3 A N 9 A 59	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 23 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA: 1057607747 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO: 25/03/2022 FECHA CORTE: 26/03/2022 FECHA SALIDA: 26/03/22 URGENCIAS

AUTORIZACIÓN: 1510004885 NOMBRE AUTORIZADORINGRID RUBIO DIAS ESTANCIA: 1

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
21701	001	TAC DE CRANEO SIMPLE	518.900,00	1	518.900,00
39145	001	CONSULTA DE URGENCIAS	61.100,00	1	61.100,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**2**	**580.000,00**

SUMINISTROS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
CUT05000062	001	CATETER INTRAVENOSO # 18 INSUMO	3.403,00	1,00	3.403,00
38907-7	001	CLORURO DE SODIO X 100ML BOLSA 100 ML	2.496,00	3,00	7.488,00
19933362-3	001	DEXAMETASONA (ACETATO) 8 MG/ML DE BASE SU	5.785,00	1,00	5.785,00
19936280	001	DIPIRONA AMPOLLA 1 GR/2ML 1 GR	1.248,00	2,00	2.496,00
CUT29000092	001	EQUIPO MACROGOTEO PARA ADMNISTRACIÓN DE	3.970,00	1,00	3.970,00
CUT15000123	001	JERINGA DESECHABLE DE 10 CC X 3 PRATES INSU	681,00	4,00	2.724,00
19931879-04	001	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA 10 MG/2ML	1.475,00	1,00	1.475,00
		SUBTOTAL SUMINISTROS :		**13,00**	**27.341,00**
		TOTAL FACTURA:			**607.341,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	607.341,00
VALOR DESCUENTOS	0,00
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0,00
ABONOS	0,00
VALOR IVA	0,00
SALDO POR PAGAR POR EL USUARIO	0,00
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	0,00
VALOR NO PAGADO POR EL USUARIO	0,00

SON EN TOTAL :

Valor a pagar por la empresa:
SEISCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS

Observación

POLIZA: 834-2-994000000003

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

Recibimos los servicios expresados en esta factura y en consecuencia pagaremos a la orden CLINICA ESPECIALISTAS S.A. la totalidad del impor
te La presente factura de venta se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos(Art.772-774 C.Co) y causa intereses de mora a partir
del vencimiento Reg Común. Agente retenedor de IVA. No somos autorretenedores. Cod Activ Economica 8610
AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA NUMERO 18764022609344 DEL 10/12/2021. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 60.001 HASTA EL NUMERO
FECE 90.000.
RESOLUCION NO. 18764022609344 DEL 10/12/21. DESDE EL NO. FECE60001 HASTA EL NO. FECE90000



CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

SEDE UNICA

SOMOS SU MEJOR OPCION

NIT 891856372-1 COD: 157590059201

DIRECCIÓN: CR 9 A 14 17 SOGAMOSO TELÉFONO: 7708686

FECHA: 31/03/2022
VENC: 30/04/2022

FACTURA DE VENTA FECE 74850

NUMERO ID.: CC 1057607747 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3124695344 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CARRERA 3 A N 9 A 59	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 23 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA: 1057607747 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO: 25/03/2022 FECHA CORTE: 26/03/2022 FECHA SALIDA: 26/03/22 URGENCIAS

AUTORIZACIÓN: 1510004885 NOMBRE AUTORIZADOR INGRID RUBIO DIAS ESTANCIA: 1

ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON
Firma Paciente y/o Representante
C.C. No.

Fecha Rec. _____

Yolieth Rincón
Responsable Facturación ELIANA YULIETH RINCON CELY
Sede: SEDE UNICA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

Recibimos los servicios expresados en esta factura y en consecuencia pagaremos a la orden CLINICA ESPECIALISTAS S.A. la totalidad del impor te La presente factura de venta se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos(Art.772-774 C.Co) y causa intereses de mora a partir del vencimiento Reg Común. Agente retenedor de IVA. No somos autorretenedores. Cod Activ Economica 8610

AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA NUMERO 18764022609344 DEL 10/12/2021. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 60.001 HASTA EL NUMERO FECE 90.000.

RESOLUCION NO. 18764022609344 DEL 10/12/21. DESDE EL NO. FECE60001 HASTA EL NO. FECE90000

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372

[RFrmAut1]

Fecha: 25/03/2022
Hora: 19:28:39
Página: 1

FORMATO DE AUTORIZACIONES

N°	Usuario	CC Documento	Servicio	Edad
AU8-13638	ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON	1057607747		23 AÑOS

Dirección	Teléfono	Fecha	Hora	Nivel Socio Económico
CARRERA 3 A N 9 A 59	3124695344	25/03/2022	19:29:23	SENA

Servicio	Cama	Carnet/Ficha	Contrato de Solicitud	Tipo de Afiliación
8 TRIAGE			SENA CONTRATACION 2021	OTRO

Nro Autorización 15100048 85 **Autoriza** POLIZA:834-2-994000000003 INGRID RUBIO

Diagnóstico de ingreso

Proc/Sum	Descripción	Cant Sol	Vlr Excedentes	Estado
ATENCION	ATENCION	1,00	0,00	AUTORIZADO

Usuario que Solicitó la Autorización 1055313618

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1057607747 -- ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 17/12/1998 **Edad actual :** 23 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3124695344 **Dirección:** CARRERA 3 A N 9 A 59
Barrio: EL ORIENTE **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Negro (a), Mulato (a), Afrocolombiano(a) o Afro **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: LINA MARCELA MACIAS **Teléfono:** 3124695344 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SOLO **Teléfono:** 2

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 23 AÑOS

FOLIO 29 **FECHA** 25/03/2022 19:54:33 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE II -

OBSERVACIONES

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO HACE 15 DIAS CONSULTA POR CEFALEA OCCIPITAL ASOCIADA A PARESTESIAS Y VISION BORROSA

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 2 TRIAGE II **EPS no acepta este Grupo**
DIRECCIONAMIENTO:

AdrianaRomero.

ADRIANA DEL PILAR ROMERO NOSSA
Reg. 1116552620
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 23 AÑOS

FOLIO 30 **FECHA** 25/03/2022 20:49:36 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

"ME DUELE LA CABEZA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO POSTERIOR A CAIDA POR LAS ESCALERAS DEL 11/03/22 CONSULTA POR PERSISTENCIA DE CEFALEA A NIVEL OCCIPITAL Y RETROOCULAR, NAUSEAS, SENSACION DE PARESTENSIAS EN MIEMBROS INFERIORES Y VISION BORROSA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES

PERSONALES

Personales
PATOLÓGICO: HIPOTIROIDISMO
FARMACOLÓGICO: LEVOTIROXINA 50 MCG DIA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
TRANSFUSIONES: NIEGA
TÓXICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: DICLOFENACO
TRAUMÁTICOS: TRAUMA CRANEOENCEFALICO 11/03/22
FAMILIARES: PADRE HTA, MADRE CA UTERINO
VACUNACIÓN SARS COV-2: ASTRAZENECA DOS DOSIS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1057607747 -- ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 17/12/1998 **Edad actual :** 23 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3124695344 **Dirección:** CARRERA 3 A N 9 A 59
Barrio: EL ORIENTE **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Negro (a), Mulato (a), Afrocolombiano(a) o Afro **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: LINA MARCELA MACIAS **Teléfono:** 3124695344 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SOLO **Teléfono:** 2

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: NIEGA OTROS SINTOMAS

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO
SV TA 116/80 MMHG FC 73 X' FR 17 X' SAT 97 % FIO2 21%
C/C NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS , PUPILAS NORMORREACTIVAS ISOCÓRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI REFLUJO HEPATOYUGULAR
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN: BLANDO, SIN DISTENSIÓN, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES DE BUENA ONTENSIDAD Y FRECUENCIA
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

EVOLUCIÓN MÉDICO

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO POSTERIOR A CAIDA POR LAS ESCALERAS DEL 11/03/22 CONSULTA POR PERSISTENCIA DE CEFALEA A NIVEL OCCIPITAL Y RETROOCULAR, NAUSEAS, SENSACION DE PARESTENSIAS EN MIEMBROS INFERIORES Y VISION BORROSA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, AL EXAMEN FISICO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, AFBERIL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, SIN AFECTACION DE PARES CRANEALES, ANTE LA PERSISTENCIA DE CEFALEA Y LA DESCRIPICON DEL CUADRO CLINICO DE CONSIDERA TOMA DE TAC DE CRANEO SIMPLE PARA DESCARTAR LESION INTRACRANEAL, SE INDICA MANEJO SINTOMATICO.

IDX:
CEFALEA POSTRAUMATICA

PLAN:
DIPIRONA 2 GR IV AHORA
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV AHORA (LENTO Y DILUIDO)
DEXAMETASONA 8 MG IV AHORA
SS TAC DE CRANEO SIMPLE
REVALORAR

Evolución realizada por: ADRIANA DEL PILAR ROMERO NOSSA-Fecha: 25/03/22 20:51:14

DIAGNÓSTICO R51X CEFALEA Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA 10 mg/2m	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1057607747 -- ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 17/12/1998 **Edad actual :** 23 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3124695344 **Dirección:** CARRERA 3 A N 9 A 59
Barrio: EL ORIENTE **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Negro (a), Mulato (a), Afrocolombiano(a) o Afro **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: LINA MARCELA MACIAS **Teléfono:** 3124695344 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SOLO **Teléfono:** 2

3,00	3,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO X 100ML BOLSA 100 ml	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLA	DEXAMETASONA (ACETATO) 8 MG/ML DE BASE SUSPENSIÓN INYECTABLE 8 mg/ml	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
2,00	2,00 AMPOLLA	DIPIRONA AMPOLLA 1 GR/2ML 1 GR	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	Realizado

ENTIDAD: SENA CONTRATACION
ESTUDIO: ESCANOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE.
Se realizó una adquisición helicoidal a través del cráneo evidenciando los siguientes hallazgos:
No se identifican alteraciones en los coeficientes de atenuación del parénquima nervioso.
El tallo, el cerebelo y los núcleos grises no presentan alteraciones.
Sistema ventricular tiene curso y calibre normal.
Es adecuada la amplitud de los surcos del espacio subaracnoideo y de las cisternas de la base.
No se identifican colecciones extraaxiales.
No observó lesiones óseas.
FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2022 09:24:04 REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
R51X	CEFALEA	

CONCLUSIONES
ESCANOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE NORMAL.

AdrianaRomero.

ADRIANA DEL PILAR ROMERO NOSSA
Reg. 1116552620
MEDICINA GENERAL

ANALISIS Y PLAN

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 23 AÑOS

FOLIO 31 **FECHA** 25/03/2022 21:25:37 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1057607747 -- ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 17/12/1998 **Edad actual :** 23 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3124695344 **Dirección:** CARRERA 3 A N 9 A 59
Barrio: EL ORIENTE **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Negro (a), Mulato (a), Afrocolombiano(a) o Afro **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: LINA MARCELA MACIAS **Teléfono:** 3124695344 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SOLO **Teléfono:** 2

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE VALORADOA POR DR , DA ORDEN DE CANALIZAR ,MEDICAMENTO IV , TOMA DE TAC DE CRANEO SIMPLE Y REVALORAR, SE EXPLICA A PACIENTE Y ENTIENDE Y ACEPTA. SE CANALIZA PACIENTE CON TODOS LOS EPP ,YELCO 18, CON PREVIA TECNICA ASEPTICA EN EL SITIO DE PUNCION , Y SE DEJA PASANDO MEDICAMENTO IV SEGUN OM . DIPIRONA 2GRAMOS IV ,METOCLOPRAMIDA 10 MG IV , DEXAMETASONA 8 MG IV
PENDIENTE
* REVALORAR CON RESULTADOS .TOMA DE TAC DE CRANEO SIMPLE

Nota realizada por: LEYDI MILENA ROSERO URANGO Fecha: 25/03/22 21:26:17

Leydi Rosero.

LEYDI MILENA ROSERO URANGO
Reg. 1057604615
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 23 AÑOS

FOLIO 32 **FECHA** 26/03/2022 00:32:42 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA REVALORACION URGENCIAS

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR, CON DISMINUCION DE CEFALEA

TAC DE CRANEO (SIN LECTURA OFICIAL) LINEA MEDIA CONSERVADA NO SE OBSERVAN LESIONES HEMORRAGIAS, SIN APARENTES LESIONES INTRACRANEALES, SIN CAMBIOS RESPECTO A TAC PREVIO DEL 11/03/22

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CONSULTA POR CEFALEA POSTRAUMATICA, AL EXAMEN FISICO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SE REVISA TAC DE CRANEO SIN CAMBIOS RESPECTO A TAC PREVIO DEL 11/03/22, PACIENTE CON REMISION PARCIAL DE SINTOMATOLOGIA, SE CONSIDERA DAR EGESO CON MANEJO ANLAGESICO AMBULATORIO Y VALORACION POR SERVICIO DE NEUROLOGIA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

PLAN:
EGRESO
ERGOTAMINA + CAFEINA 1 TAB VO CADA 8 HORAS
NAPROXENO 250 MG VO CADA 8 HORAS
SS VALORACION POR NEURLOGIA
CONTROL AMBULATORIO EN SU EPS EN 72 HORAS
INCAPACIDAD MEDICA 1 DIA

Evolución realizada por: ADRIANA DEL PILAR ROMERO NOSSA-Fecha: 26/03/22 00:32:51

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1057607747 -- ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 17/12/1998 **Edad actual :** 23 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3124695344 **Dirección:** CARRERA 3 A N 9 A 59
Barrio: EL ORIENTE **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Negro (a), Mulato (a), Afrocolombiano(a) o Afro **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: LINA MARCELA MACIAS **Teléfono:** 3124695344 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SOLO **Teléfono:** 2

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
15,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO 250MG TABELTA 250 mg	ORAL	8 Horas	NUEVO
30,00	1,00 TABLETA	ERGOTAMINA MAS CAFEINA (1 - 100) MG TAB O CAPS) 1 + 100 mg	ORAL	8 Horas	NUEVO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORNEUROLOGIA Fecha de Orden: 26/03/2022 **Ordenada**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

AdrianaRomero.

ADRIANA DEL PILAR ROMERO NOSSA
Reg. 1116552620
MEDICINA GENERAL

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

12535

Nombre :			Diagnóstico	Día	Mes	Año
ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON	CC	1057607747	R51X	26	3	2022

Ocupación :
Empresa : UNASALUD UT
Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Historia Clínica 1057607747

Fecha Inicia : 26/03/2022 **Fecha Fin :** 26/03/2022 **Días De Incapacidad O Licencia :** 1
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL **Tipo de Atención :** Ambulatorio **Procedimiento :**
Diagnóstico Relacionador :
Fecha Accidente : / / 00:00:00 **Prórroga :** NO **Expedida En :** SEDE UNICA - URGENCIAS
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :

AdrianaRomero.

ADRIANA DEL PILAR ROMERO NOSSA
Reg. 1116552620
MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1057607747 -- ANGIE NATALIA MACIAS ALARCON

Empresa:	SENA CONTRATACION 2021		**Afiliado:**	SENA	
Fecha Nacimiento:	17/12/1998	**Edad actual :** 23 AÑOS	**Sexo:** Femenino	**Grupo Sanguíneo:**	**Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono:	3124695344		**Dirección:**	CARRERA 3 A N 9 A 59	
Barrio:	EL ORIENTE		**Departamento:**	BOYACA	
Municipio:	SOGAMOSO		**Ocupacion:**	Estudiante	
Etnia:	Negro (a), Mulato (a), Afrocolombiano(a) o Afro		**Grupo Etnico:**		
Nivel Educativo:	No Definido		**Atención Especial:**	OTROS	
Discapacidad:	Ninguna		**Grupo Poblacional:**	NO DEFINIDO	

Responsable: LINA MARCELA MACIAS **Teléfono:** 3124695344 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SOLO **Teléfono:** 2

ANALISIS Y PLAN

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 23 AÑOS

FOLIO 33 **FECHA** 26/03/2022 00:41:00 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE ES REVALORADO POR MEDICAO DE TURNO QUIEN INDICA EGRESO, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE QUIEN MANIFISTA ENTENDER Y ACEPTAR INDICACIONES, DR* INDICA A PACIENTE SIGNOS, SINTOMAS DE ALARMA Y DA RECOMENDACIONES GENERALES PARA MANEJO EN CASA. SE HACE ENTREGA DE RESUMEN DE HC, ORDENES Y FORMULA MEDICA, SE RETIRA ACCESO VENOSO PERIFERICO. EGRESA PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS

Nota realizada por: LEYDI MILENA ROSERO URANGO Fecha: 26/03/22 00:41:02

Leydi Rosero.

LEYDI MILENA ROSERO URANGO
Reg. 1057604615
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Clínica de Especialistas
Somos su mejor opción

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

A. IDENTIFICACIÓN

1er. Apellido	2o. Apellido o de Casada	Nombre	No. HISTORIA CLÍNICA
Macias	Narcon	Angie Melica	100760724

Servicio: UCI

No. de Cama:

MEDICAMENTOS VÍAS, DOSIS E INDICACIONES	DÍA MES AÑO: 25/03/2027	HORA DE ADMINISTRACIÓN
		21h30
Cefazolina		
Ceftriaxona 1 gram		21h35
2 Ampollas		
IV PRN		
Metoclopramida 10 mg		21h35
1 Ampolla		
IV PRN		
Dexametasona 8 mg		21h35
2 Ampolla		
IV PRN		
Cloruro de sodio 100 cc		21h35
para medicamentos		
#3		
FIRMA — MAÑANA		
FIRMA — TARDE		
FIRMA — NOCHE		