JVR RED
23422

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1461 2022	**C.D.P. No.:**	91 DEL 11 DE ENERO DE 2022	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: YURANY REYES QUESADA **C.C.** 53.013.061 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 3.466.980 **Valor a cobrar:** $ 3.466.980

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.155.660	1304	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 2.311.320	1471	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.733.490	1698	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 6.933.960	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 693.396	2592	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1.733.490	2662	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 3.466.980	2859	2022-09-06	2022-10-05
8	$ 3.466.980	3204	2022-10-06	2022-11-05
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	9430171989	2022-02-01
2	MARZO 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	9431572540	2022-03-01
3	ABRIL 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	9432866987	2022-04-07
4	MAYO 2022	$ 3.466.980	$ 443.600	9434161168	2022-05-04
5	JUNIO 2022	$ 3.466.980	$ 456.900	9436002551	2022-06-09
6	JULIO 2022	$ 3.466.980	$ 456.900	9436624056	2022-07-11
7	AGOSTO 2022	$3.466.980	$ 456.900	9437984831	2022-08-09
8	SEPTIEMBRE	$ 3.466.980	$ 456.900	9439321679	2022-09-08
9	OCTUBRE	$ 3.466.980	$ 456.900	9440684900	2022-10-11
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.098.000	$ 31.593.276	$ 30.899.880	$ 693.396

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:** 2022-10-01 **Hasta:** 2022-10-31

	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.	Se realiza orientación, aclaraciones y/o direccionamiento a los usuarios que se acercan a la oficina
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 hace seguimiento a la base de datos internos de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle yestudios sociales de caso que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social	Se registra en la base de datos DRIVE de l oficina las poblaciones especiales atendida según ingreso a los servicios hospitalarios Dive de abandono social, poblacion extranjera y ciudadanos habitantes de call
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 hace seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social	Se hace seguimiento a censo hospitalario, Realizando los reportes correspondientes programas que ofrece la Secretaria de Integración Social para población especial se ha dado respuesta de manera oportuna interconsultas generadas por los servicios seguimientos respectivos a los pacientes e condicion de abandono social, quedando disponibilidad de las necesidades de los servicios.

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

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 gestiones, bien sean de institución o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	Se realizan la recepción de los documentos de los pacientes como orden medica, copia de documentos de identidad del paciente y copia de recibo servicio publico para radicarlos en oficina de autorizaciones y d inicio a tramites de oxigeno y se ingresa l respectiva información a la matriz de DRI establecida para el seguimiento de oxiger domiciliarios.
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.	Las solicitudes de certificación de pacier habitantes de calle quedan soportados e correo electronico institucional, tambien registro en la historia clinica de los pacientes.
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 los registros asignados en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas en loa servicios.	Se hace seguimiento para ingreso validación de condiciones SI cuenta
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.	No se presentaron en el mes
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 asesora y capacita a los usuarios y familiares en Derechos y Deberes	Se asesora y capacita a los usu familiares en Derechos y Del
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 el proceso de cedulación hasta entrega en hogares de la SDIS en momento de contar con cupo, se realiza registro de las acciones en el DRIVE dispuesto para tal fin y en historia clínica.	Se registra en la base de datos Abandonos Sociales de la Ofic pacientes en abandoo según su in servicios hospitalarios y de ur
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 asitió a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, y se realizaron todas aquellas acciones de carácter administrativo que conllevan al cumplimiento de su objetivo contractual y atender las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual - se hacen las actividades propias de la referencia de atención al usuario en Hospital San Blas. Y se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	Se cumple con todas las activ acuerdo al objeto contractual en semana y las propias de la re atención al usuario Hospital Consolidación Informes, Líd equipo de trabajo social y c atención y resolución casos seguimiento a las actividades atención y resolución not realizadas por líder de uni Oficina.

Observaciones:
Turnos programados el día 22 y 23 de octubre de 2022

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Yonary Reyes C

Firma del Contratista

C.C. 53.013.061 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	**MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA**
CARGO:	**JEFE DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO**
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**MARIA FERNANDA MO IBARRA**
CARGO:	**JEFE DE PARTICIPA COMUNITARIA Y SERV CIUDADANO**
FIRMA	

Cuenta de Cobro 09 – 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

YURANY REYES QUESADA
C.C.53013061

LA SUMA DE:

Tres millones cuatrocientos sesenta y seis mil novecientos ochenta pesos.
($3.466.980)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como TRABAJADORA SOCIAL, en cumplimiento del contrato PS 1461 2022 correspondiente del 01 al 31 de octubre de 2022.

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,

YURANY REYES QUESADA
Teléfono: 31021555558
Dirección: Carrera 21 N.º 49-70
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda
Cuenta de Ahorros N.º 008400735786

Fecha: 31 de octubre de 2022

aportes 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 53013061		REYES QUESADA YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 21 N 49 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1699703772	9440684900	I	2022/10/14	2022/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$456,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,900	$0	$0	$221,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$221,900	$0	$0	$221,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,800	$0	$0	$33,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,800	$0	$0	$33,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$0	$0	$27,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$27,800	$0	$0	$27,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,400	$0	$0	$173,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$173,400	$0	$0	$173,400
TOTAL				1	$456,900	$0	$0	$456,900

2022/10/10 07:43 PM

aportes 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 53013061		REYES QUESADA YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 21 N 49 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

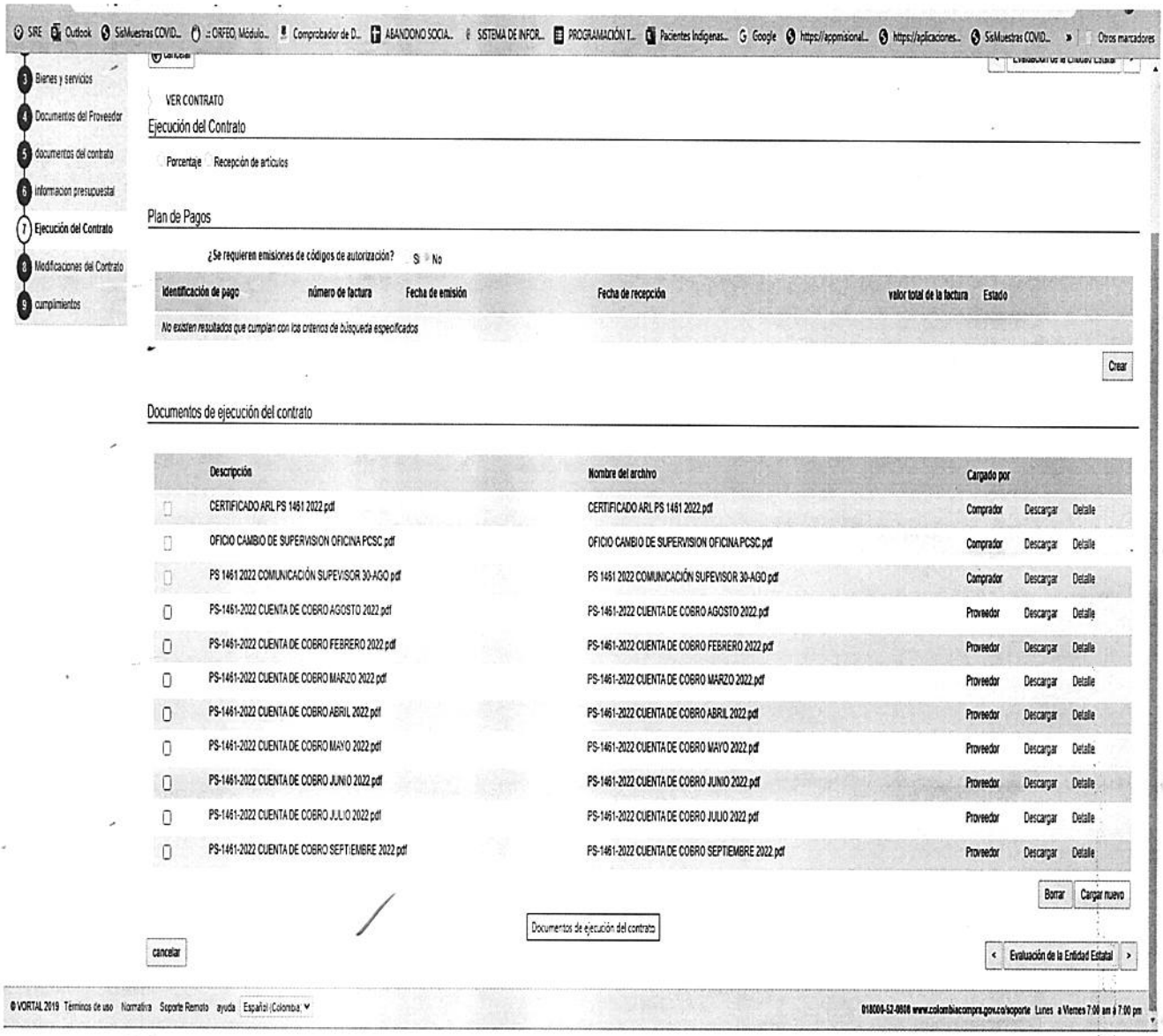
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-09	2022-09	1699703772	9440684900	I	2022/10/14	2022/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$456,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$1,386,792	$27,800			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$1,386,792	$27,800			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$1,386,792	$27,800			$1,386,792	$33,800		$0	$0
1	CC 53013061	REYES YURANY	25-14	30	$1,386,792	$221,900	EPS008	30	$1,386,792	$173,400	CCF24	30	$1,386,792	$27,800	14-11	30	$1,386,792	$33,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$1,386,792	$27,800			$1,386,792	$33,800		$0	$0

2022/10/10 07:43 PM


SIRE
Outlook
SisMuestras COVID...
:: ORFEO, Módulo...
Comprobador de D...
ABANDONO SOCIA...
SISTEMA DE INFOR...
PROGRAMACIÓN T...
Pacientes Indígenas...
Google
https://appmisional...
https://aplicaciones...
SisMuestras COVID...
Otros marcadores
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Identificación 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
CERTIFICADO ARL PS 1461 2022.pdf
CERTIFICADO ARL PS 1461 2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf
OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf
Comprador Descargar Detalle
PS 1461 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf
PS 1461 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf
Comprador Descargar Detalle
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf
PS-1461-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Documentos de ejecución del contrato
cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.
RESPUESTA INTERCONSULTA
900959051

DATOS DEL PACIENTE: FECHA DE FOLIO: 22/10/2022 12:49:30 p. m. N° FOLIO:

N° HISTORIA CLINICA: 51980916 **IDENTIFICACION:** 51980916

NOMBRE PACIENTE: MARIA EUGENIA FERNANDEZ **EDAD:** 52 Años \ 4 Meses Días
ESTADO CIVIL: Soltero **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/06/1970 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femeni
ENTIDAD: RS202 **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 2
DIRECCION: CARRERA 9 ESTE 38 SUR 05 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
TELEFONO: 3124216333 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 14313350
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **FECHA DE INGRESO:** 21/10/2022 8:22:19 p. m.
RESPONSABLE: 0 0 0 **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
DIRECCION RESPONSABLE: 0 **TELEFONO RESPONSABLE:** 0

ANALISIS SUBJETIVO

Durante entrevista paciente se observa tranquila, colaboradora, se muestra en buena actitud de escucha y compromiso frente a las recomendaciones dadas por trabajo social, sin embargo, no reco de manera consciente los riesgo a los que se encuentra expuesta ante su consumo habitual de bebidas alcohólicas, ni mucho menos reconoce conscientemente las diferentes situaciones de violen maltrato de los que sigue siendo víctima por parte de su pareja sentimental, siendo enfática en manifestar que no instaurara ningún tipo de denuncia en contra de su pareja, rechaza así mismo en uso de sus facultades, cualquier tipo de ayuda institucional ofertada por la Secretaria de la Mujer o Comisaria de Familia en estos caso de violencia, sin embargo, expresa que en contra de la pers Sandra Milena Rubio de quien recibió agresiones si dará continuidad a los procesos y denuncia realizada ante Fiscalía y acudirá para su respectiva valoración por Medicina Legal. Paciente expre deseo de continuar en casa junto a su hijo y retornar a su estilo de vida cotidiano.

ANALISIS OBJETIVO

Valoración se realiza con la paciente Maria Eugenia Fernández identificada con numero de documento 51980916 manifiesta tener 52 años de edad, es natural y residente de Bogotá, es bachiller, s dedica al hogar y eventual labora por días en oficios varios, es madre de dos hijos Angela Dayana Álvarez Fernández de 35 años, estilista de ocupación y Juan Sebastián Monroy Fernández de 25 años, labora como metalmecánico, hijos productos de diferente relación de pareja, habita en arriendo junto a su hijo menor, entre los dos sostienen gastos del hogar, afirmando sostener adecuadas relaciones a nivel intrafamiliar, comenta que desde hace dos años viene siendo víctima de violencia intrafamiliar por parte de su pareja sentimental Anibal Mora de 53 años, instaurando denuncia Fiscalia en URI Tunjuelito para ese momento, siendo el caso remitido a juzgados de Paloquemao en donde conciliaron y el caso quedo cerrado, sin embargo, ella continuo con dicha relación sentimental hasta la fecha y comenta que en la actualidad solo bajo los efectos del alcohol este señor, dice "solo me trata mal y alguna veces me manda patadas cuando esta borracho en sano juici lo hace", no instaurando nuevamente algún tipo de denuncia argumentando "ya no me pega como me pegaba antes" y con respecto al motivo de ingreso por el servicio de urgencias en esta oportunidad, relata que la noche anterior ella se encontraba en compañía de su pareja Anibal ingiriendo bebidas alcohólicas y en el establecimiento estaba otra persona -Sandra Milena Rubio Mor con quien al parecer su pareja también sostiene una relación, "dicen que ellos tienen algo", estando en el establecimiento ambas mujeres empezaron a discutir, dice la paciente al respecto "ella empezó a decirle mor y le reclame, nos agarramos de las mechas y traicioneramente esa mujer me puso el botellazo en la cara" y al observar su herida considero ingreso ingresar por el servicio de urgencias para atención medica.

RESPUESTA

Paciente de 52 años de edad, víctima de agresiones físicas con objeto cortante por persona conocida, presenta problemática de consumo de bebidas alcohólicas, sumado al riesgo psicosocial en el cual se encuentra inmersa al continuar sosteniendo relacion sentimental con su pareja quien le continua propendiendo maltrato verbal, psicológico y físico, del cual la paciente no reconoce de man consciente, minimizando siempre en su relato las situaciones de maltrato de las cuales es victima, es de anotar que la paciente no sostiene convivencia con dicho señor, expresa su compromiso en continuidad a la denuncia instaurada en contra de agresora ante Fiscalia, pero reitera que en contra de su pareja no instaurara ningún tipo de denuncia; por lo cual desde trabajo social se realiza el respectivo reporte del caso a Fiscalia y Comisaria de Familia de manera ambulatoria para conocimiento y manejo de dichas entidades, Es de anotar que la paciente se muestra comprometida en acat indicaciones por el personal de salud y manifiesta su deseo de retornar al lado de su red de apoyo familiar, rechazando cualquier tipo de ayuda institucional. Ante lo expuesto paciente puede egresar de la institución una vez sea dada de alta medica, se da aviso a la parte medica y servicio de enfermería.

TRATAMIENTO

Se brinda terapia de apoyo, permitiendo la expresión de emociones, fortaleciendo factores protectores, generando adecuados recursos de afrontamiento ante situación actual, se resalta importancia e acatar indicaciones medicas, se sensibiliza en la importancia de iniciar un proceso de rehabilitación ante su problemática de alcoholismo y se conlleva a reflexionar en la importancia de poner en conocimiento situaciones de violencia ante las entidades competentes y se le explica la ruta de atención institucional ofertada en estos casos de violencia intrafamiliar, orientada a garantizar sus derechos fundamentales, dice aceptar y entender, ficha de notificación SIVIM para seguimiento domiciliario ya fue diligenciada y mediante correo electrónico se reporta el caso a Comisaria de familia de San Cristóbal y Fiscalia, es de anotar que el caso ya fue abordado por Secretaria de la Mujer en el hospital, respuesta que se adjunta a historia clínica. Dirección: Trasversal 8 C N° 38-12 sur este; Barrio La Y bella vista – Localidad San Cristóbal; Teléfono: 3124216333. CIERRE DE INTERCONSULTA

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL

Profesional:YURANY REYES QUESADA
Registro Medico: 174445301-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: 23/10/2022 11:56:41 a. m. N° FOLIO:23

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN29521327 **IDENTIFICACION:** VEN29521327 **EDAD:** 22 Años \ 11 Meses \ 17 Días

NOMBRE PACIENTE: JOLISMAR LISSETH RODRIGUEZ BRACHO **FECHA DE NACIMIENTO:** 6/11/1999 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: FFDS82 **TIPO DE REGIMEN:** Vinculado

DIRECCION: CARRERA 40 NRO 80 20 **TELEFONO:** 3229222908 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 14306543 **FECHA DE INGRESO:** 20/10/2022 3:52:03 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: - - **DIRECCION RESPONSABLE:** -- **TELEFONO RESPONSABLE:**-

ANALISIS SUBJETIVO

Durante entrevista paciente se muestra en buena actitud de escucha y compromiso frente a las recomendaciones dadas por trabajo social y en continuar asumiendo su maternidad de manera responsable, reconoce importancia de los controles médicos, expresa su compromiso en continuar acatando indicaciones medicas y dar continuidad a sus controles prenatales con el fin de disminuir factores de riesgo y ser garante de los fundamentales de su hijo una vez nazca.

ANALISIS OBJETIVO

Valoración se realiza con la paciente Jolismar Lisseth Rodríguez Bracho identificada con numero de documento VEN29521327 manifiesta tener 22 años de edad, es natural y procedente de Caracas – Venezuela, residente en el país desde hace dos años de manera irregular, informa que ya había realizado trámites ante Migración Colombia y tenia cita programada para el día 01/03/2022 pero para ese momento extravió su documento de identidad razón por la cual no fue atendida en la cita y está pendiente nuevamente iniciar trámites ante Migración Colombia e informa que ya cuenta con su cedula venezolana, es bachiller, se dedica al hogar, cursa su primer embarazo de 29 semanas de gestación, producto de relacion con Miguel Pinto de 22 años, tatuador de ocupación, se encuentra en Venezuela, no son funcionales como pareja, al parecer asumirá responsabilidades paternas, habita en arriendo junto a los miembros de su familia conformado por una hermana, su cuñado, abuela y su progenitora Yurimar Bracho de 45 años quien se constituye como su principal red de apoyo familiar, entre todos asumen gastos del hogar, afirmando sostener las dificultades propias de un hogar, niega ser victima de algún episodio de violencia o maltrato o presentar ella o padre del bebe problemática de consumo de sustancias psicoactivas, niega alguna enfermedad de transmisión sexual; Embarazo no planeado pero aceptado, niega haber contemplado alguna idea abortiva, a la fecha dado su condición de irregular de manera particular se ha realizado controles prenatales, manifiesta 4 se realizó en Venezuela, uno en cucuta y uno en centro de salud libertadores, en el momento se encuentra hospitalizada al cursar cuadro de preeclampsia severa.

RESPUESTA

Paciente cursa embarazo de 29 semanas, pertenece a núcleo familiar en condiciones de vulnerabili-dad económica y social al ser migrante venezolana irregular, cuenta con adecuada cohesión y red de apoyo familiar por parte de los miembros de su familia quienes se encuentra realizando acompaña-miento hospitalario, constituyéndose su progenitora como su principal red de apoyo familiar, relato impresiona ser coherente y confiable, NO considerando al momento factores de riesgo social para la paciente. Es de anotar que si se identifica por la parte medica otro factor de riesgo durante estancia hospitalaria se sugiere solicitar nueva interconsulta a trabajo social, de lo contrario, paciente puede egresar de la institución en compañía de sus familiares una vez sea dada de alta médica, se da aviso a la parte médica y servicio de enfermería de la unidad.

TRATAMIENTO

Se brinda terapia de apoyo permitiendo la expresión de emociones, fortaleciendo desempeño del rol y vínculo materno, educación en derechos de los niños, importancia de la atención médica oportuna, de cumplir a cabalidad indicaciones médicas y de la realización de sus controles prenatales de manera adecuada con el fin de disminuir factores de riesgo y culminar a feliz termino su gestación, se capacita en derechos y deberes y se orienta y motiva para que nuevamente inicie los respectivos trámites ante Migración Colombia con el fin de legalizar lo mas pronto posible su estadía en el país, paciente expresa su deseo de planificar con implante subdermico; Dice acepar y entender, Dirección: Calle 46 C sur N° 5ª-54; Barrio Villa del cerro – Localidad San Cristóbal; Teléfono: 3222945789. Paciente puede egresar de la institución en compañía de familiares una vez sea dada de alta medica. CIERRE DE INTERCONSULTA

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 2LVH03 - LA VICTORIA HOSPITALIZACION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL

ANALISIS SUBJETIVO Durante entrevista paciente se muestra en buena actitud de escucha y compromiso frente a las recomendaciones dadas por trabajo social y en continuar asumiendo su maternidad de manera responsable, reconoce importancia de los controles médicos, expresa su compromiso en continuar acatando indicaciones medicas y dar continuidad a sus controles prenatales con el fin de disminuir factores de riesgo y ser garante de los fundamentales de su hijo una vez nazca.

Yurany Reyes Q.

Profesional:YURANY REYES QUESADA
Registro Medico: 174445301-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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

ANALISIS OBJETIVO	Valoración se realiza con la paciente Jolismar Lisseth Rodríguez Bracho identificada con numero de docum VEN29521327 manifiesta tener 22 años de edad, es natural y procedente de Caracas – Venezuela, resident el país desde hace dos años de manera irregular, informa que ya había realizado trámites ante Migra Colombia y tenia cita programada para el día 01/03/2022 pero para ese momento extravió su document identidad razón por la cual no fue atendida en la cita y está pendiente nuevamente iniciar trámites ante Migra Colombia e informa que ya cuenta con su cedula venezolana, es bachiller, se dedica al hogar, cursa su pr embarazo de 29 semanas de gestación, producto de relacion con Miguel Pinto de 22 años, tatuado ocupación, se encuentra en Venezuela, no son funcionales como pareja, al parecer asumirá responsabilida paternas, habita en arriendo junto a los miembros de su familia conformado por una hermana, su cuñado, ab y su progenitora Yurimar Bracho de 45 años quien se constituye como su principal red de apoyo familiar, e todos asumen gastos del hogar, afirmando sostener las dificultades propias de un hogar, niega ser víctima algún episodio de violencia o maltrato o presentar ella o padre del bebe problemática de consumo de sustan psicoactivas, niega alguna enfermedad de transmisión sexual; Embarazo no planeado pero aceptado, n haber contemplado alguna idea abortiva, a la fecha dado su condición de irregular de manera particular se realizado controles prenatales, manifiesta 4 se realizó en Venezuela, uno en cucuta y uno en centro de s libertadores, en el momento se encuentra hospitalizada al cursar cuadro de preeclampsia severa.
RESPUESTA	Paciente cursa embarazo de 29 semanas, pertenece a núcleo familiar en condiciones de vulnerabili- económica y social al ser migrante venezolana irregular, cuenta con adecuada cohesión y red de apoyo fam por parte de los miembros de su familia quienes se encuentra realizando acompaña-miento hospitala constituyéndose su progenitora como su principal red de apoyo familiar, relato impresiona ser coherent confiable, NO considerando al momento factores de riesgo social para la paciente. Es de anotar que si identifica por la parte medica otro factor de riesgo durante estancia hospitalaria se sugiere solicitar nu interconsulta a trabajo social, de lo contrario, paciente puede egresar de la institución en compañía de familiares una vez sea dada de alta médica, se da aviso a la parte médica y servicio de enfermería de la unida
DIAGNOSTICO	O141 - PREECLAMPSIA SEVERA
TRATAMIENTO	Se brinda terapia de apoyo permitiendo la expresión de emociones, fortaleciendo desempeño del rol y vínc materno, educación en derechos de los niños, importancia de la atención médica oportuna, de cumpli cabalidad indicaciones médicas y de la realización de sus controles prenatales de manera adecuada con el fin disminuir factores de riesgo y culminar a feliz termino su gestación, se capacita en derechos y deberes y orienta y motiva para que nuevamente inicie los respectivos trámites ante Migración Colombia con el fin legalizar lo mas pronto posible su estadía en el país, paciente expresa su deseo de planificar con impla subdermico; Dice acepar y entender, Dirección: Calle 46 C sur N° 5ª-54; Barrio Villa del cerro – Localidad S Cristóbal; Teléfono: 3222945789. Paciente puede egresar de la institución en compañía de familiares una sea dada de alta medica. CIERRE DE INTERCONSULTA

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
O141	O141 - PREECLAMPSIA SEVERA
Z658	Z658 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES

Profesional:YURANY REYES QUESADA
Registro Medico: 174445301-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL