

**CLINICA EL LAGUITO S.A.**

Página 1/1

NIT 891856161-4

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "**CODIGO IPS** 157590080301 **Ciudad:** Sogamoso **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.FECR-42510****Fecha y hora:** 02 feb. 2023 04:25 p. m. **Vencimiento** 02 feb. 2023 04:25 p. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7
Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20
Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035
Paciente 23978172 ADELAIDA VALLEJO DEPEDRAZA **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 83 Años / 5 Meses / 4 Días
Dirección CALLE 4 N 25-45 **Teléfono** 3133699224-3202138118 **Estrato** COPAGO MANUAL
Ingreso 428658 **Fec Ingreso** 20 dic. 2022 12:43 p. m. **Fec Egreso** 20 dic. 2022 07:28 p. m. **Autoriz.**
Observaciones

CÓDIGO	CUMS	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
CONSULTA URGENCIAS MEDICINA GENERAL							
39145		CONSULTA DE URGENCIAS (MEDICINA GENERAL)Médico : 876 - MARIA CAMILA GALINDO BECERRA	1.00	61,100			61100.00
MEDICAMENTOS POS							
B05XA3001	32606-2	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTERMédico : 961 - PAULA ANDREA REYES CUBILLOS	2.00	3,500			7000.00
A03BB0101	225064-7	HIOSCINA N BUTILBROMURO 20/ML. AMP VITALIS Médico : 961 - PAULA ANDREA REYES CUBILLOS	1.00	3,500			3500.00
LABORATORIO							
19267		COPROLOGICO Médico : 876 - MARIA CAMILA GALINDO BECERRA	1.00	10,200			10200.00
CONSUMO HOSPITALARIO							
201019		JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS Médico : 961 - PAULA ANDREA REYES CUBILLOS	1.00	525			525.00
20200093		INSYTE AUTOGUARD No 20GAX 1.16INMédico : 961 - PAULA ANDREA REYES CUBILLOS	1.00	4,500			4500.00
20500028A		GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PARMédico : 961 - PAULA ANDREA REYES CUBILLOS	2.00	1,500	-3,000		.00
205000411		ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICAMédico : 961 - PAULA ANDREA REYES CUBILLOS	4.00	250	-1,000		.00
213021		CAJA COPROLOGICO (MEDICAL CARE) Médico : 961 - PAULA ANDREA REYES CUBILLOS	1.00	500	-500		.00
AA2CN006		EQUIPO MACROGOTEOMédico : 961 - PAULA ANDREA REYES CUBILLOS	1.00	3,500			3500.00
VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						\$90,325.00	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE						\$0.00	
VALOR ANTICIPO						\$0.00	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO						\$0.00	
VALOR DESCUENTOS						\$0.00	
VALOR FRANQUICIA						\$0.00	
VALOR TOTAL A PAGAR						\$90,325.00	
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006						\$1,806.00	

TOTAL: NOVENTA MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mí (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."



Cufe: bb947aa7296500ba71c9e6ba40ee49a3a15fffc69a7330be92fde218cbf65cfd68534822e7766ae7fd82e0c6caf9c0

ELABORO

FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE

AUDITOR

683 - ANGIE VANESSA CASTILLO OLI

Actividad Económica CIU 8610

Retefuente CREE 0.80%

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764032311507 DEL 02 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR36,160 AL FECR50,000. VIGENCIA 02 ago. 2022-02 ago. 2023

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]



Impreso: 2022-12-21

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2226

Adscrito: 177041 - UNASALUD U.T
Dirección: C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s): 7703680 - 7704400
Especialidad: CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 23978172

Favor atender por nuestra cuenta a VALLEJO DE PEDRAZA ADELAIDA identificado con el carne 46371461-A Madre-Padre de PEDRAZA VALLEJO JULIETA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA URGENCIA DEL DIA 20 DE DICIEMBRE DE 2022 Y DEMAS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN.

DX:DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS
AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO



San Fernando Taca Páez
Médico Odontólogo
E.N. 11722
EL TUNJUNO

Médico/Odontólogo Asesor



Recibido a Satisfacción

C.C. 23978172

creada por: pmoreno

**HISTORIA CLÍNICA**
HISTORIA INICIAL DE URGENCIAS**DATOS PERSONALES**

NOMBRE PACIENTE	ADELAIDA VALLEJO DEPEDRAZA	DOCUMENTO / HISTORIA	23978172
EDAD:	83 Años / 5 Meses / 4 Días	SEXO	Femenino
DIRECCION	CALLE 4 N 25-45	TELEFONO	3133699224- 3202138118
Procedencia:	SOGAMOSO	Ingreso	428658
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto	Fecha Ingreso	20/12/2022 12:43:07 p. m.
Causa Externa	Enfermedad_General	Tipo de Riesgo	Enfermedad_General_y_Maternidad
		Finalidad de la Consulta	No_Aplica

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2069 - UNASALUD UT -- APOYO DX	Regimen	Otro	Afiliado	Ninguno	Estrato	COPAGO MANUAL
	AMB, C EXTERNA						

EDAD DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA ATENCION: 83 Años \ 3 Meses \ 21 Días

FOLIO N° 23**FECHA DE ATENCION 20 de diciembre de 2022 13:07**

Clasificacion Triage	Triage III	Llego por sus propios medios:	Si	Datos de la consulta:	Consulta de primera vez en el Servicio
Remitido:		Observacion Remision:			
Medio de Llegada:		Estado de embriaguez:	No	Estado de conciencia:	Alerta
Se realizo notificacion:	No			Cual	

ANAMNESIS**Motivo de consulta:**

"TIENE MUCHA DIARREA"

Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 83 AÑOS QUE INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN MULTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS AMARILLENTAS, SIN MOCO O SANGRE (AYER#4 Y HOY#2) ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO, TIPO COLICO, NIEGA NAUSEAS, NIEGA EMESIS, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTROS SINTOMAS.

Revision por Sistema:

Cefalea:	No	Dolor abdominal:	No
Convulsiones:	No	Vertigo:	No
Disnea:	No	Precordialgia:	No
Lipotimia:	No	Artralgia:	No
Taquicardia:	No	Edema:	No
Hematuria:	No		
Otros:	No		

Esquema de Trauma: No

EXAMEN FISICO

Signos Vitales	T.A.	128/78	F.C.	100	F.R.	19	TEMP. (C°)	36.2	PESO(Kgs)	56.00	TALLA (cms)	155	IMC	23
-----------------------	-------------	--------	-------------	-----	-------------	----	-------------------	------	------------------	-------	--------------------	-----	------------	----

Saturacion:	98	VALORACION NEUROLOGICA:	Glasgow	15
--------------------	----	--------------------------------	---------	----

Apertura Ocular	4.- Espontanea	Respuesta verbal	5.- Orientada	Respuesta Motora	6.- Obedece Ordenes
------------------------	----------------	-------------------------	---------------	-------------------------	---------------------

Piel y faneras: Normal

Cuello: MOVIL

Cabeza: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS**Torax:** NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS

ANICTERICAS, NARINAS HÚMEDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS, SIN LESIONES

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALSIS AUMENTADAS EN FRECUENCIA, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS O MEGALIAS.

Normal

Columna: Normal**GenitoUrinario -** Normal**Extremidades:** Normal**FUR:****Psiquiatricos:** Normal**OBSERVACIONES:****DIAGNOSTICOS****PRINCIPAL**

A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

**PLAN:**

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN IRRITACION PERITONEAL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON LOS HALLAZGOS DESCRITOS EN EL EXAMEN FÍSICO, SE DA MANEJO SINTOMATICO Y SE SOLICITA COPROLOGICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANATE CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

ANTECEDENTES

Otros	20/06/2013	patologicos. hta, enfermedad coronaria?, diabetes mellitus?, dislipidemiaquiurgicos: niegaalergicas: niegag0: g13p13familiares: niega
-------	------------	---

Médicos	15/09/2014	HTA., EPOC
Alérgicos	15/09/2014	NIEGA.
Farmacológicos	15/09/2014	VORETIL 160/10X1, BONESSE 150X1, TRELEX, CARDIOASAWIN 100X1,AFLUX 600X2.
Ginecobstétricos	15/09/2014	G13P13A0 FUP: 35A.
Alérgicos	26/03/2015	NIEGA
Médicos	02/06/2015	HIPERTENSA TOMA VARTERAL, DIABETES TOMA JANUMET. EPOC, CARDIOPATIA.
Quirúrgicos	02/06/2015	QUISTE DE SENO HACE 20 AÑOS, HERNIORRAFIA UMBILICAL.
Ginecobstétricos	02/06/2015	M. 12 C. 30 X 4 FUR. 30 AÑOS. GRUPO. A +. UP. 30 AÑOS.
Médicos	14/12/2022	PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE FARMACOLÓGICOS: VALSARTAN AMLODIPINO 160/10 MG DIA. BETAMETASONA + SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG DIA, ASA 100 MG DIA. HOSPITALARIOS: NIEGA HOSPITALIZACIONES EN EL ÚLTIMO AÑO QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA Y RETIRO MASAS EN SENOS (NO ESPECIFICA HACE AÑOS) INMUNOLÓGICOS: 3 VACUNAS COVID 19 ALÉRGICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA TÓXICOS: EXPOSICION A BIOMASA (HUMO DE LEÑA) ESTUDIOS PARA CLINICOS PREVIOS: NIEGA

INFORMACION GINECOOBSTETRICA

FUP G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 E 0 ☐ PLANIFICA

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: Urgencias_Observacion

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 2 178254 LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTER BOLO 1000CC

Cantidad 1 770723612 HIOSCINA N BUTILBROMURO 20/ML. AMP VITA 1 AMPOLLA IV

EXAMENES

Cantidad 19267 - COPROLOGICO

876 - GALINDO BECERRA MARIA CAMILA
Registro Medico: 1083029397
MEDICINA GENERAL



Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999



CLINICA EL LAGUITO S.A.

Pagina 1/1

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849

SOGAMOSO - BOYACA

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	ADELAIDA VALLEJO DEPEDRAZA	DOCUMENTO / HISTORIA	23978172
EDAD:	83 Años / 5 Meses / 4 Días	SEXO	Femenino
DIRECCION	CALLE 4 N 25-45	TELEFONO	3133699224- 3202138118
Procedencia:	SOGAMOSO	Ingreso	428658
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto	Fecha Ingreso	20/12/2022 12:43:07 p. m.
Causa Externa	Enfermedad_General	Tipo de Riesgo	Enfermedad_General_y_Maternidad
		Finalidad de la Consulta	No_Aplica

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2069 - UNASALUD UT -- APOYO Regimen	Otro	Afiliado	Ninguno	Estrato	COPAGO MANUAL
	DX AMB, C EXTERNA					

EDAD DEL PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA ATENCION 83 Años \ 3 Meses \ 21 Días

FOLIO N° 24

FECHA DE ATENCION 20 de diciembre de 2022 19:28

SIGNOS VITALES:	T.A.	110/80	F.C.	82	F.R.	18	TEMP. (C°)	36.0	SAT	95	NOTA
------------------------	-------------	--------	-------------	----	-------------	----	-------------------	------	------------	----	-------------

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE QUE PRESENTA MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITO, NO HA PRESENTADO DIARREA DESDE EL INGRESO

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS RSCS RITMICOS, NO SOPLOS RSRs MURMULLO CONSERVADO SIN AGREGADO SO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES SIN EDEMA, PERFUSION DECAUAD NEUROLOGICOS IN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, EDA DE POSIBLE ETIOLOGIA INFECCIOSA SIN DOLOR ABDOMINAL, SIN VOMITO SE INDICA SALIDA CON MEDIACION, SIGNOS DE ALARMA, DIETA ASTRINGENTE

RESULTADOS DE EXAMENES

+

PLAN

SALIDA

Observaciones Generales:

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL

A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO



INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: Salida

1. DIETA ASTRINGENTE (NO ACIDOS, NO LACTEOS, BAJA EN GRASA) 2, SIGNOS DE ALARMA (DOLOR ABDOMINAL, VOMITO, DIARREA, FIEBRE, ESCALOFRIOS)

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad	8	770218411 TINIDAZOL 500MG ECAR REEMPAQUE	DAR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS POR 2 DIAS
-----------------	---	--	---

Cantidad	21	770717797 HIOSCINA BUTIL-BROMURO TAB 10MG LABINCO	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS
-----------------	----	---	------------------------------

Cantidad	20	770260510 OMEPRAZOL CAPSULA X 20MG (TAKEDA)	TOMAR 1 CAPSULA EN AYUNAS
-----------------	----	---	---------------------------

Cantidad	1	1. DIETA ASTRINGENTE (NO ACIDOS, NO LACTEOS, BAJA EN GRASA) 2, SIGNOS DE ALARMA (DOLOR ABDOMINAL, VOMITO, DIARREA, FIEBRE, ESCALOFRIOS)	
-----------------	---	---	--

416 - AVELLA PEREZ ANGELA LUCIA

Registro Medico: 1537-03

MEDICINA GENERAL

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

CLINICA EL LAGUITO S.A.

DETALLE DE MEDICAMENTOS EN MANEJO HOSPITALARIO

PACIENTE ADELAIDA VALLEJO DEPEDRAZA		DOCUMENTO 23978172	INGRESO 428658	PLAN ENEFICIOS 2069	UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA		
FECHA SUMINISTRO	CODIGO	DESCRIPCION	PRESEN_ TACION	CANT.	DOSIS	VIA ADMIN	RESPONSABLE
20/12/2022 07:00:00 p. m.	7707236123086	HIOSCINA N BUTILBROMURO 20/ML. AMP VITALIS	AMPOLLA	1.00	1 AMPOLLA IV	3	PUENTES GALVIS LEIDY ALEXANDRA
20/12/2022 07:00:00 p. m.	178254	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTER	BOLSA	2.00	BOLO 1000CC	3	PUENTES GALVIS LEIDY ALEXANDRA

TOTAL REGISTROS 2

VIAS DE ADMINISTRACION

0 Oral	17 Intradérmica	34 Intracavitaria	106 Intra_Corpus_Cavernoso	123 Intratoraxica	140 Transplacentaria	157 Intraductal	174 Intraventricular
1 Oral_Sonda	18 Bucal	35 Intracoronaria	107 Intraamniotica	124 Intratraqueal	141 Uretral	158 Intraduodenal	175 Intravítrea
2 Oral_Succion	19 Por_sonda_nasogastrica	36 Infiltracion_local	108 Intraarticular	125 Intratumoral	142 Conjuntival	159 Intradural	176 Irrigacion
3 Endovenosa	20 Rectal	37 Inyeccion_Local	109 Intrauterina	126 Bolo_Intravenoso	143 Electro_Osmosis	160 Intraepidermal	177 Laringeo
4 Intramuscular	21 Por_Sonda_rectal	38 Intraperitoneal	110 Intracavernosa	127 Goteo_Intravenoso	144 Enteral	161 Intraesofágica	178 Laringofaringeal
5 Subcutaneo	22 Cutanea	39 Intrapleural	111 Intracerebral	128 Intravenosa	145 Gastroenteral	162 Intragastrica	179 Uso_Oromucosa
6 Topico	23 Nasal	40 Intrarraquidea	112 Intracervical	129 Intravesicular	146 Intragingival	163 Intraileal	180 Percutanea
7 Infusión	24 Por_Sonda_Vesical	41 Intrasinovial	113 Intracisternal_CerebeloMedular	130 Iontoforesis	147 In_Vitro	164 Intraovarica	181 Peridural
8 Nutricion_Enteral	25 Parenteral	42 Intratecal	114 Intracorneal	131 Tecnica_Vendaje_Oclusivo	148 Infiltracion	165 Intraprostatica	182 Periodontal
9 Nutricion_Parenteral	26 Por_Micronebulizacion	43 Intraosea	115 Intradiscal	132 Orofaringea	149 Intersticial	166 Intrapulmonar	183 Tejido_Blando
10 Inhalatoria	27 Intravenosa_Directa	98 Otras	116 Intrahepatica	133 Periaricular	150 Intraabdominal	167 Intrasinusal	184 Subaracnoidea
11 Intrarrectal	28 Intravenosa_Continua	100 Auricular_Otica	117 Uso_Intralesional	134 Perineural	151 Intraocular	168 Intraesternal	185 Submucosa
12 Transdérmica	29 Intravenosa_Diluida	101 Dental	118 Uso_Intralinfatico	135 Retrobulbal	152 Intrabronquial	169 Intraendinosa	186 Transmucosa
13 Sublingual	30 Epidural	102 Endocervical	119 Intramedular	136 Subconjuntival	153 Intraabursal	170 Intraestestinal	187 Transtraqueal
14 Vaginal	31 Endotraqueal	103 Endosinusal	120 Intrameningea	137 Subcutanea	154 Intracartilaginoso	171 Intraabulbar	188 Transtimpanica
15 Oftálmica	32 Intraarterial	104 Extra_Amniotico	121 Intraocular	138 Topica	155 Intracaudal	172 Intraabimpanica	189 Uretral
16 Ótica	33 Intracardiaca	105 Hemodialisis	122 Intraabimcardial	139 Transmamaria	156 Intracoronario_Dental	173 Intravasculat	-1 Ninguno

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA

CLINICA EL LAGUITO S.A.

DETALLE MATERIAL E INSUMOS UTILIZADOS			PLAN DE BENEFICIOS		2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA		
PACIENTE ADELAIDA VALLEJO DEPEDRAZA			DOCUMENTO		23978172 INGRESO 428658		
FECHA	CODIGO	DESCRIPCION			PRESEN_TACION	CANT	AREA
20/12/2022 01:23:23 p. m.	21300007	CAJA COPROLOGICO (MEDICAL CARE)			UNIDAD	1.00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
20/12/2022 01:23:23 p. m.	7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO			UNIDAD	1.00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
20/12/2022 01:23:23 p. m.	20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PAR			PAR	2.00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
20/12/2022 01:23:23 p. m.	20200093	INSYTE AUTOGUARD No 20GAX 1.16IN			UNIDAD	1.00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
20/12/2022 01:23:23 p. m.	205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA			UNIDAD	4.00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
20/12/2022 01:23:23 p. m.	20100034	JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS			UNIDAD	1.00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
TOTAL REGISTROS		6					



CLINICA EL LAGUITO S.A.
891856161
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Sin filtro de turno.

Fecha Actual : jueves, 02 febrero 2023

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ADELAIDA VALLEJO DEPEDRAZA **Identificación:** 23978172 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 30/agosto/1939 **Edad Actual:** 83 Años / 5 Meses / 4 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 4 N 25-45 **Teléfono:** 3133699224- 3202138118
Procedencia: SOGAMOSO **Ocupación:** HOGAR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: UNASALUD UT **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 2069 - UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Nivel - Estrato:** COPAGO MANUAL
No Historia Clínica: 23978172 **Nombre Paciente:** ADELAIDA VALLEJO DEPEDRAZA **Ingreso:** 428658
Fecha de Registro: 20/diciembre/2022 **Área de Servicio:** 0101 - URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL **CAMA**

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	20/12/2022 13:19	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS					
DE ACUERDO A ORDEN MEICA Y CON PREVIO CONSENTIMIENTO DE LA PACIENTE SE REALIZA LIMPIEZA OCN TECNICA ASEPTICA Y ANTISEPTICA EN PLIEGUE DE ANTEBRAZO DERECHO CON YELCO NUMERO 20, SE CONECTAA EQUIPO MACRO SE DAM UN AMPOLLA DE HISOCINA SIMPLE; SE PASA BOLO DE 1000 CC LACTATOR DE RINGER; SE ENTRGA CAJA PARA MUESTRA COPROLOGICA PENDIENTE REVALORAR					

Responsable: 961 - REYES CUBILLOS PAULA ANDR

HORA:	20/12/2022 19:30	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS					
MEDICO DE TURNO REVALORA PACIENTE E INDICA EGRESO. SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA CON MANEJO MEDICO AMBULATORIO, SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE RETIRA ACCESO VENOSO, PACINETE SALE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POR SUS MEDIOS.					

Responsable: 838 - PUENTES GALVIS LEIDY ALEXA

CONTROL DE MEDICAMENTOS (HOJA DE TRATAMIENTO)

HORA	MEDICAMENTO	VIA ADMINIS.	OBSERVACIONES	CANTIDAD	Responsable
20/12/2022 19:00	HIOSCINA N BUTILBROM AMPOLLA	Endovenosa		1.00	PUENTES GALVIS LEIDY ALEXAND
20/12/2022 19:00	LACTATO DE RINGER BO BOLSA	Endovenosa		2.00	PUENTES GALVIS LEIDY ALEXAND

RESUMEN HOJA DE TRATAMIENTO

			CANTIDAD
178254	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTER	BOLSA	2.00
7707236123086	HIOSCINA N BUTILBROMURO 20/ML. AMP VITALIS	AMPOLLA	1.00

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

N° Solcitud: 1430273 **Estado:** Confirmado **N° Suministro:**
Responsable: PAULA ANDREA REYES CUBILLOS

Código	Medicamento	Cantidad
20200093	INSYTE AUTOGUARD No 20GAX 1.16IN	1.00
20100034	JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS	1.00
7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO	1.00

N° Solcitud: 1430275 **Estado:** Confirmado **N° Suministro:**
Responsable: PAULA ANDREA REYES CUBILLOS

Código	Medicamento	Cantidad
205000411	ISOPAIN TOALLA ANTISEPTICA	4.00
20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PAR	2.00

N° Solcitud: 1430276 **Estado:** Confirmado **N° Suministro:**

No Historia Clínica: 23978172

Nombre Paciente: ADELAIDA VALLEJO DEPEDRAZA

Ingreso: 428658

Responsable: PAULA ANDREA REYES CUBILLOS

Código	Medicamento	Cantidad
21300007	CAJA COPROLOGICO (MEDICAL CARE)	1.00



CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT. 891856161-4

Fecha Actual : jueves, 02 febrero 2023

Página 1/1

Nota Credito

No. 50889

Tercero: 900518650 - UNASALUD UT
Cliente: 900518650 - UNASALUD UT
Fecha: 02/02/2023 04:58:49 p. m.

Estado Confirmado

Valor: \$10,200.00

Observaciones: SE REALIZA NOTA CREDITO POR ERROR EN FACTURACION DE LABORATORIO NO TOMADO

Valor: DIEZ MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

	Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Naturaleza	Valor
020	GLOSA LABORATORIOS	417525003 LABORATORIO CLINICO	25	Debito	\$10,200.00

FACTURAS

tableCell3

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Valor	Saldo
FECR0000042510	02/02/2023	02/02/2023	130140001	\$10,200.00	\$80,125.00

ANTICIPOS

Anticipo	Fecha	Cuenta	Valor
	02/02/2023		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.978.172
VALLEJO DE PEDRAZA

ABELLAID

NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1939

RECETOR
(CASANARE)

(CASANAVE)
UNION DE HACIENDOS

1.51

STATUS

A+

G.S. 1990

F

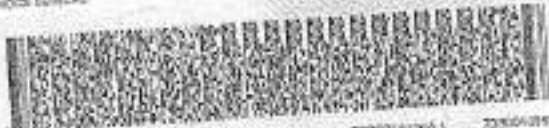
陈红

30-AGO-1961 REC'DTOR

30-AGU-1961 (RECORDED)
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

THE STATE OF CALIFORNIA
COUNTY OF SAN FRANCISCO

WORLDWIDE



A 01217700 00129111-6 00200791 T2 20081110

093925246

239624-2752



46371461-A

Adelaida

Vallejo De Pedraza

Id.Nº. 23,978,172 de Recetor

Fecha de Nacimiento: 30-08-1939

RH: A+

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL