Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**
**900971006**

Fecha Actual : miércoles, 14 junio 2023

# CONSTANCIA
## Nº266

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Fecha Documento:** 14 junio/2023 02:14 p. m.

**Médico:** 27359470 IVONNE JOHANA PARDO HUELGAS

**Informacion Paciente:** LUIS MATEO GARCIA MENA **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

**Tipo Documento:** RegistroCivil **Numero:** 1233927236 **Edad:** 0 Años / 5 Meses / 9 Días **F. Nacimiento:** 03/01/2023

**E.P.S:** EPS042 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. C

**Entidad:**

**DETALLE DE LA CONSTANCIA**

PCIENTE CON ANTECDENTES DE DENSUTRICION AGUDA HOSPITALIZADO ENMAYO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR 10 DIAS CON F 75. SE INDICA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, POACIENTE ASISTE A CONTROL POR PEDIATRIA CON MEDIDAS ANTROPOMETRIAS EN DESNUTRICION AGUDA MODERADA, PESO 5420 GR TALLA 62 CM , SE LLENA FICHA DE DESNUTRICION Y FICHA SIVIM ANTE NEGATIVA D EDIAGNOSTICO D EPADRES, POR EDAD 5 MESES SE CONSIDERA MANEJO INTRAHOSPITALARIO. PADRES MANIFIESTAN ASISTIR POR SUS PROPIOS MEDIOS

Dra. Ivonne J. Pardo
Pediatra
R.M. 27359470
Universidad de Buenos Aires



Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**

**NIT. 900971006** Fecha Actual : miércoles, 14 junio 2023

## PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Paciente** | **LUIS MATEO GARCIA MENA** | **Edad** | 0 Años / 5 Meses / 9 Días | **No. Historia** | **1233927236** |
| **Identificacion** | **1233927236** | **Telefono** | 3134460165 | **Ingreso** | **28807** |
| **Centro Atencion** | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS | | | **Fecha Ingreso** | 14/06/2023 2:12:02 p. m. |
| **Direccion** | CARRERA 107 # 75 B - 05 | **Telefono** | 4431790 | **Fecha prescripcion** | 14/06/2023 2:41 p. m. |
| **Entidad** | COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. C | | | **Sum Paciente** | |
| **No. Cama** | | **Area de Servicio:** | GRNA38 ENFERMERIA PYD-A38 | | |
| **Plan de Beneficios:** | **COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. S** | | | | |

**Diagnostico Principal** E440 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA

| LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX | | ÁREA SERVICIO: | HSBA10 | MEDICINA GENERAL-A10 | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | DESCRIPCION | | | CANTIDAD | ESTADO |
| 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | | | 1 | Rutinario |
| 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | | | 1 | Rutinario |
| 890306 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA | | | 1 | Rutinario |

**Total Ítems:** 3

Dra. Ivonne J. Pardo
Pediatra
R.M. 27359470
Universidad de Buenos Aires

PARDO HUELGAS IVONNE JOHANA
Pediatria
Cédula de ciudadanía-27359470



Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**

**NIT. 900971006** Fecha Actual : miércoles, 14 junio 2023

## PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 1

**Paciente** LUIS MATEO GARCIA MENA **Edad** 0 Años / 5 Meses / 9 Días **No. Historia** 1233927236
**Identificacion** 1233927236 **Telefono** 3134460165 **Ingreso** 28807
**Tipo de documento:** RegistroCivil
**Centro Atencion** UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS **Fecha Ingreso** 14/06/2023 2:12:02 p. m.
**Direccion** CARRERA 107 # 75 B - 08 **Telefono** 4431790 **Fecha prescripcion** 14/06/2023 2:41 p. m.
**Entidad** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. C **Sum Paciente**
**No. Cama** **Area de Servicio:** GRNA38 ENFERMERIA PYD-A38
**Plan de Beneficios:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. S

**Diagnostico Principal** E440 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA

| LISTADO DE EXAMENES | | AREA SERVICIO: | HSBA10 | MEDICINA GENERAL-A10 | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | DESCRIPCION | OBSERVACIONES | | CANTIDAD | ESTADO |
| 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | | | 1 | Rutinario |
| 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | | | 1 | Rutinario |

**Total Ítems:** 2

Dra. Ivonne J. Pardo
Pediatra
R.M. 27359470
Universidad de Buenos Aires

PARDO HUELGAS IVONNE JOHANA
Pediatria
Cédula de ciudadanía-27359470

Powered by CamScanner