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 1022 2023	C.D.P. No:	99
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		
Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN		
Nombre del Contratista:	ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES	C.C.	52.424.967 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2023-01-21	Fecha Terminación inicial:	2023-04-20
Valor Mensual:	$ 3.709.728	Valor a cobrar:	$ 3.709.728

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 171.640	860	2023-04-01	2023-04-20
2	$ 3.709.728	1033	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 0	0	2023-05-21	2023-08-05
4	$ 1.854.864	1536	2023-05-21	2023-06-05
5	$ 3.709.728	2052	2023-06-06	2023-07-05
6	$ 3.709.728	2111	2023-07-06	2023-08-05
7	$ 1.854.864	2354	2023-08-06	2023-08-20
8	$ 1.226.768	2685	2023-08-21	2023-09-20
9	$ 3.709.728		2023-09-21	2023-10-10
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	21 - 31 ENERO 2023	$ 1.155.660	$ 437.600	9444817742	2022/12/29
2	FEBRERO - 2023	$ 3.466.980	$ 437.600	9446179843	2023/02/08
3	MARZO - 2023	$ 3.466.980	$ 437.600	9447745370	2023/03/03
4	ABRIL - 2023	$ 3.709.728	$ 437.600	9448868870	2023/04/04
5	MAYO - 2023	$ 3.709.728	$ 468.200	9450526421	2023/05/10
6	JUNIO - 2023	$ 3.709.728	$ 468.200	9451751280	2023/06/08
7	JULIO - 2023	$ 3.709.728	$ 468.200	9452963107	202307/12
8	AGOSTO - 2023	$ 3.709.728	$ 468.200	9454241440	2023/08/10
9	SEPTIEMBRE - 2023	$ 3.709.728	$ 468.200	9455565853	2023/09/11
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
$ 10.400.940	$ 30.347.988	$ 30.347.988	$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-09-01 Hasta: 2023-09-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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.	A la fecha se realizan 16 orientaciones a usuarios que se presentan a la oficina de Trabajo Social, sobre trámites relacionados con puntaje sisbén, afiliaciones a EAPB, y orientaciones varios, con el fin de dar cumplimiento al objetivo.
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle y estudios de caso que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso e instrumentos provisionales. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social.	Base de datos drive: Abandonos (7) Largas estancias (1) Estudios Sociales de Caso (12) a la fecha, quedando a necesidad del servicio.
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 desarrollan oportunamente las actividades correspondientes al servicio de Trabajo Social los servicios del Hospital. Se verifica red de apoyo familiar y el debido cumplimiento en el acompañamiento de los familiares en su tratamiento. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención.	Registro y seguimiento del censo de hospitalización y urgencias. (156) Seguiminetos y (24) interconsultas a la fecha, realizados a las pacientes de dichos servicios, quedando a disponibilidad de las necesidades del servicio.
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 gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	Se raelizan gestiones diarias a disponibilidad de las necesidades del servicio.
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.	Habitantes de calle sin certificado (3). Indocumentados (0). Paciente extranjero (16). Quedando a disponibilidad de las necesidades del servicio.

6	Realizar el ingreso en el aplicativo cuentanos Bogotà 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 200 registros en aplicativo del Cuentanos Bogotá según barreras identificadas.	A la fecha se han realizado 20 registros con usuario trabajosocial_sco, con proyección de realizar 20 para finalizar el mes con un total de 20, con el fin de dar cumplimiento al objetivo.
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.	Se realiza seguimiento a 9 usaurioas que presentaron dificultades administrativas, quedando a necesidad del servicio.
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 aplican encuestas de satisfacción a los usuarios en el servicio de hospitalización.	A la fecha se han realizado socializaciones a usuarios de Hospitalización, con el fin de dar cumplimiento al objetivo.
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se gestiona todo el tramite a pacientes en condición de abandono social desde proceso de cedulación hasta entrega en hogares de SDIS en momento de contar con cupo, se realiza registro de las acciones en el drive dispuesto para tal fin y en historia clinica.	Se realiza seguimiento a 17 usaurioas que presentaron dificultades administrativas, quedando a necesidad del servicio.
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 da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario. Soporte planilla pago seguridad social en salud. Registros de listados de socialización a Usuarios en derechos y deberes. Socialización a funcionarios en derechos y deberes en salud, y en canales de escucha, con el fin de dar cumplimiento al objetivo.

Observaciones: Turnos de fin de semana 09/09/2023 Hospital La Victoria - 30/09/2023 Hospital La Victoria

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.

Firma del Contratista

C.C. 52.424.967 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N° 2	
NOMBRE:	FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

Vbo

Cuenta de Cobro 9 - 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
C.C. 52424967

LA SUMA DE:

Tres millones setecientos nueve mil setecientos veintiocho pesos.
($ 3.709.728)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 1022 2023 correspondiente del 01 al 30 de Septiembre de 2023.

OBJETO: Prestar servicios profesionales como trabajador social para desarrollar actividades en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Cordialmente,

Adriana M. Acevedo T.
Trabajadora Social
T.P. 171765223-I

Adriana Marcela Acevedo Torres
Teléfono: 3155581396 Dirección: Carrera 87 # 89 - 66
No. Cuenta bancaria banco Davivienda. Ahorros No. 008400711027

Fecha: 30 de Septiembre de 2023.

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 52424967		ACEVEDO TORRES ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 87 # 89 - 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6267776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	152299068	9455565853	I	2023/09/15	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$468,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$0	$0	$237,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$237,500	$0	$0	$237,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,200	$0	$0	$36,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$36,200	$0	$0	$36,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,000	$0	$0	$9,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$9,000	$0	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,500	$0	$0	$185,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$185,500	$0	$0	$185,500
TOTAL				1	$468,200	$0	$0	$468,200

2023/09/10 12:45 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.E.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 09/09/2023 9:43:19 **N° FOLIO: 126**

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 1000775387 **IDENTIFICACION:** 1000775387 **EDAD:** 23 Años / 0 Meses / 4 Días
NOMBRE PACIENTE: LEYDI CAROLINA GALEANO GUERRERO **FECHA DE NACIMIENTO:** 04/09/2000 0:00:00 **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: RS202 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CARRERA 20A 11 43 SUR **TELEFONO:** 3042783274 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 15752757 **FECHA DE INGRESO:** 08/09/2023 9:50:07
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: SD SD **DIRECCION RESPONSABLE:** SD **TELEFONO RESPONSABLE:** 0

ANALISIS SUBJETIVO

Se trata de paciente quien se encuentra recibiendo tratamiento intramural en servicio ginecología CAMA HOSGO01, qquien accediò al servici de urgencias por tener produnto colgandoen su vagina y sangrado.

ANALISIS OBJETIVO

VERIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO - SE REALIZA PREVIO CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR EMERGENCIA SANITARIA COVID – 19***-

RESPUESTA

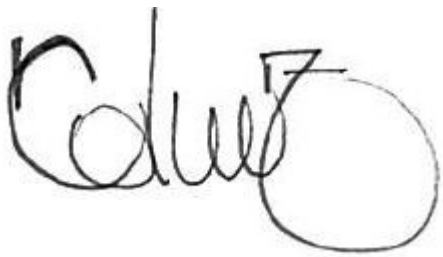
Encuentro a usuaria Leidy Carolina Galeano Guerrero, identificado con C.C: 1000775387 en servicio ginecología, quien se encuentra alerta, estable, orientada, colaboradora, permite ser valorada y brinda la siguiente información: 23 años de edad, natural de y residente de Bogotá. Escolaridad: Bachiller. Ocupación: se desempeña laboralmente como vendedora informal de frutas, Estado Civil: Uniòn marital de hecho desde 4 años con el sr Miguel Gòmez de 25 años de edad, quein se desempeña laboralmete como vendedora de frutas, indica que le negocio es familiar. Refiere una hija de 2 años de edad. Usuaria manifiesta que no tenía conocimiento que se encontraba en estado de embarazo, del cual le informaron en presente atención que cuersaba 24 semanas de gestación, fruto de relación consentida con actual pareja semntimental. Sistema de convivencia en familia compuesta conformada por usuria pareja sentimental e hijo- Refiere adecuadas relaciones intrafamiliares, Niega episodios de violencia y/o maltrato entre sí, por otra persona o en otro contexto. Niega antecedentes y/o consumo de sustancias psicoactivas, niega antecedentes de preclampsia hipertensión y tensión alta. Niega infecciones de transmisión sexual, niega patologías de base.
Refiere que residen en el barrio san blas en aparatamento en arriendo de cual indica que no saben la dirección porque se acabaron de trastear. - Cel usuaria: 304 278 32 74 - cel progeniora: 314 485 22 88.
Ahora bien, de su embarazo comenta que no fue planeado, se encontraba planificando con el método intrauterino, comenta: "...el día miércoles comenzó a dolerme una parte de la cesárea, fui a san blas y me dieron formulaaron unos óvulos vaginales porque tenía flujo, pero el día siguiente me sifguió doliendo, fui al baño a hacer chichí y me salió como un cuágulo y mucha sangre, por lo que me fui otra vez para sn blas y allá no me quiesieron antender porque no habí ginecología y me dijeron que me fuera para la victoria, al llegar, me revisaron y el médico me dijo que de pronto se me había salido la T, pero la Ginecóloga me hizo una ecografía y salía que mi bebe estaba en la vagina sin signos..."
Usuaria manifiesta que desea reclamar el producto para iniciar trámites exequiales hasta su destino final.

TRATAMIENTO

Por lo anteriormente expuesto, se brinda terapia de apoyo en manejo de duelo, se permite la libre expresiòn de emociones, la cual indica que no està tan afectada pero sì desea realizar trámites exequiales por lo cual, se brinda la dirección de la U.A.E.S.P, entidad del estado que brinda apoyo para personas que se enceuntra en situación de vulnerabilidada que residena en Bogotá- Se le indica que deben presentarse y comentar el caso, llevar documentadción requerida, refiere entender y acetpar.
Por otra parte se brindan las sigueintes recomendaciones a usuaria:
1. Sseguir indicaciones del médico tratante para su cuidado en casa.
2. Asistir sin falta a la cita de control.
3. Acceder al servicio de urgencias en caso de presentar algún signo de alarma, los cuales les son explicados.
4. Dar continuidad al tratamiento terapéutico que le sea ordenado por consulta externa.
SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . .
Por lo tanto, una vez realizada valoración por Trabajo Social, no se evidencian factores de riesgo social, se evidencia a usuaria que cuenta con red de apoyo familiar.
Se evidencia a usuaria con actitud colaboradora y receptiva ante información brindada y recomendaciones dadas.
* Ahora bien, de acuerdo al decreto 780 articulo 2.1.1.4 "...En aplicación del principio constitucional de la buena fe, en las actuaciones que las personas adelanten ante cualquiera de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material...".
Se da por terminada intervención, se cierra interconsulta por Trabajo Social. Egreso de la paciente cuando médico tratante lo defina.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	Se trata de paciente quien se encuentra recibiendo tratamiento intramural en servicio ginecología CAMA HOSGO01, qquien accediò al servici de urgencias por tener produnto colgandoen su vagina y sangrado.
ANALISIS OBJETIVO	VERIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO - SE REALIZA PREVIO CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR EMERGENCIA SANITARIA COVID – 19***-

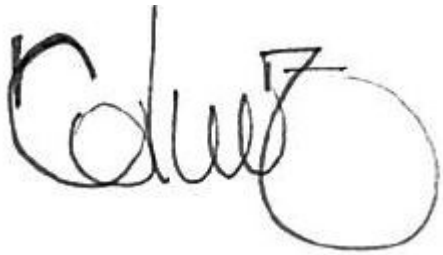


Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA	Encuentro a usuaria Leidy Carolina Galeano Guerrero, identificado con C.C: 1000775387 en servicio ginecología, quien se encuentra alerta, estable, orientada, colaboradora, permite ser valorada y brinda la siguiente información: 23 años de edad, natural de y residente de Bogotá. Escolaridad: Bachiller. Ocupación: se desempeña laboralmente como vendedora informal de frutas, Estado Civil: Uniòn marital de hecho desde 4 años con el sr Miguel Gòmez de 25 años de edad, quein se desempeña laboralmete como vendedora de frutas, indica que le negocio es familiar. Refiere una hija de 2 años de edad. Usuaria manifiesta que no tenía conocimiento que se encontraba en estado de embarazo, del cual le informaron en presente atención que cuersaba 24 semanas de gestación, fruto de relación consentida con actual pareja semntimental. Sistema de convivencia en familia compuesta conformada por usuria pareja sentimental e hijo- Refiere adecuadas relaciones intrafamiliares, Niega episodios de violencia y/o maltrato entre sí, por otra persona o en otro contexto. Niega antecedentes y/o consumo de sustancias psicoactivas, niega antecedentes de preclampsia hipertensión y tensión alta. Niega infecciones de transmisión sexual, niega patologías de base.Refiere que residen en el barrio san blas en aparatamento en arriendo de cual indica que no saben la dirección porque se acabaron de trastear. - Cel usuaria: 304 278 32 74 - cel progeniora: 314 485 22 88. Ahora bien, de su embarazo comenta que no fue planeado, se encontraba planificando con el método intrauterino, comenta: "...el día miércoles comenzó a dolerme una parte de la cesárea, fui a san blas y me dieron formulaaron unos óvulos vaginales porque tenía flujo, pero el día siguiente me sifguió doliendo, fui al baño a hacer chichí y me salió como un cuágulo y mucha sangre, por lo que me fui otra vez para sn blas y allá no me quisieron antender porque no habí ginecología y me dijeron que me fuera para la victoria, al llegar, me revisaron y el médico me dijo que de pronto se me había salido la T, pero la Ginecóloga me hizo una ecografía y salía que mi bebe estaba en la vagina sin signos..."Usuaria manifiesta que desea reclamar el producto para iniciar trámites exequiales hasta su destino final.
DIAGNOSTICO	O801 - PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION DE NALGAS O PODALICA
TRATAMIENTO	Por lo anteriormente expuesto, se brinda terapia de apoyo en manejo de duelo, se permite la libre expresiòn de emociones, la cual indica que no està tan afectada pero sì desea realizar trámites exequiales por lo cual, se brinda la dirección de la U.A.E.S.P, entidad del estado que brinda apoyo para personas que se enceuntra en situación de vulnerabilidada que residena en Bogotá- Se le indica que deben presentarse y comentar el caso, llevar documentadción requerida, refiere entender y acetpar. Por otra parte se brindan las sigueintes recomendaciones a usuaria:1. Sseguir indicaciones del médico tratante para su cuidado en casa.2. Asistir sin falta a la cita de control.3. Acceder al servicio de urgencias en caso de presentar algún signo de alarma, los cuales les son explicados.4. Dar continuidad al tratamiento terapéutico que le sea ordenado por consulta externa.SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . . Por lo tanto, una vez realizada valoración por Trabajo Social, no se evidencian factores de riesgo social, se evidencia a usuaria que cuenta con red de apoyo familiar. Se evidencia a usuaria con actitud colaboradora y receptiva ante información brindada y recomendaciones dadas. * Ahora bien, de acuerdo al decreto 780 articulo 2.1.1.4 "...En aplicación del principio constitucional de la buena fe, en las actuaciones que las personas adelanten ante cualquiera de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material...".Se da por terminada intervención, se cierra interconsulta por Trabajo Social. Egreso de la paciente cuando médico tratante lo defina.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
O801	O801 - PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION DE NALGAS O PODALICA



Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES

Registro Medico: 171765223-I

Especialidad:TRABAJO SOCIAL