Cartagena de Indias 25 octubre del 2023

DOCTORA
VISMAIRA MADRID
PERSONERA DELEGADA DE LOS DERECHOS HUMANOS

Cordial Saludo.

Yo **IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES** con cedula de identificación N° **1.047.460.697** en mi calidad de funcionaria de esta entidad, informar que me encuentro en estado de embarazo, la cual estoy aproximadamente 6 semana le envio documentación para acreditar mi estado.

Le agradezco de antemano su atencion.

Atentamente;

M. 1047460697
IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES
CONTRATISTA

Recibido
Secretaria Federal
OCT 25/2023.

Laboratorio
Portoazul

www.clinicaportoazul.com

Fecha de impresión:

2023-10-02 13:22:29.80

Paciente:	DIAZ MAGALLANES IVI SANDRIT	Código Remisión:		Orden No.:	202310020090
Género:	Femenino / 30 Años	Servicio:	CONSULTA EXTERNA	F. Validación:	2023-10-02 13:16:29.34
Documento:	CC-1047460697	Médico:		F. Ingreso:	2023-10-02
Teléfono:		Empresa:	CLINICA PORTOAZUL S.A		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
SEROLOGIA			
Beta hCG prueba de embarazo cualitativa en orina o suero	POSITIVO		NEGATIVO

Sensibilidad del método: > 25 mUI/ml
Método : Inmunoensayo con Anticuerpos Monoclonales.

Esta prueba suministra un diagnóstico presuntivo de embarazo. La confirmación del diagnóstico del embarazo únicamente se debe hacer por un médico después de evaluar todas las conclusiones clínicas y del laboratorio relacionadas.

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2023-10-06)

IPS DELTA

Datos de Identificación

Identificación CC-1047460697	**Sexo** FEMENINO	**Genero** FEMENINO		**Religión**
Nombre IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES	**Fecha Nacimiento** 1993-08-04	**Edad** 30 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** NO DEFINIDO
Email ivissandrit_ti@hotmail.com	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
Dirección CR KRA 8 18 - 51 CS	**Residencia** CARTAGENA	**Desplazado** NO		**Telefono** 6582429 - 3135205645
Aseguradora Responsable MUTUAL SER EPS	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE		

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Quirúrgicos
CESAREAX1
Prof: GIOVANNA MARCELA RIVAS ZUÑIGA
2023-05-15 11:15:15.168449

Patológicos
NIEGA
Prof: GIOVANNA MARCELA RIVAS ZUÑIGA
2023-05-15 11:15:15.167387

Traumatológicos
NIEGA
Prof: MARIA MELISSA RODRIGUEZ TAPIA
2023-04-12 10:21:05.936582

Quirúrgicos
CESAREAX1
Prof: MARIA MELISSA RODRIGUEZ TAPIA
2023-04-12 10:21:05.936298

Farmacológicos
NIEGA
Prof: MARIA MELISSA RODRIGUEZ TAPIA
2023-04-12 10:21:05.936007

Patológicos
NIEGA
Prof: MARIA MELISSA RODRIGUEZ TAPIA
2023-04-12 10:21:05.934991

Antecedentes Alergicos

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: GIOVANNA MARCELA RIVAS ZUÑIGA
2023-05-15 11:15:15.168824

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: MARIA MELISSA RODRIGUEZ TAPIA
2023-04-12 10:21:05.938233

Ambientales
NIEGA
Prof: MARIA MELISSA RODRIGUEZ TAPIA
2023-04-12 10:21:05.937926

Antibióticos
NIEGA
Prof: MARIA MELISSA RODRIGUEZ TAPIA
2023-04-12 10:21:05.93711

Alimentos
NIEGA
Prof: MARIA MELISSA RODRIGUEZ TAPIA
2023-04-12 10:21:05.936848

Antecedentes Familiares

Otros ant. importantes
ABUELO MATERNO: DM.
Prof: MARIA SANDRA DAZA MENDOZA
2023-05-15 09:16:42.030218

✔ **Diabetes**
Prof: MARIA SANDRA DAZA MENDOZA
2023-05-15 09:16:42.02922

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 8100169157

Profesional: SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ - Reg: 3379 **Fecha I.:** 2023-10-06 14:55:00 **Fecha F.:** 2023-10-06 15:23:10

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** UNION TEMPOR IPS DELTA-CITISALUD

Motivo de Consulta
"ESTOY EN EMBARAZO , VENGO A INGRESARA CONTROL "

Enfermedad Actual
PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD QUIEN VIVE EN PASACABALLOS CRRA 8 #18-52 TELÉFONO 3135205645, LABORA EN PERSOENERIA DISTRITAL , UNION LIBRE,VIVE CON SU PAREJA, DICE TENER UNA BUENA RELACIÓN CON EL, LA CASA DONDE VIVE CUENTA CON TODOS LOS SERVICIO PÚBLICOS, NIEGA FUMAR, NIEGA EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, NO CONSUME ALCOHOL.NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS G:2P:0:0A:0 C:0 EMBARAZO NO PLANEADO PERO SI DESEADO, FUM DEL 2/09/23 .INGRESA A CPN CON EMBARAZO DE 5 SEMANAS POR POR FUM (2/09/23), EN EL MOMENTO NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA CONTRACCIONES UTERINAS, NIEGA FIEBRE, NIEGA CEFALEA,CNIEGA SINTOMAS OMINOSOS DE PREECLAMPSIA NIEGA PERDIDS VAGINALES , NIEGA SANGRADSO , NIEGA ESPIGASTRALGIA , NAUSAES NIEGA VOMITOS TIENE ESULTADOS DE PARACLINICOS FECHADO DEL 2/10/23 GRAVIDNEX POSITIVO.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculo/esqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2023-10-06)

IPS DELTA

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	70	36	80	18			78.3	163	29.47			93			2023-09-02

Condiciones generales
BUENAS CONDCIEOSN GENERALES
Cabeza
Normal
Ojos
PUPILAS ISORICAS NORMOREACTIVAS A AL LUZ
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
Normal
Cuello
MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardiaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Pulmonar
VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS
Abdomen
BALNDO DEPRESIBLE NO DOLROOSO APALPACION NO MASAS NO MEGALIS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitales
Normal
Extremidades
SIMETRICAS SIN EDEMA PULSOS PRESENTES
Neurológico
SIN DEFICIT APARENTE
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN ACTIVIDAD UTERINA Y SIN CAMBIOS CERVICALES. SIN ALTERACIONES IMPORTANTES DURANTE EL EXAMEN FISICO CON BIENESTAR FETAL DADO POR FCF NORMAL. PACIENTE CON ALTURA UTERINA NORMAL PARA EDAD GESTACIONAL, SOBREPESO PARA EDAD GESTACIONAL LO ANTERIOR SE CALCULA POR ESCALA DE BIOSICOSOCIAL SE CONSIDERA EMBARAZO DE BAJO RIESGO DIAGNOSTICOS: 1.EMB 5 SEM POR FUM 2 BRO 3. SOBREPESO MATERNO SE FORMULA MICRONUTRIENTES DEL EMBARAZO: SULFATO FERROSO TAB 300MG/ CADAC12 HORAS CALCIO TAB 600MG 2TAB/DIA ACIDO FOLICO TAB 1MG/ DIA SE ORDENA ECOGRAFIA OBSTETRICA TARSNAVAGINAL, SE SOLICITAN PARACLINCID DE INGRESO A CCPN SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA A LA GESTANTE (EN TERMINOS ENTENDIBLES): PRESIÓN ARTERIAL ELEVADA, CEFALEA INTENSA, TINITUS, FOSFENOS, EPIGASTRALGIA, EDEMAS EN PIERNAS, BRAZOS Y CARA, FIEBRE, SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, ACTIVIDAD UTERINA CONSTANTE, SANGRADO VAGINAL O AMNIORREA. SE ORDENA, ODONTOLOGIA Y VACUNACIÓN, NUTRICIÓN Y PSICOLLOGIA SE REMIETE A INGRESO DE CPN SE EXPLICA SOBRE IVE.

Diagnostico

DX Ppal: Z321 - EMBARAZO CONFIRMADO
DX Rel1: Z348 - SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Deteccion de Alteraciones del Embarazo Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-10-06 14:55:00 Med: SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 3379

Conducta

Medicamentos

127517 22501 - CALCIO CARBONATO - 600 mg (TABLETA) C/D: 1-Tableta ORAL
Fecha - 2023-10-06 15:14 - SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ Reg: 3379 Fr: 24-Horas #Dosis:30
Nota: TOAM1RV TB VO DIARIA
Fecha: 2023-10-06 15:14 Prof: SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ - Esp : MEDICINA GENERAL

24004 - FOLICO ACIDO - 1 mg (TABLETA) C/D: 1-Tableta ORAL
Fecha - 2023-10-06 15:14 - SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ Reg: 3379 Fr: 24-Horas #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB VO DIARIA
Fecha: 2023-10-06 15:14 Prof: SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ - Esp : MEDICINA GENERAL

24008 - HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO - 200 mg (TABLETA) C/D: 1-Tableta ORAL
Fecha - 2023-10-06 15:14 - SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ Reg: 3379 Fr: 24-Horas #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB VO DIARIA
Fecha: 2023-10-06 15:14 Prof: SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ - Esp : MEDICINA GENERAL

Laboratorios

89424 902209 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89425 911017 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89426 906127 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89427 906915 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL [SEROLOGIA]
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89428 901304 EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89429 906126 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89430 906129 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89431 906317 Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89432 906241 Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89433 906039 Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89434 901217 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89435 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89436 906249 Virus de Inmunodeficiencia Humana [VIH] 1 Y 2 ANTICUERPOS
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

89437 906243 Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof:SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

Ayudas Dx

80201 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
Nota: INGRESO CPN
Fecha: 2023-10-06 15:20 Prof: SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

80201 890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
Nota: INGRESO CPN
Fecha: 2023-10-06 15:20 Prof: SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

80201 890204 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA
Nota: INGRESO CPN
Fecha: 2023-10-06 15:20 Prof: SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

80201 990201 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL
Nota: INGRRESO PROGRAMA CPN
Fecha: 2023-10-06 15:20 Prof: SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

80202 881432 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof: SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

Indicaciones Médicas

8130 Fr: Dias:
Nota: PACIENTE FEMENAIN DE 30 AÑOS DE EDAD ON GESTACION DE 5 SEMANAS POR FUM QUIEN NO DEBE REALIZARSE PROCEDIMIENTO DEPILACION LASER NI NINGUNA CLASE DE PROCEDIMIENTOS
Fecha: 2023-10-06 15:23 Prof: SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ

RECORD CLINICO

IPS DELTA

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2023-10-06)
Consultas (Fin)

Prenatal (Inicio)

Prenatal - Codigo Interno # 1028 - Fecha Apertura: 2023-10-06 15:08:57

Semanas de Gestacion #6

Información General

Cod	1028
Consulta MD Preconcepcional	2023-10-06
Numero Gestacion	2
Embarazo Planeado	NO
Fracaso Metodo Planficacion	Ninguno
Embarazo Multiple	NO
FUM	2023-09-02
Duda FMU	✔
FPP	2024-06-08
Edad Gest/Confirmada	FUM
Peso Previo	73
IMC Previo	27.476
Antitetanica/Prev	
Per.Intergenesico <12m	
Grupo Sanguineo	O
Tipo Sangre	POSITIVO
Sensibilizacion	
Examen Clinico	✔
Examen Odontologico	
Examen Cervix	
Examen Mama	
Consejeria PreTest HIV	✔
Consejeria Lact/Materna	✔
Notas	
Apertura	SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ - 2023-10-06 15:08:57
Cierre	

Clasificación Riesgo Obstetrico

Cod	1028		
Historia Reproductiva (Ultimo RN)			
Edad	30		
Paridad	Paridad 1-4		
Aborto Habitual/Infert			
Retencion Placentaria			
Peso Ultimo Nacido	3450		
Antec/Confirmado Preeclampsia			
Embarazo Gemelar			
Cesarea Previa			
Mortinato/Muerte Neonatal			
T.P.Prolongado			
Notas	BAJO RIESGO		
Registro	SIXTA TULIA ESPINOSA PEREZ 2023-10-06 15:09:34		
Condiciones Medicas	T1	T2	T3
Qx.Ginecologica Previa	☐	☐	☐
ERC	☐	☐	☐
Diabetes Gestacional	☐	☐	☐
Diabetes Mellitus	☐	☐	☐
Enfermedad Cardiaca	☐	☐	☐
Enf.Infecconsa Aguda(bacter)	☐	☐	☐
Enfermedad Autoinmune	☐	☐	☐
Anemia (Hb<10g/L)	☐	☐	☐
Obesidad Materna	☐	☐	☐
Condiciones Psicosociales	T1	T2	T3
Tension Emocional Intensa	☐	☐	☐
Humor Depresivo Intenso	☐	☐	☐
Sintomas Neurovegetativos Intensos	☐	☐	☐
Sin Soporte Familiar (tiempo)	☐	☐	☐
Sin Soporte Familiar (espacio)	☐	☐	☐
Sin Soporte Familiar (dinero)	☐	☐	☐
Situacion Actual	T1	T2	T3
Hemorragia	☐	☐	☐
Hemorragia >20 Sem (His)	☐	☐	☐
Emb.Prolongado (42 Sem)(His)	☐	☐	☐
HTA Inducida por Embarazo	☐	☐	☐
RPM	☐	☐	☐
RCIU	☐	☐	☐
Embarazo Multiple	☐	☐	☐

Mala Presentacion	☐	☐	☐
Isoinmunizacion RH	☐	☐	☐
Infeccion Vias Urinarias	☐	☐	☐
Amenaza Parto Prematuro (His)	☐	☐	☐
Oligohidramnios sin RPM	☐	☐	☐
Malformacion Fetal	☐	☐	☐
Colestasis Intrahepatica	☐	☐	☐
Alertas	☐	☐	☐

Prenatal (Fin)

Cartagena de Indias D. T. y C 11 de Octubre de 2023

Señores:

MUTUAL SER EPS

Carretera. Troncal No. 71B – 105

Brr. La Concepción Cartagena, Bolívar

REF: SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA.

Ivi sandrit diaz magallanes, teléfono–celular, 3135205645, email- ivissandrit_ti@hotmail.com, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en mi propio nombre y representación, en ejercicio del derecho constitucional de Petición, consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política y desarrollado por el 13 y subsiguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, a ustedes me dirijo con el debido respeto acostumbrado, con el objeto de incoar el presente DERECHO DE PETICIÓN en los siguientes términos:

HECHOS

PRIMERO. Estoy afiliada en la EPS MUTUAL SER, durante varios años.

SEGUNDO. Por medio de los canales de comunicación establecidos por ustedes, como lo son presencial, WhatsApp y vía telefónica vengo haciendo solicitudes desde el día 6 de octubre mi historia clínica y hasta el momento no he recibido respuesta por parte de ustedes. La misma la requiero de manera urgente ya que debo presentarla en mi lugar de trabajo.

PETICIÓN

1. SOLICITO a ustedes de manera respetuosa se sirvan expedirme historia clínica.

NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la dirección electrónica arriba indicada.

Cordialmente,

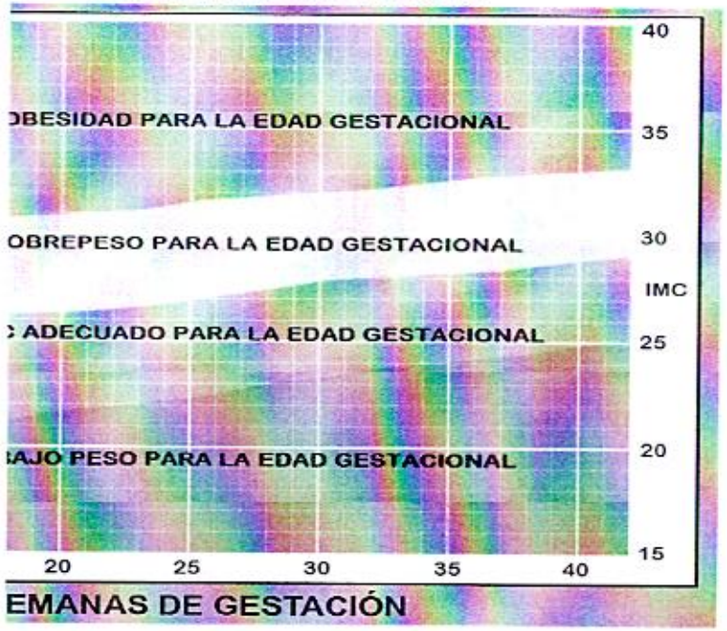
Ivi sandrit diaz magallanes

C.C. 1.047.460.697 expedida en Cartagena

CITAS – CONTROLES PROGRAMADOS

ER	GINECO	NUTRI	ODONT	PSICOL	CUMPLIÓ	
					SI	NO

C PARA LA EDAD GESTACIONAL



EMANAS DE GESTACIÓN

IPS DELTA

CARNET PRENATAL:

HC: 1047460697

NOMBRE: Ivi Sandrit Diaz Magallanes

DIRECCIÓN: P/caballos Kra 8 # 18-51

TELÉFONO: 3135205645 – 3116937555



FUTURA MAMÁ:

Este carnet contiene información indispensable para su salud y la de su hijo, llévelo toda vez que requiera atención, ya sea control prenatal, parto, puerperio o control de crecimiento y desarrollo.

CARNÉT PRENATAL - CLAP - OPS/OMS

NOMBRE APELLIDO

DOMICILIO

LOCALIDAD TELEF.

FECHA DE NACIMIENTO día mes año

EDAD (años) < de 15 > de 35

ETNIA blanca indígena mestiza negra otra

ALFA BETA no si

ESTUDIOS ninguno primaria secund. univers. años en el mayor nivel

ESTADO CIVIL casada unión estable soltera otra vive sola no si

Lugar del control prenatal

Lugar del parto/aborto

Nº identidad

ANTECEDENTES

FAMILIARES no si: TBC, diabetes, hipertensión, preeclampsia, eclampsia, Otra Cond. Médica grave

PERSONALES no si: (1) (2) (G)

Cirugía genito-urinaria no si

infertilidad

Cardiopat.

Nefropatía

Violencia

VIH+

OBSTETRICOS

gestas previas 01

abortos

vaginales

nacidos vivos 01

viven 01

ULTIMO PREVIO n/c <2500g normal >4000g

3 espont. consecutivos

emb. ectópico

partos

cesáreas 01

nacidos muertos

muertos 1° sem.

después 1° sem.

Antecedente de gemelares no si

FIN EMBAZARO ANTERIOR día mes año 13 02 2013 menos de 1 año

EMBARAZO PLANEADO no si

FRACASO METODO ANTICONCEP. no usaba barrera DIU hormonal emergencia natural

GESTACION ACTUAL

PESO ANTERIOR Kg

TALLA (cm) 1

FUM día mes año

FPP día mes año

EG CONFIABLE por FUM Eco <20 s. no si

	FUMA act. no si	FUMA pas. no si	DROGAS no si	ALCOHOL no si	VIOLENCIA no si
1° trim					
2° trim					
3° trim					

ANTIRUBEOLA previa no sabe embarazo no

ANTITETANICA vigente no si DOSIS 1° 2° mes gestación

EX. NORMAL no si ODONT. MAMAS

CERVIX Insp. visual normal anormal no se hizo PAP COLP

GRUPO Rh inmuniz. − no + si no se hizo Yglobulina anti. D no si nc

TOXOPLASMOSIS − + no se hizo < 20 sem IgG ≥ 20 sem IgG 1° consulta IgM

Hb < 20 sem. g <11.0g

Fe/FOLATOS indicados Fe Folatos no si no si

Hb≥20 sem. g <11.0g

VIH - Diag. - Tratamiento: < 20 sem solicitado prueba resul. TARV en emb. si no n/c + − s/d n/c

≥20 sem. solicitado prueba resul. TARV en emb. si no n/c + − s/d n/c

SIFILIS - Diagnóstico y Tratamiento: Prueba no treponémica − + s/d nc; treponémica − + s/d nc; <20 sem ≥20 sem

Tratamiento no si s/d nc; semanas anteriores

Tto. de la pareja no si s/d nc no si s/d nc

CHAGAS − + no se hizo

PALUDISMO / MALARIA − + no se hizo

HEPATITIS B − + no se hizo

BACTERIURIA sem. normal anormal no se hizo < 20 ≥ 20

GLUCEMIA EN AYUNAS <20 sem ≥30 sem ≥1.05 mg/dl

ESTREPTOCOCO B 35 - 37 semanas − + no se hizo

PREPARACION PARA EL PARTO no si

CONSEJERIA LACTANCIA MATERNA no si

CONSULTAS ANTENATALES

día mes año	edad gest.	peso	P A	altura uterina	presentación	FCF (lpm)	movim. fetales	proteinuria	signos de alarma, exámenes, tratamientos	Iniciales Técnico	próxima cita
11 10 23	5/4	78/2	100/60						Pase Control Prenatal Bole		

PARTO ● ABORTO ●

FECHA DE INGRESO día mes año

CARNÉ no si

CONSULTAS PRE-NATALES total

HOSPITALIZ. en EMBARAZO no si días

CORTICOIDES ANTENATALES completo incompleto ninguna n/c semana inicio

INICIO espontáneo inducido cesar. elect

ROTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO no si día mes año hora min <37 sem ≥18 hs. temp.≥ 38°C

EDAD GEST. al parto semanas días por FUM por Eco

PRESENTACION SITUACION cefálica pelviana transversa

TAMAÑO FETAL ACORDE no si

ACOMPAÑANTE TDP P pareja familiar otro ninguno

TRABAJO DE PARTO

hora	min	posición de la madre	PA	pulso	contr./10'	dilatación	altura present.	variación posic.	meconio	FCF x dlps

dificultades en parto-tocograma no si

ENFERMEDADES

ninguna 1 o más

HTA previa, HTA inducida embarazo, preeclampsia, eclampsia, cardiopatía, nefropatía, diabetes (1) (2) (G)

infec. ovular, infec. urinaria, amenaza parto preter., R.C.I.U., rotura prem. de membranas, anemia, otra cond. grave

HEMORRAGIA 1° trim. 2° trim. 3° trim. postparto infec. puerperal — código

TDP prueba − + n/r n/c; Sífilis; VIH; TARV si no n/c

NACIMIENTO VIVO MUERTO anteparto parto ignora momento — hora min día mes año

MULTIPLE orden no si

TERMINACION espont. cesárea otra forceps vacuum

INDICACION PRINCIPAL DE INDUCCION O PARTO OPERATORIO — código INDUC. OPER.

POSICION PARTO sentada acostada cuclillas

EPISIOTOMIA no si

DESGARROS Grado (1 a 4) no si

OCITOCICOS prealumb. no si postalumb. no si

PLACENTA completa retenida no si

LIGADURA CORDON precoz no si

MEDICACION RECIBIDA

	oxitócicos en TDP	antibiot.	analgesia	anest. local	anest. region.	anest. gral.	transfusión
no							
si							

otros no si código medic 1 medic 2 especificar

RECIEN NACIDO

SEXO f m no definido

PESO AL NACER g <2500 g ≥ 4000 g

P. CEFALICO cm

LONGITUD cm

EDAD GESTACIONAL sem días FUM ECO ESTIMADA

PESO E.G. adec. peq. gde.

APGAR (min) 1' 5'

REANIMACION no si estimulac. aspiración máscara oxígeno masaje tubo

FALLECE en LUGAR del PARTO no si

REFERIDO aloj. conj. neona tolog. otro hosp.

ATENDIO médico obst. enf. auxl. estud. empír. otro Nombre

PARTO

NEONATO

PUERPERIO

Día	Hora	T°C	P A	pulso	involución uter.	loquios

DEFECTOS CONGENITOS no menor mayor código

ENFERMEDADES 1 o más ninguna código

VIH en RN Expuesto Tto. no no si si s/d s/d n/c n/c

TAMIZAJE NEONATAL VDRL Tto. − no si + n/c no se hizo s/d

TSH Hbpatía Bilirrub Toxo IgM − + no se hizo

Meconio 1° día no si

Antirrubeola post parto no si n/c

Yglobulina anti D no si n/c

ANTICONCEPCION

CONSEJERIA no si

EGRESO RN

vivo fallece traslado Fallece durante o EDAD AL EGRESO ALIMENTO AL ALTA Boca no si

EGRESO MATERNO

traslado lugar