CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.
NIT: 900699086-8
CR 28 44 35
PALMIRA - Colombia
Tel. 3136540822
recepcionfacturassng@christus.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL1144745

Fecha Factura:	30/09/2023 10:00:46
Fecha Vencimiento:	29/11/2023
Fecha Inicio Periodo De Facturación:	30/09/2023 10:00:46
Fecha Final Periodo De Facturación:	29/11/2023 10:00:46

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION #18764042102381 PARA 12 MESES DESDE DICIEMBRE 28 DEL 2022
AUTORIZADOS PARA MANEJAR PREFIJO CPRL DEL 1.000.000AL 1.500.000
NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Dirección:** CALLE 57 8 69 **NIT.** 899999034-1 **Tel** 5461500

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
1	1. CONSULTAS	1	WSD	76,200.00			76,200.00
2	2. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	1	WSD	178,928.00			178,928.00
6	3. ESTANCIAS	1	WSD	139,200.00			139,200.00
9	4. MATERIALES E INSUMOS	1	WSD	62,180.00			62,180.00
12	5. MEDICAMENTOS POS	1	WSD	265,316.00			265,316.00
	Total Nro Líneas: 5						

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	721,824.00
DESCUENTOS	
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/PAC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**721,824.00**

Valor en Letras: Setecientos VeintiUn Mil Ochocientos VeintiCuatro Pesos M/Cte.

ELABORADO POR: CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.
Medio de Pago: Crédito ACH Plazo: 29/11/2023
Forma de Pago: Crédito

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	765200939701	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Plan medicina prepagada
NUMERO_CONTRATO		NUMERO_POLIZA	
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento		

CUFE: ffbe0ef4fcc0f424a873fba22d84e45ed83be9aa8fecac969d1e7134806af4de41db801b050ec47f762a00eb036e3bb4

Tipo de operación: SS-CUFE-

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2023-10-02 13:39:27-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:

fpBhJhFtwxKz8vMW8/4iSbqdQpYxFT2mTj75fvKHWEBEDvpNhlK/Ym/8l750ShadcQ6EJenbJ2kP52gf30d/logkDqqO+ennQlgnzVMD9KWERu1kQhZVq6CPBrofo5/NPeSU5ZMuggkagLeXvEUXHLwwEp7eMCERzINbSGUaWSY2CKFa+vXeL7DmUicXWii4hBTJKy9B0NTnunU3S7I6B56aerpqTbCUvuN/sz5RCoWxcZwYUWrCB+/Q59/LwXeMoj+8gEiAq1IQ7HYOg2x2aN8+HLjIegYSVU9YaX8O5INm7J+UrQCnnoiw09pfJ89Up4rpMKUdgZvJsAAT0TzYw==

CLINICA PALMA REAL S.A.S.

NIT: 900699086 -8
Cra 28 #44-35
Palmira - Valle del Cauca

DETALLE DE VENTA CPRL1144745

30 sept. 2023 10:00 a. m.
Ingreso 1712081

Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	MARIA NANCY HERNANDEZ RENTERIA	
Plan	PJ2020	URGENCIA VITAL-SOAT-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA (FACTURACIÓN)	**Documento**	29142940	
NIT	899999034		**Teléfono**	3158176631	**Tipo** Otro
Código IPS	765200939701		**Dirección**	CALLE 18 #25 - A04	
Facturador	Diana Carolina Mercado Barona		**Edad**	61 Años / 1 Meses / 20 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	26 sept. 2023 04:43 p. m.	
Regimen	Otro		**Fec Egreso**	27 sept. 2023 06:20 p. m.	
			Autorizacion		

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
39145	26/09/23	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	76.200		76.200
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
19497	26/09/23	GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	1	16.600		16.600
19775	26/09/23	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	1	20.500		20.500
19809	26/09/23	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	19.300		19.300
19966	26/09/23	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	1	84.700		84.700
19304	26/09/23	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	1	32.000		32.000
903895	26/09/23	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	5.828		5.828
ESTANCIAS						
38935	26/09/23	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION URGENCIAS INSTITUCION DE III NIVEL	1	139.200		139.200
MATERIALES E INSUMOS						
CS10-72700302		CATETER IV PERIFERICO 18G	1	3.996		3.996
CS12-15700201		EQUIPO DE ADMINISTRACION MACROGOTEO PUERTO EN Y CONECTOR LUER-LOCK	1	5.553		5.553
CS12-15700701		EXTENSION CON TAPON LIBRE DE AGUJA	1	10.963		10.963
CS13-92900601		JERINGA 3P 10ML 21 G	1	775		775
CS13-92901501		JERINGA 3P 5ML 21 G	1	443		443
CS16-57900201		EQUIPO BOMBA DE INFUSION CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1	40.450		40.450
MEDICAMENTOS POS						
CS-19919587		cefTRIAXona 1G POLVO PARA INYECCION	17	13.602		231.234
CS-19926478		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	2	3.071		6.142
CS-199327544		CLORURO DE SODIO 0.9PP X 100ML SOLUCION INYECTABLE	2	4.393		8.786
CS-20021498		CLORURO DE SODIO 0.9PP X 100ML SOLUCION INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA VIAL	1	10.530		10.530
CS-295232		CLORURO DE SODIO 0.9PP X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	1	8.624		8.624

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$721.824
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764042102381 DEL 28 dic. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CPRL1.000.000 AL CPRL1.500.000. VIGENCIA 28 dic. 2022-28 dic. 2023

NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

CLINICA PALMA REAL S.A.S.
NIT: 900699086 -8
Cra 28 #44-35
Palmira - Valle del Cauca

DETALLE DE VENTA CPRL1144745

30 sept. 2023 10:00 a. m.
Ingreso 1712081

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO $721.824

TOTAL: SETECIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Diana Carolina Mercado Barona

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764042102381 DEL 28 dic. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CPRL1.000.000 AL CPRL1.500.000. VIGENCIA 28 dic. 2022-28 dic. 2023

NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

26/09/2023 6:24:52 p. m.

INGRESO:1712081

Paciente: HERNANDEZ RENTERIA MARIA NANCY **No. Historia:** 29142940
Identificacion: Cédula_Ciudadanía 29142940 **Fecha Nacimiento:** 13/08/1962
Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (FACTURACION)
Edad: 61 Años / 1 Meses / 13 Días **Tels:** 3158176631 **Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Control Interno: **Autorizacion:**
Tipo de Atención: Ambulatorio **Fecha de Ingreso** 26/09/2023 4:43:27 p. m.
Usuario Maritza Campaz Valencia
Cama:
Centro de Atención: 01 CLINICA PALMA REAL
Medico:
Especilaidad:
Acudiente:
Observaciones: SE INGRESA PACIENTE POR AUTORIZACION DE JULIAN SALDARRIAGA --SENA -- NO PASA POR TRIAGE POR AUT DE LA JEFE KAROLINA LINCH--- NO CANCELA

CHRISTUS SINERGIA Salud

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	MARIA NANCY HERNANDEZ RENTERIA				
Identificacion	29142940	Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A (SOAT Y P		
Direccion	CALLE 18 #25 - A04			Telefono	3158176631
Correo	SINCORREO@NOTIENE.COM			Tipo	

ACUDIENTE - ACOMPAÑANTE

Nombre:		Identificacion:	

SERVICIOS RECIBIDOS

☐ UCI ADULTOS	☐ MONITORIA
☐ CONSULTA PREANESTESICA	☐ OBSTETRICIA
☐ HOSPITALIZACION	☐ CIRUGIA
☐ UCI NEONATAL	☐ ECOGRAFIA
☐ URGENCIAS	☐ URGENCIAS OBSTETRICA
☐ IMAGENES DIAGNOSTICAS	☐ ONCOLOGIA
☐ ENDOSCOPIA	☐ CONSULTA EXTERNA

Fecha Ingreso	26/09/2023 4:43:27 p. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

SE INGRESA PACIENTE POR AUTORIZACION DE JULIAN SALDARRIAGA --SENA --NO PASA POR TRIAGE POR AUT DE LA JEFE KAROLINA LINCH--- NO CANCELA

Los Copagos Aplican sólo para Beneficiarios y se cancela un % según corresponda su rango Salarial para los servicios: Cirugía o procedimiento ambulatorio
Exámenes de laboratorio y Exámenes de diagnóstico por imagenología,
ordenados en forma ambulatoria y que requieran autorización adicional a la del médico tratante. Hospitalización. Dispositivos Médicos. Tratamiento odontológico

Certifico que he sido informado que al momento de egresar de la Institución debo haber cancelado los valores correspondientes a Copagos, Cuotas Moderadoras, Medicamentos e Insumos no cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud, según el rango de cotización	Los Copagos para beneficiarios según el rango de cotización son los siguientes: Rango 1: 304.583 Rango 2: 1.220.455 Rango 3: 2.440.909 subsidiado rango 2: 520.632

Certifico que me ha sido entregado y explicado el folleto de deberes y derechos de los pacientes, lo he comprendido y han sido aclaradas todas mis dudas.

Maria Nancy Hernandez Rent Firma paciente o acudiente C.C 29142940	KCMD Firma colaborador clinica C.C



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1962

ANDALUCIA (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

21-OCT-1980 ANDALUCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3107900-00155968-F-0029142940-20090510 0011382462A 1 2930009250



REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.142.940

HERNANDEZ RENTERIA

APELLIDOS

MARIA NANCY

NOMBRES

FIRMA

Ministerio de Proteccion Social

Informe de la atencion inicial de urgencias

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

No. Atención	023	Fecha	26/09/2023 22:13	Hora	22:13

INFORMACION DE EL PRESTADOR

Nombre :	CLINICA PALMA REAL S.A.S	NIT: 900699086-8	
Codigo :		Direccion prestador	

Telefono :		Departamento	VALLE DEL CAUCA	76	Municipio	PALMIRA	520
	(Indicativo) Numero						

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR)

Entidad	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Codigo	

DATOS DEL PACIENTE

HERNANDEZ	RENTERIA	MARIA	NANCY
1Er Apellido	2do Apellido	1Er Nombre	2do Nombre

Cédula_Ciudadanía	29142940	13/08/1962 0:00	CALLE 18 #25 - A04
Tipo Documento	No. Identificacion	Fecha Nacimiento	Direccion Residencia

Departamento	VALLE DEL CAUCA	76	Municipio	PALMIRA	520
Cobertura en Salud	Otro				

INFORMACION DE LA ATENCION

Origen de la atencion	Enfermedad_General_Adulto	Clasificación del Triage	

Ingreso a Urgencias

Fecha	26/09/2023 16:43	Hora	16:43	Paciente Viene Remitido	
Nombre prestador Servicio que Remite				Codigo	

Departamento	VALLE DEL CAUCA	76	Municipio	PALMIRA	520

Motivo de Consulta

Paciente de 61 años de edad quien ingresa al servicio de urgencias porque refiere cuadro clinico de 15 dias de evolucion conssistente en poliuria, sensacion de evacuacion incompleta, pujo y tenesmo vesical,dolor en region lumbar con irradiacion a fosa iliaca ipsilateral, refiere al inicio del cuadro familiar que es medico le indicó tomar nitrofurantoina, pero refiere terminó tratamiento pero persistió con sintomas por lo cuial se toma uroanalisis con bacterias escasas- leucocitos 80-100hpf- por lo cual nuevamente su familiar le indicó gentamicina 160mg cada dia durante 5 dias hoy terminó tratamiento, norfloxacino 400mg cada 12 horas durante 10 dias (lleva 4 dias), meloxicam-pero paciente refiere persiste con sintomatologia por lo cual decide consultar.--Antecedentes patologicos: hipertension arterial en manejo con losarta 50mg cada 12 horas, atorvastatina 40mg noche. trastorno mixto ansiedad y depresion sin manejo actual. niega alergias a medicamentos-

Impresion Diagnóstica	Código CIE 10	Descripción
Diagnóstico principal		
Diagnóstico relacionado 1		
Diagnóstico relacionado 2	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 3		

Destino Paciente	Domicilio

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa		Telefono	092-2879000-24445	
Maritza Campaz Valencia			(Indicativo)	Numero
Cargo o Actividad	AUXILIAR INTEGRAL ATENCION	Telefono Celular		

label17

LICENCIADO A: [CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

INGRESO TRIAGE 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA NANCY HERNANDEZ RENTERIA **Identificacion:** 29142940 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 13/agosto/1962 **Edad Actual:** 61 Años \ 1 Meses \ 13 Días **Telefono** 3158176631
Direccion: CALLE 18 #25 - A04

DATOS DE AFILIACION

Entidad: Axa Colpatria Seguros S.A (Soat y Polizas sena universidad nacional mpio Giron)Solo polizas **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: URGENCIA VITAL-SOAT UVT-AXA COLPATRIA SEGUROS S.A (SOAT UVT Y POLIZAS,SENA UNIVERSIDAD NACIONAL,MPIO GIRON)SOLO POLIZA **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 26/09/2023 06:03 p. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1712081 **Fecha:** 26/09/2023 4:43:27 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Reingreso: No **F.C.** 77,0000 **F.R.** 18,0000 **T.A.** 130/80 **Temp.** 36,0000 **Peso** 1,0000 **Glasgow** 15,1500

Motivo de Consulta "la orina"

Enfermedad Actual Paciente de 61 años de edad quien ingresa al servicio de urgencias porque refiere cuadro clinico de 15 dias de evolucion conssistente en poliuria, sensacion de evacuacion incompleta, pujo y tenesmo vesical,dolor en region lumbar con irradiacion a fosa iliaca ipsilateral, refiere al inicio del cuadro familiar que es medico le indicó tomar nitrofurantoina, pero refiere terminó tratamiento pero persistió con sintomas por lo cuial se toma uroanalisis con bacterias escasas- leucocitos 80-100hpf- por lo cual nuevamente su familiar le indicó gentamicina 160mg cada dia durante 5 dias hoy terminó tratamiento, norfloxacino 400mg cada 12 horas durante 10 dias (lleva 4 dias), meloxicam-pero paciente refiere persiste con sintomatologia por lo cual decide consultar.--Antecedentes patologicos: hipertension arterial en manejo con losarta 50mg cada 12 horas, atorvastatina 40mg noche. trastorno mixto ansiedad y depresion sin manejo actual. niega alergias a medicamentos-

Examen Fisico Paciente alerta orientado en tiempo lugar y persona - sato2:Cabeza normocefala, cuello movilpupilas isocoricas normoreactivas a la luzmucosas humedasTorax simetrico normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos, murmullo vesicular presente sin ruidos sobreagregadosAbdomen blando depresible, hay dolor a la palpación en fosa iliaca derecha, no signos de irritacion personalextremidades presentes moviles simetricos sin edema, llenado capilar menor a 3 segundossnc sin deficit aparente

Analisis Paciente de 61 años de edad quien refiere cuadro descrito, al examen fisico hay dolro leve e la palpacion en fosa iliac derecha, puñopercusion lumbar negativa, decido solicitar paraclinicos para definir antibiotico oral vs ambulatorio, explico a paciente quien refiere entender y aceptar.

ANTECEDENTES

Tipo	Descripción

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Urgencias_Observacion

Dx: Infeccion de vias urinariasobservacionntapón venosoceftriaxona aplicar 1 gr ev hioscina+dipirona aplciar 1 amp evss paraclinicosrevalorar-gracias

DIAGNOSTICOS

N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion

EXAMENES

907107	907107000 - UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA
901107	901107000 - COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
903895	903895000 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
902209	902209000 - HEMOGRAMA TIPO III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE
906914	906914000 - PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEMICUANTITATIVA
901236	901236000 - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO)

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo
Observacion
Especialidad

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Folio Solicito
Respuesta
Tratamiento
Analisis Objetivo
Analisis Subjetivo

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension

Profesional	ALDANA GONZALEZ SINDY YULIETH
Tarjeta Profesional	1023916595
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

FIRMADO DIGITALMENTE

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA NANCY HERNANDEZ RENTERIA			**Identificacion:**	29142940 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	13/agosto/1962	**Edad Actual:**	61 Años \ 1 Meses \ 13 Días	**Telefono**	3158176631
Direccion:	CALLE 18 #25 - A04				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	Axa Colpatria Seguros S.A (Soat y Polizas sena universidad nacional mpio Giron)Solo polizas	**Regimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	URGENCIA VITAL-SOAT UVT-AXA COLPATRIA SEGUROS S.A (SOAT UVT Y POLIZAS,SENA UNIVERSIDAD NACIONAL,MPIO GIRON)SOLO POLIZA	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 2** **(Fecha: 26/09/2023 06:06 p. m.)**

Responsable:		**Telefono Resp:**	
Direccion Resp:		**Nº Ingreso:**	1712081 **Fecha:** 26/09/2023 4:43:27 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

FORMULACION

Se diligencia folio para solicitud o suspension de medicamentos.

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE ev
1	cefTRIAXona 1G POLVO PARA INYECCION ev

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension

Profesional	ALDANA GONZALEZ SINDY YULIETH
Tarjeta Profesional	1023916595
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

FIRMADO DIGITALMENTE

LICENCIADO A: [CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA NANCY HERNANDEZ RENTERIA **Identificacion:** 29142940 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 13/agosto/1962 **Edad Actual:** 61 Años \ 1 Meses \ 13 Días **Telefono** 3158176631

Direccion: CALLE 18 #25 - A04

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Regimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (FACTURACION) **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 3** **(Fecha: 26/09/2023 09:51 p. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**

Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1712081 **Fecha:** 26/09/2023 4:43:27 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SIGNOS VITALES

PAS	130,0000	PAD	70,0000	PAM	1,0000	FC	74,0000	FR	18,0000	TEMP	36,5000

EVOLUCION

DX1. ITU COMPLICADA 2. ANT DE HTA3.ANT DE TRASTORNO DE ANSIEDAD S: EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE MEJORIA CLINICA DEL DOLOR ABDOMINAL NO ALZAS TERMICAS, NO NAUSEAS, NO EMESIS ENCUENTRO PACIENTE EN SILLA RECLINOMATIC ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS. TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO AUSCULTO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS. PERISTALTISMO PRESENTE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERUCSION LUMBAR NEGATIVA EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES, NO EDEMA LLENADO CAPILAR < 2 LAB URORNALISIS NITRITOS NEGATIVOS, CELULAS EPITELIALES ESCASAS , LEUCOCITOS 2-5XC, ERITROCITOS ESCASOAS , BACTEIRA S +, GRAM DE SOBERVAN BACISLO GGRMA NEGATIVO S 1-3XC , CR 1.15, LAB HEMOGRAMA LEUCOCITOS 10.200, NEUTORFILOS 5.270 , LINFOCITOS 3.660 , HB 13.4 , HTC 40.3 ,, PLT 298.000, PCR 0.07

OBSERVACIONES Y OTROS

PACIENTE DE 61 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSITNETE N SITOMAS URIANRIAS IRRITATIVOS , AMNEJAOD POR FAMILAIR MEDICO CNO NITROFURANTOINA, GENTAMICINA Y UTLIMO MANEJO CON NORFLOXACINO YA DIA 4 SIN MEJROIAD E SITNOAMTOLOGIA POR LO QUE DECIDE CONSULTAR, MEDICO QUE VALORA CONSIDERA MANEJO FARMACOLOGICO , TOMA DE LAB CON UROANLISIS NITRITOS NEGATIVOS, LEUCOCITOS 2-5XC, ERITROCITOS ESCASOAS, BACTEIR AS 1 , GRAMD E ORIAN BACILOS GRAM NEGATIVOS 1-3XC, CON CR 1.15ELEVADA PARA LA EDAD PERO ESPERABLE CPOR ANTECEDNETE HTA , CON HEMGORMA SIN LEUCOCITIS SIN NEUTROFILIA, NO ANEMIA, PLT NORMAL, CON PCR, ENGATIVO,DAOD A UN A PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA , CON UROANLISIS Y GRMA DE ORIAN CON BACILOS GRAM NEGATIVOS COSNDIERO DEJAR COMO ITU COMPLICADO POR LOQ UE SE COSNDIER AMANEJO ATB CON CEFTRIAXONA EV CADA12 HORA SY DECIDO MANEJO CON HOEMCARE PACIENTE CON MEJROAID E DOLOR ADBOMINAL, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIARES CUADRO CLINICO Y CONDUCTA MEDICA A SEGUIR

Destino del Paciente Hospitalización domiciliaria

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

DX1. ITU COMPLICADA 2. ANT DE HTA3.ANT DE TRASTORNO DE ANSIEDAD HOMECARE -DIETA HIPOSODICA - SNN 0.9% A 60CC HORA -CEFTRIAXONA 1 GR EV CADA 12 HORRAS FI 26/09/23-HISOCINA + DIPRIONA 2.5GR EV CADA 8 HORAS -MEDICACION LA TIEN LA PACIENTE *** LSOARTAN 50 MG VO CADA12 HORRAS *ATORVASTIAN 40 MG VO CADA 24 HORA SNOCHE *MIRTASAPRINA 1 TAB CADA 24 HORAS -UROCULTIVO -CSV-AVC -GRACIAS HOMECARE *CEFTRIAXONA 1 GR EV CADA 12 HORAS 10:00 PM 10:00 AM FI 26/09/23 FT 3/10/23*ENFERMERA UNIDOSIS*MEDICO VISTA DOMICILAIA PAR AREVISIONDE UROCULTIVO EN 3 DIAS Y AL TERMINAR ATBIOTICOTERAPIA ********** DIRECCCION CRA 29 #20-56 BARRIO EL RECREO PALMIRA VALLE DEL CAUCA * MARIA ANGELICA ROLDAN HIJA TEL 3125162297*HUGO GERNANDO ROLDAN ESPOSO TEL 3162857659* GRACIAS

INDICACIONES MEDICAS Hospitalización domiciliaria

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

DIAGNOSTICOS

N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

LICENCIADO A: [CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
2	cefTRIAXona 1G POLVO PARA INYECCION ev
3	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE 1 AMPOLLA EV CADA 8 HORAS

Profesional	ROJAS FERNANDEZ DIANA CAROLINA
Tarjeta Profesional	1113645077
Cedula	1113645077
Especialidad	MEDICINA DE URGENCIAS

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA NANCY HERNANDEZ RENTERIA **Identificacion:** 29142940 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 13/agosto/1962 **Edad Actual:** 61 Años \ 1 Meses \ 14 Días **Telefono** 3158176631

Direccion: CALLE 18 #25 - A04

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Regimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (FACTURACION) **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 4** **(Fecha: 27/09/2023 02:17 p. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**

Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1712081 **Fecha:** 26/09/2023 4:43:27 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SIGNOS VITALES

PAS	125,0000	PAD	73,0000	PAM	90,0000	FC	62,0000	FR	18,0000	TEMP	36,0000

EVOLUCION

Dx: Infeccion de vias urinarias con falla terapeutica oral (nitrofurantoina, norfloxacino) y gentamicina-antecedente de hipertension arterial, trastorno mixto de ansiedad y depresion//Paciente refiere sentirse en mejores condiciones generales, mejoria de sintomatolgoia urinaria//Encuentro paciente alerta orientado en tiempo lugar y persona-Cabeza normocefala, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz,cuello movil,Torax simetrico normoexpansible-Ruidos cardiacos ritmicos, murmullo vesicular presnete sin ruidos sobreagregados-Abdomen blando depresible no palpo masas ni megalias,no dolor a la palpacion abdominal, no signos de irritacion peritoneal-Extremidades presentes, moviles, sin edema, llenado capilar menor a 3 seg-Snc: sin deficit aparente//Paciente de 61 años de edad con antecdentes descritos, quien recibe manejo antibiotico con cefrtiaxona fecha de inicio: 26/9/23, tiene pendiente autorizacion de homecare.

OBSERVACIONES Y OTROS

Destino del Paciente Hospitalización domiciliaria

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

Dx: Infeccion de vias urinarias con falla terapeutica oral (nitrofurantoina, norfloxacino) y gentamicina-antecedente de hipertension arterial, trastorno mixto de ansiedad y depresion////hospitalizar en espera de autorizacion de homecaretapón venosohioscina+dipirona aplciar 1 amp ev cada 8 horasceftriaxona aplicar 1 gr ev cada 12 hroas fi:26/9/23losartan 50mg vo cada 12 horasatorvastatina 40mg vo cada nochecsv-ac-gracias

---

INDICACIONES MEDICAS Hospitalización domiciliaria

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

DIAGNOSTICOS

N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
2	LOSARTAN 50MG TABLETA vo cadas 12 horas
3	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE 1 AMPOLLA EV CADA 8 HORAS
2	cefTRIAXona 1G POLVO PARA INYECCION ev

LICENCIADO A: [CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

Profesional	ALDANA GONZALEZ SINDY YULIETH
Tarjeta Profesional	1023916595
Cedula	1023916595
Especialidad	MEDICINA GENERAL

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA NANCY HERNANDEZ RENTERIA			**Identificacion:**	29142940 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	13/agosto/1962	**Edad Actual:**	61 Años \ 1 Meses \ 14 Días	**Telefono**	3158176631
Direccion:	CALLE 18 #25 - A04				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Regimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (FACTURACION)	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 5** **(Fecha: 27/09/2023 03:02 p. m.)**

Responsable:		**Telefono Resp:**	
Direccion Resp:		**Nº Ingreso:**	1712081 **Fecha:** 26/09/2023 4:43:27 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

FORMULACION

Se diligencia folio para solicitud o suspension de medicamentos.

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
15	cefTRIAXona 1G POLVO PARA INYECCION ev

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension

Profesional ALDANA GONZALEZ SINDY YULIETH
Tarjeta Profesional 1023916595
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE

LICENCIADO A: [CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA NANCY HERNANDEZ RENTERIA **Identificacion:** 29142940 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 13/agosto/1962 **Edad Actual:** 61 Años \ 1 Meses \ 14 Días **Telefono** 3158176631

Direccion: CALLE 18 #25 - A04

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Regimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (FACTURACION) **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 6** **(Fecha: 27/09/2023 06:20 p. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**

Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1712081 **Fecha:** 26/09/2023 4:43:27 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SIGNOS VITALES

PAS	125,0000	PAD	73,0000	PAM	92,3000	FC	62,0000	FR	18,0000	TEMP	36,0000

EVOLUCION

paciente con diagnsotico de infeccion de vais urinarias en maejo antiobitoico con cfetraixona, estaba pendiente autorizacion de homecare el cual informan ya autorizado hogar medico del valle- egresa paciente para terminar tratamiento antibiotico. se dan recomendaciones y signos para reconsultar.

OBSERVACIONES Y OTROS

Destino del Paciente Salida

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida

egreso para manejo por homecare

INDICACIONES MEDICAS Salida

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

DIAGNOSTICOS

N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Profesional ALDANA GONZALEZ SINDY YULIETH
Tarjeta Profesional 1023916595
Cedula 1023916595
Especialidad MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]