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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1035 2024	**C.D.P. No.:**	284 DEL 16 DE ENERO DE 2024	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista:	MARILUZ SALAZAR ALDANA	**C.C.**	1.016.015.454	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2024-01-21	**Fecha Terminación inicial:**	2024-03-20	**Valor Mensual:**	$ 3.709.728
Valor a cobrar:	$ 3.709.728				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.709.728	939	2024-03-21	2024-04-20

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	DEL 21 AL 31 DE ENERO	$ 1.236.576	$ 459.200	9460455192	21/12/2023
2	FEBRERO	$ 3.709.728	$ 461.800	9462137669	19/02/2024
3	MARZO	$ 3.709.728	$ 459.200	9463489025	08/03/2024
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.419.456	$ 11.129.184	$ 8.656.032	$ 2.473.152

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN TRABAJO 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-03-01 **Hasta:** 2024-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (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 han regsitrado 36 usuarios en los listados de Usuarios de capacitación en derechos y deberes en salud.
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle, pacientes programados madre canguro, y estudios sociales 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. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social.	Base de datos drive: Abandonos (N/A) Largas estancias (N/A) Programa Canguro (N/A) Estudios Sociales de Caso (0)
3	Realizar censo diario en los servicios asignados e Identificar pacientes en condición de vulnerabilidad y/o con riesgo social y en condición de abandono social para realizar entrevista social verificando redes de apoyo familiar, institucional y/o sociales datos de contacto (telefónicos y de domicilio), aseguramiento, describiendo la situación encontrada durante la intervención, con notificación a entes competentes. Realizar seguimiento, evolución y ubicación de pacientes identificados en condición de abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población. Realizar registro de la gestión en la historia clínica con los debidos soportes.	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios de urgencias, atendiendo llamado de cada servicio intra hospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención dando respuesta a las interconsultas	Registro y seguimiento, srealizan los seguimientos y notas pertinentes a cada paciente hospitalizado según la necesidad del servicio. Notas en HC Promedio (2), Se realizan seguimientos acorde al proceso que lleven los pacientes en la parte medica. Respuesta interconsultas, Oxigenos domiciliarios.
4	Realizar la coordinación inter-institucional, solicitud y traslado en vehículo institucional de niños, niñas y adolescentes para restablecimiento de derechos requerida articulando acciones con los entes competentes tales como: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Comisarías, Registradoras, Policía Nacional y/o de Infancia y Adolescencia	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios de urgencias, atendiendo llamado de cada servicio intra hospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención dando respuesta a las interconsultas	Se realizan cordinacion de translado dependiendo la consulta de cada paciente, cuando tiene egreso hospitalario.
5	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios de urgencias	Se lleva a cabo a necesidad de los casos que se presenten
6	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, diligenciamiento de ficha SIVIM, 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 certificador (0) Indocumentados (0) Paciente extranjero (0) ficha SIVIM (10)

7	Realizar el ingreso en el aplicativo Cuéntanos Bogotá de orientaciones grupales y de barreras de acceso Y estudios sociales de caso, 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 20 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	Se realizaran 20 registros hasta la fehca , con usuario profauscristobal_sco.
8	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.	N/A
9	Realizar la Consulta social de los pacientes remitidos por el área médica de la Subred.	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios de urgencias	N/A
10	Participar en los procesos de fortalecimiento de competencias a través de los cursos y capacitaciones virtuales y presenciales establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario, certificado de los cursos desarrollados con la Subred u otra entidad
11	Realizar búsqueda de datos de contacto y ubicación en la historia clínica en las diferentes notas que intervienen al paciente.	Fortalecimiento de las diferentes redes de apoyo de los usuarios.	Verificacion de intervenciones anteriores de otro colegas, con el fin de validar la existemcia de esas resdes, cambio de las misma o inexistencia.
12	Participar en los procesos de fortalecimiento de competencias a través de los cursos y capacitaciones virtuales y presenciales establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario, certificado de los cursos desarrollados con la Subred u otra entidad
13	Asistir a los espacios de fortalecimiento convocados por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario.
14	Apoyar los subprocesos teniendo en cuenta las necesidades propias de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al ciudadano.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario.
15	Garantizar la reserva y confidencialidad de datos e información de los diferentes aplicativos institucionales.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario.
16	Cumplir con las obligaciones de acuerdo con la demanda y tiempos requeridos según las necesidades del servicio en los Centros de Salud y Hospitales que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario.
17	Portar visiblemente los elementos institucionales y mantener una adecuada presentación personal dando cumplimiento a los Manuales y procedimientos de la Oficina y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Portar impelmentos que identifiquen como fucnionario de la Subre Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, con el fin de ser reconocido por usurios y otros funcionarios en los procesos intra hospitalarios.	Llevar de manera visible el carnet, presentarse durante el proceso de la atencion al usuario, garantizando un abuena atención.
18	Las demás obligaciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual e indicadas por el supervisor de acuerdo a las necesidades de los servicios en las diferentes unidades de la Subred. 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. 30 registros de funcionarios y de usuarios 72, capacitados en derechos y deberes en salud.

Observaciones: TURNO FIN DE SEMANA 09 Y 10 DE MARZO DE 2024

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. **1.016.015.454** **de** **Bogotá**

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

Cuenta de Cobro 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

MARILUZ SALAZAR ALDANA

C.C.1016015454 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS MCTE ($ 3.709.728)

Por concepto de:

- Prestar servicios Prestar servicios profesionales como Trabajador Social para actividades en La Oficina De Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de La Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E, en cumplimiento del contrato PS 1035 2024 correspondiente del del 01 al 31 de Marzo 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN TRABAJO 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,

MARILUZ SALAZAR ALDANA
Celular 3212458275
Dirección: Carrera 96 J # 16 D 35
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda
Ahorros 008480356677
Fecha: 31 de Marzo 2024

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 1016015454		SALAZAR ALDANA MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 96J # 16D35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5450111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	501369062	9463489025	I	2024/03/13	2024/03/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$459,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,483,891	$237,500			$1,483,891	$185,500			$0	$0			$1,483,891	$36,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,483,891	$237,500			$1,483,891	$185,500			$0	$0			$1,483,891	$36,200		$0	$0
1	CC 1016015454	SALAZAR MARILUZ	230201	30	$1,483,891	$237,500	EPS008	30	$1,483,891	$185,500		0	$0	$0	14-7	30	$1,483,891	$36,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,483,891	$237,500			$1,483,891	$185,500			$0	$0			$1,483,891	$36,200		$0	$0

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
PS 1035 2024 CUENTA DEL 21 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2024.pdf (Archivado)	PS 1035 2024 CUENTA DEL 21 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
PS 1035 2024 CUENTA ENERO 2024.pdf	PS 1035 2024 CUENTA ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
PS 1035 2024 CUENTA FEBRERO 2024.pdf.pdf	PS 1035 2024 CUENTA FEBRERO 2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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: 9/03/2024 12:34:43 p. m. **N° FOLIO:** 6

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 24036910889959 **IDENTIFICACION:** 24036910889959 **EDAD:** 0 Años / 0 Meses / 6 Días
NOMBRE PACIENTE: GLORIA YARLENDY HIJO DE GARCIA LOPEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 8/03/2024 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: EPSS02 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CHIQUINQUIRA **TELEFONO:** 3125580829 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 16624700 **FECHA DE INGRESO:** 8/03/2024 9:54:39 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: GLORIA GARCIA **DIRECCION RESPONSABLE:** CHIQUINQUIRA **TELEFONO RESPONSABLE:** 3125580829

ANALISIS SUBJETIVO
RIESGO SOCIAL

ANALISIS OBJETIVO
Se recibe a el señor Rito Alonso Lancheros Cañón de 55 años,en calidad de papá, identificado con Cedula de Ciudadanía número 420089 de CAnche Boyaca, número de contacto 3138660641, nivel educativo bachiller, el cual labora de manera informal como comerciante, reside con la mamá del menor en zona rural del Municipio de Borbur departamento de Boyacá, otros hijos de la señora Gloria, hijastro del señor Alonso Nicolas Rodriguez de 17 años, el cual cursa grado décimo, y el menor hijo de don Alonso Josep Smid Lancheros Garcia de 3 años, los cuales están a cargo de otra hija de la señora GLoria que reside en Zipaquirá y se fue de vacaciones donde ellos, Heidy CAmila Alfonso Garcia de 22 años. De la mamá del menor refiere tiene 38 años, casados hace 4 años, se dedica al hogar, nivel educativo tercero de primaria, número de contacto 3125580829, la cual se encuentra hospitalizado en el Hospital de Chiquinquirá Boyacá, desde el día 07/03/2024, por recuperación de cesárea, la cual por indicación médica debe estar 48 horas en el hospital con el fin de verificar su evolución frente al estado de salud, no sabe si cuando egresó del hospital el medico le de autorización de viajar de manera inmediata a Bogotá. Comenta el señor Alonso que su hijo es fruto de cuarto embarazo de 37 semanas, la mamas e realizó controles prenatales, no estuvo hospitalizada dentro del embarazo a pesar de que le indicaron a la mama del bebe embarazo de riesgo, no sabe de cuántas semanas ni peso al nacer, pero comenta no le han indicado que haya sido prematuro o de bajo peso, el cual se encuentra hospitalizado en el servicio UCI 4, desde el día de ayer remitido del Hospital de Chiquinquirá. Redes de apoyo en Bogotá, hermana del señor Alonso Ana Betulia Lancheros de 67 años, la cual reside en la localidad de Engativá barrio el Muelle, número de contacto 3144088375, refiere otro hermano Jose Lancheros con el cual asegura no tener contacto. Asegura que la noche de ayer se quedó en la casa de su hermana.

RESPUESTA
Paciente con red de apoyo padre y tíos en Bogotá. Se indica al señor Alonso seguir indicaciones médicas, cumplir horarios de visita.

TRATAMIENTO
Se espera hablar con la mamá del menor. CASO EN SEGUIMIENTO.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 2LVN01 - LA VICTORIA TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO RIESGO SOCIAL



Profesional:MARILUZ SALAZAR ALDANA
Registro Medico: 1016015454
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

ANALISIS OBJETIVO	Se recibe a el señor Rito Alonso Lancheros Cañón de 55 años,en calidad de papá, identificado con Cedula de Ciudadanía número 420089 de CAnche Boyaca, número de contacto 3138660641, nivel educativo bachiller, el cual labora de manera informal como comerciante, reside con la mamá del menor en zona rural del Municipio de Borbur departamento de Boyacá, otros hijos de la señora Gloria, hijastro del señor Alonso Nicolas Rodriguez de 17 años, el cual cursa grado décimo, y el menor hijo de don Alonso Josep Smid Lancheros Garcia de 3 años, los cuales están a cargo de otra hija de la señora GLoria que reside en Zipaquirá y se fue de vacaciones donde ellos, Heidy CAmila Alfonso Garcia de 22 años. De la mamá del menor refiere tiene 38 años, casados hace 4 años, se dedica al hogar, nivel educativo tercero de primaria, número de contacto 3125580829, la cual se encuentra hospitalizado en el Hospital de Chiquinquirá Boyacá, desde el día 07/03/2024, por recuperación de cesárea, la cual por indicación médica debe estar 48 horas en el hospital con el fin de verificar su evolución frente al estado de salud, no sabe si cuando egresó del hospital el medico le de autorización de viajar de manera inmediata a Bogotá. Comenta el señor Alonso que su hijo es fruto de cuarto embarazo de 37 semanas, la mamas e realizó controles prenatales, no estuvo hospitalizada dentro del embarazo a pesar de que le indicaron a la mama del bebe embarazo de riesgo, no sabe de cuántas semanas ni peso al nacer, pero comenta no le han indicado que haya sido prematuro o de bajo peso, el cual se encuentra hospitalizado en el servicio UCI 4, desde el día de ayer remitido del Hospital de Chiquinquirá. Redes de apoyo en Bogotá, hermana del señor Alonso Ana Betulia Lancheros de 67 años, la cual reside en la localidad de Engativá barrio el Muelle, número de contacto 3144088375, refiere otro hermano Jose Lancheros con el cual asegura no tener contacto. Asegura que la noche de ayer se quedó en la casa de su hermana.
RESPUESTA	Paciente con red de apoyo padre y tíos en Bogotá. Se indica al señor Alonso seguir indicaciones médicas, cumplir horarios de visita.
DIAGNOSTICO	P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
TRATAMIENTO	Se espera hablar con la mamá del menor. CASO EN SEGUIMIENTO.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
P220	P220 - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
Z659	Z659 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES NO ESPECIFICADAS



Profesional:MARILUZ SALAZAR ALDANA

Registro Medico: 1016015454

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

HISTORIA CLINICA DE GESTION DE TRABAJO SOCIAL

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 10/03/2024 3:33:03 p. m. **Nº FOLIO:** 286

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 28812796 **IDENTIFICACION:** 28812796 **EDAD:** 75 Años / 1 Meses / 15 Días

NOMBRE PACIENTE: MARIELA MARIN **FECHA DE NACIMIENTO:** 28/01/1949 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2
ENTIDAD: RS202 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: DIAGONAL 48U SUR 5J 61 **TELEFONO:** 3157476598 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

ANALISIS DE LA SITUACION SE ENVÍAN DATOS REQUERIDOS EN LA OFICINA COMPETENTE PARA TRÁMITE DE SOLICITUD DE OXÍGENO DOMICILIARIO, SE SOLICITA CON LOS SIGUIENTES DATOS: DIRECCIÓN CALLE 48 U SUR # 5 J 63, BARRIO MARRUECOS LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE, CELULAR: 3203706052, RECIBE OLGA LORENA NIETO MARIN, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 51825314, EN CALIDAD HIJA.

PLAN DE TRABAJO SE RADICA OXÍGENO DOMICILIARIO EN EL ÁREA COMPETENTE, SE INFORMA A ACUDIENTE DEBE ESTAR PENDIENTE DEL NÚMERO DE CELULAR CONSIGNADO EN LA SOLICITUD PARA QUE TENGA INFORMACIÓN DE LA ENTREGA DEL EQUIPO Y ASÍ MISMO AVISAR AL SERVICIO DONDE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EL PACIENTE, SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

OBSERVACIONES GENERALES:

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha	Observaciones
Médicos	06/09/2018	HTA , OBESIDAD I G1P1A0, COLECISTECTOMIA . POMEROY .LIPOMAS
Médicos	14/01/2019	HIPERLIPIDEMIA
Médicos	14/01/2019	" ENERO 14 DE 2019 - GLICEMIA 85.5 CREATININA 0.78,COLESTEROL TOTAL 217 , TRIGLICERIDOS 273 , HDL 38 LDL 124 ACIDO URICO 5.1 LEUCOCITOS DE 7120. HB14.3 HTO 42 % PLAQQUETAS DE 286.000,LING 26 % PMN 54 % P'O OK
Médicos	08/04/2019	HTA HERNIAS DISCALES
Otros	18/07/2019	NO ASISTE
Médicos	12/09/2019	NIEGA NUEVOS
Alérgicos	03/10/2019	NEGATIVOS
Quirúrgicos	03/10/2019	COLECISTECTOMIA
Familiares	26/11/2019	MAMA HTA
Otros	04/01/2020	NO
Transfusionales	07/01/2020	NIEGA
Transfusionales	07/01/2020	NIEGA
Médicos	20/02/2020	FEBRERO 20 DE 2020 .OBESIDAD I HTA DISLIPIDEMIA IVU
Otros	06/04/2020	NO
Médicos	09/07/2020	HTA
Médicos	05/08/2020	sin novedades
Otros	21/08/2020	NO
Otros	16/01/2021	NO
Otros	28/04/2021	NO
Otros	17/09/2021	NO
Otros	17/09/2021	NO
Alérgicos	05/08/2022	Niega a medicamentos.
Alérgicos	09/11/2022	Niega a medicamentos.
Farmacológicos	02/04/2023	ENALAPRIL OMEPRAZOL ASA
Médicos	02/04/2023	HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos	02/04/2023	COLECISTECTOMIA, POMEROY, APENDICECTOMIA
Alérgicos	02/04/2023	NIEGA
Otros	24/04/2023	NO
Otros	19/09/2023	NO
Quirúrgicos	02/03/2024	COLECISTECTOMIA, POMEROY, APENDICECTOMIA
Médicos	02/03/2024	HTA SIN TTO
Transfusionales	02/03/2024	EN EL 77
Alérgicos	02/03/2024	NIEGA

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 16589770 **FECHA DE INGRESO:** 2/03/2024 10:27:50 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: . . **DIRECCION RESPONSABLE:** . **TELEFONO RESPONSABLE:** .
AREA DE SERVICIO: **CENTRO ATENCIÓN:** 1JD - CAPS SANTA CLARA (SAN JUAN DE DIOS) **FECHA HC:** 10/03/2024 3:31:22 p. m.

Traumáticos	02/03/2024	FX DE MANO IZQWUIERDA	
Farmacológicos	02/03/2024	ENALAPRIL, ASA TIAMINA	
Familiares	02/03/2024	MADRE DMT2 NO IR	
Psiquiátricos	02/03/2024	NIEGA	
Psicológicos	02/03/2024	NIEGA	
Inmunológicos	02/03/2024	NO RECUERDA	
Tóxicos	09/11/2022	Ninguno	Tabaquismo activo desde los 17 años, 8 - 10 cigarrillos día.
Tóxicos	02/04/2023	Ninguno	TABAQUISMO ACTIVO
Tóxicos	02/03/2024	Ninguno	EXFUMADORA HAST HACE UN AÑO
Tóxicos	26/11/2019	10 CIGARRILLOS DIA	

Fumador: Nunca Medida Fumador: False Tiempo Fumador: 0 Medida Exfumador: False Tiempo Exfumador: 50
Fumadores en Casa: False Exposición al humo: False Tiempo exposición: 0 Medida Exposición: False Mascotas en casa: False
Sustancias: Medida Sustancias: False Tiempo Sustancias: 0

Ginecobstétricos 26/11/2019 G1P1C0A0V1
Planifica: ☐
FUP: **G:** 1 **P:** 1 **A:** 0 **C:** 0 **V:** 1 **E:** 0 **M:** 0

Ginecobstétricos 07/01/2020 FUM: 15/05/2007
Planifica: ☐
FUP: 12/08/1966 **G:** 0 **P:** 2 **A:** 1 **C:** 0 **V:** 1 **E:** 0 **M:** 0

Ginecobstétricos 02/03/2024 MENOPAUSIA 52 AÑOS
Planifica: ☐
FUP: **G:** 0 **P:** 0 **A:** 0 **C:** 0 **V:** 0 **E:** 0 **M:** 0

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción	Principal
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	☑



ALDANA MARILUZ SALAZAR
Trabajadora_Social
1016015454

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]