CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN S.A.S.
Nit: 900438216-1
DIAGONAL 47 #15 SUR -31
ANTIOQUIA MEDELLIN
FIJO: 6044759680 CELULAR: .
EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 12/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 12/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE34405**

CUFE: **93e4103ad1279db17a03b32d6a1e34dd5019b5ed7532caf1e55575213665a42b69cd103ed89882a6a2a5cb468ef2bfc3**

Servicios Prestados a: CC-1105787842 LEON PALOMO JENNYFER NATALIA Edad: 31 Ingreso: 88825
Direccón: BARRIO EL HOYO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3134970667
F.Ingreso: 2024-07-26 F.Egreso: 2024-07-27 Dias Estancia: 1 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
				==> Laboratorio <==			
Laboratorio							
903805		19062	27/07/2024	AMILASA - 28200	1	$ 24.120,00	$ 24.120,00
903809		19170	27/07/2024	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - 19500	1	$ 16.740,00	$ 16.740,00
901107		19497	27/07/2024	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - 16000	1	$ 15.930,00	$ 15.930,00
902205		19977	27/07/2024	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG - 8200	1	$ 7.110,00	$ 7.110,00
902210		19304	27/07/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.870,00	$ 30.870,00
903866		19934	27/07/2024	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT - 37700	1	$ 32.310,00	$ 32.310,00
907106		19775	27/07/2024	PARCIAL DE ORINA- UROANALISIS - 23000	1	$ 19.710,00	$ 19.710,00
906914		19809	27/07/2024	PROTEINA C REACTIVA PCR- PRUEBA SEMICUANTITATIVA - 21700	1	$ 18.630,00	$ 18.630,00
903867		19933	27/07/2024	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA - 37700	1	$ 32.310,00	$ 32.310,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 197.730,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
890701		39145	26/07/2024	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 73.260,00	$ 73.260,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 73.260,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e insumos							
DM485453	W485453	DM485453	27/07/2024	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4 In (1.16) AUTOGUARD	2	$ 3.580,00	$ 7.160,00
19932754-5	B05BS004701	5059	27/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	4	$ 4.110,00	$ 16.440,00
DM200002	DM200002	DM200002	26/07/2024	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR CON AGUJA)	1	$ 4.463,00	$ 4.463,00
DM201264	DM201264	DM201264	26/07/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM489676	NA	DM489676	26/07/2024	JERINGA DESECHABLE 20 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2	4	$ 550,00	$ 2.200,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 31.645,00***
				==> Medicamentos POS <==			
Medicamentos POS							
19924285-34	N02AX02	5678	27/07/2024	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	1	$ 1.274,00	$ 1.274,00
19959402-8	A03DB04	9368	27/07/2024	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5) G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1	$ 3.075,00	$ 3.075,00
32606-2	B05XR007701	5997	27/07/2024	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	2	$ 4.275,00	$ 8.550,00
20095751-3	A04AA01	3874	27/07/2024	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	1	$ 4.725,00	$ 4.725,00
20044344-1	A02BC01	9323	27/07/2024	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	$ 3.041,00	$ 3.041,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 20.665,00***

CLINICA GENEZEN S.A.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 12/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 12/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE34405**

CUFE: **93e4103ad1279db17a03b32d6a1e34dd5019b5ed7532caf1e55575213665a42b69cd103ed89882a6a2a5cb468ef2bfc3**

Servicios Prestados a: CC-1105787842 LEON PALOMO JENNYFER NATALIA Edad: 31 Ingreso: 88825

Direccón: BARRIO EL HOYO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3134970667

F.Ingreso: 2024-07-26 F.Egreso: 2024-07-27 Dias Estancia: 1 Regimen: Otro Nivel: 0

Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:

Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024

Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

FORMA DE PAGO	**Total General**	$ 323.300,00
Contado	**Total Copago / Cuota**	$ 0,00
MEDIO DE PAGO	**Total IVA**	$0
Consignación bancaria	**Total Neto**	$ 323.300,00

Son: TRESCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS PESOS

ELABORADO POR: MARÍA PAULA ECHAVARRÍA GUTIÉRREZ

IMPRESO POR: MARÍA PAULA ECHAVARRÍA GUTIÉRREZ. 12/08/2024 00:00:00

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO O FIRMA DEL ACUDIENTE: _____

Sede Puerto Berrio: Carrera 7 # 48-03
- Somos Responsables de IVA
-No somos autorretenedores en renta
-No somos retenedores de ICA
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764052471923 del 27 de Julio 2023 Rango FE3001-FE5000 Vigencia 12 Meses
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764066428666 del 29 de Febrero 2024 Rango FE5001-FE133000 Vigencia 12 Meses
- Factura emitida electrónicamente

HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA Nit: 811016192. Proveedor Solución Software ERP GHIPS

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE A.S.P.C 14 "CACIQUE PIPATÓN"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 14

EJÉRCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°			E3456		FECHA REMISION	2/09/2024	FECHA ENTREGA	2/09/2024	
CUPS	890701	SR (A)	**JENNYFER NATALIA LEON PALOMO**				DOC.	**CC 1105787842**	
EDAD	31	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	3105414482--6048331610		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						**ATENCION URGENCIAS**			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1
VALOR	323.300	VALOR LETRAS

NOTA: La orden de autorización de servicios médicos presenta información relevante a verificar por parte de la entidad prestadora de los servicios de salud, la omisión de esta será causada el no pago de los servicios prestados el prestador de servicio tendrá plazo para legalizar la presente autorización al ESM BASPC 14, con 120 días calendario a partir de la fecha de entrega.

JENNYFER NATALIA LEON PALOMO
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

PS. ALBARRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Director ESM BASPC 14 (E)

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 50 entre calles 4 y 5, Antiguo Hotel Magdalena
Puerto Berío- Antioquia
referencia.esm.baspc14@gmail.com - cel. 321 6511352

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1105787842 - JENNYFER NATALIA LEON PALOMO

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO	**Identificación**	1105787842
Fecha Nacimiento	02/01/1993	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	31 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3134970667	**Teléfono Celular**	3134970667
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	101366	**Nro de Ingreso**	88825

Fecha/hora Ingreso	26/07/2024 22:59:53	**Código de Admisión**	101366
Fecha/hora Triaje	26/07/2024 23:09:31	**Autorización**	
Fecha/hora Atención	26/07/2024 23:18:27		
Nivel educativo	Basica Primaria		
Pertenencia Etnica	Negro (a). Mulato (a). Afrocolombiano (a) o Afro descendiente		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		

Datos adicionales

Tipo Vinculación: Otro Estado Civil: NN Ocupación: SIN OCUPACION Acompañante: Ninguno Telefono Acompañante: Autoriza participación de estudiantes: Si	Lugar Residencia: BARRIO EL HOYO Via de Ingreso: Espontaneo Causa Externa: Enfermedad General Responsable: MAURO Telefono Responsable: 3212456620 Parentesco: ESPOSO

Motivo de Consulta

" Dolor abdomin al "

Enfermedad Actual

Paciente de 31 años, auxiliar de enferemería , 2 hijos, G2P1C1, residente en el Hoyo, tel : 3134970667, pareja MAURO DUARTE , TEñl 3212456620, , con cuadro desde hace 4 días , con dolor en hipocondrio derecho, aparición insidiosa, intensidad 8-10 EAD , irradiado a espalada y en forma de cinturón , con vómitos alimenticios en número de 3-4 día, no fiebre, no cede a aines, antiespasmódicos, con AP de coleltiasis, por lo cual acude

Revisión por Sistemas	**Signos vitales**
Algica	PA: 120/90 - FC: 77 - FR: 20 - Glasgow: 15/15 - Peso: 65 - Talla: 1.5 - SaO2: 99 - Dextrometer: - Temp: 36

Antecedentes Personales

G2C1P1, FUR: 02-07-2024, No planifica , colelitiasis

Antecedentes Familiares

Padres: HTA, diabetes. Madre fallece con ca de estómago.

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

Aines. Antiespasmódicos

Aspectos Generales

Algico, quejumbrosa

Exámen Físico

Cabeza y cuello	No aplica	**Ojos**	No aplica
Otorrinolaringologia	No aplica	**Cardiovascular**	No aplica
Pulmonar	No aplica	**Abdomen**	Anormal
Genitourinario	No aplica	**Osteomuscular**	No aplica
Piel	No aplica	**Neurológico**	No aplica
Tacto Rectal	No aplica	**Tacto vaginal**	No aplica

Abdomen: Globoso por panículo adiposo, no masas, no megalias, dolor en hipocondrio derecho, Murphy dudoso. Puñopercusión negativa

Plan

Ver órdenes médicas

Impresión Diagnóstica

Diag. principal	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diag. relacionado 1	K802 - CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS
Diag. relacionado 2	

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1105787842 - JENNYFER NATALIA LEON PALOMO

ALEX ACUÑA ARRIETA - Doc. 9099206 - Medicina General		OBSERVACION	CLINICA GENEZEN 644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1105787842 - JENNYFER NATALIA LEON PALOMO

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO	**Identificación**	1105787842
Fecha Nacimiento	02/01/1993	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	31 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3134970667	**Teléfono Celular**	3134970667
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	101366	**Nro de Ingreso**	88825

NOTA	
Fecha	27/07/2024 01:45
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observacion Mujeres

Subjetivo

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE:
1. COLICO BILIAR RESUELTO
2. COLELITIASIS POR AP

REFEIRE MEJORIA DEL CUADRO CLINICO, NIEGA DOLOR ABDOMINAL

Objetivo

SIGNOS VITALES
PA:124/62 MMHG FC:81LPM FR:18RPM T:36.4°C SATO2:98% O2 AMBIENTE
CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, SIN EVIDENCIA DE NISTAGMO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES.
- CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS NI MASAS.
- TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, PULMONES CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS.
- CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOS NI AGREGADOS, LLENADO CAPILAR DISTAL INMEDIATO.
- ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALSIS POSITIVA, EFECTIVA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
- GENITOURINARIO: PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.
- EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y EUTROFICAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL INMEDIATO, SIN EDEMAS.
-PIEL: INTEGRA SIN LESIONES, NO SE OBSERVA TINTE ICTÉRICO.
-SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ESFERA MENTAL SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5, SENSIBILIDAD SIMÉTRICA SIN ALTERACIONES, PARES CRANEALES NORMALES, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, SIN SIGNOS MENINGEOS.

PARACLINICOS
27/07/2024

BT:0.24 BD:0.17 DI:0.07 PCR: 6 GOT:28.1 LIPASA: 34.29 U/L

HEMOGRAMA
HTO: 39.2 HB:13.4 G/DL GB:10.360 HTO: 56.1% PLT:257.000

UROANALISIS
SEDIMENTO
Células epiteliales 4 - 6 AP
Leucocitos 1-2 AP
Bacterias +
Moco +

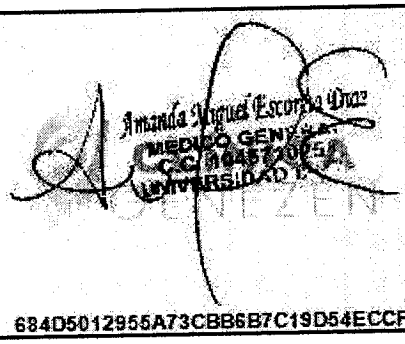
Analisis

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS ANTERIORMENTE, AL MOMENTO DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS O MEGALIAS, SE REVISAN PARACLINICOS DEL DIA DE HOY QUE MUESTRAN HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES, BILIRRUBINAS TOTALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, REACTANTE DE FASE AGUDA NO REACTIVO, UROANALISIS NO PATOLOGICO, LIPASA NORMAL,CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, ADECUADA RESPUESTA A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, SE DECIDE DAR EGRESO MEDICO CON FORMULA MEDICA,CITA POR CIRUGIA GENERAL AMBULATORIO, SE INDICA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Plan a seguir

EGRESO MEDICO
SE DA FORMULA MEDICA
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL AMBULATORIO
CITA POR CIRUGIA GENERAL AMBULATORIO

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1105787842 - JENNYFER NATALIA LEON PALOMO

ALTA MEDICA			
Diagnóstico			
K808 - OTRAS COLELITIASIS			
Funcionario	AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ Registro: 1045710258 Nroidentificacion: 1045710258	**Firma**	 684D5012955A73CBB6B7C19D54ECCF
Especialidad	Medicina General		

Analisis Laboratorio	
fecha	Ago 11 2024 11:52PM
Examen	
Usuario	

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1105787842 - JENNYFER NATALIA LEON PALOMO

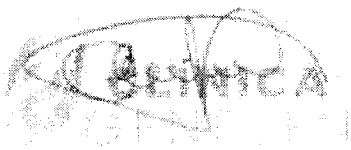
CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO	**Identificación**	1105787842
Fecha Nacimiento	02/01/1993	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	31 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3134970667	**Teléfono Celular**	3134970667
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	101366	**Nro de Ingreso**	88825

Servicio Ingreso	Observacion Mujeres BLOQUE 1 PISO 01 CamillaM6	**Servicio Egreso**	Observacion Mujeres BLOQUE 1 PISO 01 CamillaM6
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	1
Fecha Ingreso	26/07/2024 22:59:53	**Fecha Egreso**	27/07/2024 02:01:06

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	26/07/2024 22:59		
Motivo de Consulta	" Dolor abdomin al ". Causa Externa: Enfermedad General		
Antecedentes	Antecedentes personales: G2C1P1, FUR: 02-07-2024, No planifica , colelitiasis Antecedentes familiares: Padres: HTA, diabetes. Madre fallece con ca de estómago.		
Hallazgos del examen físico	Fecha: 26/07/2024 23:18 Temperatura (°C): 36 Frecuencia cardíaca (ppm): 77 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 120/90 Frecuencia respiratoria (cpm): 20 Saturación de oxígeno (%): 99 Peso (kg): 65 Talla (cms): 1.5 Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: ALEX ACUÑA ARRIETA		
Revisión por Sistemas	Algica		
Enfermedad Actual	Paciente de 31 años, auxiliar de enferemería , 2 hijos, G2P1C1, residente en el Hoyo, tel : 3134970667, pareja MAURO DUARTE , TEñl 3212456620, , con cuadro desde hace 4 días , con dolor en hipocondrio derecho, aparición insidiosa, intensidad 8-10 EAD , irradiado a espalada y en forma de cinturón , con vómitos alimenticios en número de 3-4 día, no fiebre, no cede a aines, antiespasmódicos, con AP de coleltiasis, por lo cual acude		
Diagnóstico Ingreso	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		
Tipo diagnóstico	Diagnóstico presuntivo		
Dx2	K802 - CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS		
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico	ALEX ACUÑA ARRIETA	**Especialidad**	Medicina General
Identificación	9099206	**Registro**	
Firma	 644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC		

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1105787842 - JENNYFER NATALIA LEON PALOMO

Resumen de la Atención	Especialidad: MEDICINA GENERAL Analisis: PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS ANTERIORMENTE, AL MOMENTO DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS O MEGALIAS, SE REVISAN PARACLINICOS DEL DIA DE HOY QUE MUESTRAN HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES, BILIRRUBINAS TOTALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, REACTANTE DE FASE AGUDA NO REACTIVO, UROANALISIS NO PATOLOGICO, LIPASA NORMAL,CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, ADECUADA RESPUESTA A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, SE DECIDE DAR EGRESO MEDICO CON FORMULA MEDICA,CITA POR CIRUGIA GENERAL AMBULATORIO, SE INDICA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA Plan: EGRESO MEDICO SE DA FORMULA MEDICA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL AMBULATORIO CITA POR CIRUGIA GENERAL AMBULATORIO SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA Usuario: AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ Fecha: 27/07/2024 01:45
Procedimientos	

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLA
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	10 MG
LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1000 ML
NAPROXENO 500 MG TABLETA	500 MG
OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	80 MG
ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	8 MG
TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	50 MG

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	ALEX ACUÑA ARRIETA

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	K808-OTRAS COLELITIASIS	**Dx Relacionado**	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	**Dx Relacionado 3**	-

PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	**Funcionario**
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA - 10 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 15	CC 1045710258 AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ Esp. Medicina General
NAPROXENO 500 MG TABLETA - 500 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 15	CC 1045710258 AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ Esp. Medicina General

Ayudas Diagnosticas	Sustentación

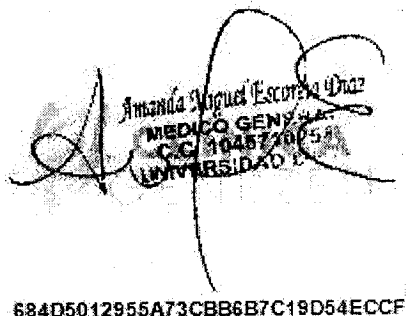
Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1105787842 - JENNYFER NATALIA LEON PALOMO

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS ANTERIORMENTE, AL MOMENTO DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS O MEGALIAS, SE REVISAN PARACLINICOS DEL DIA DE HOY QUE MUESTRAN HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES, BILIRRUBINAS TOTALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, REACTANTE DE FASE AGUDA NO REACTIVO, UROANALISIS NO PATOLOGICO, LIPASA NORMAL,CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, ADECUADA RESPUESTA A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, SE DECIDE DAR EGRESO MEDICO CON FORMULA MEDICA,CITA POR CIRUGIA GENERAL AMBULATORIO, SE INDICA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

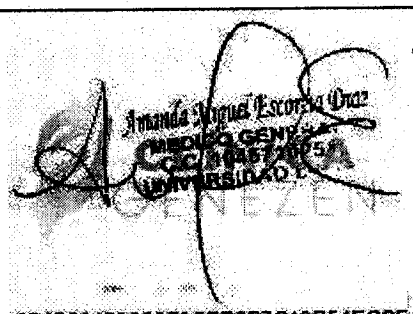
Examenes y Procedimientos	Funcionario

Interconsultas	Funcionario
890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - Medicina General	AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ
890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - Medicina General	AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ
890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - Medicina General	AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ

Otros	RECONSULTAR SI REAPARICION DE SINTOMAS
Paciente sale incapacitado	**No**
Paciente sale muerto	**NO**

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ		
Cedula	CC 1045710258	**Registro**	1045710258
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 684D5012955A73CBB6B7C19D54ECCF		
Medico Genera Alta	AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ		
Cedula	CC 1045710258	**Registro**	1045710258
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1105787842 - JENNYFER NATALIA LEON PALOMO

Firma	

684D5012955A73CBB5B7C19D54ECCF

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1105787842 - JENNYFER NATALIA LEON PALOMO

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO	**Identificación**	1105787842
Fecha Nacimiento	02/01/1993	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	31 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3134970667	**Teléfono Celular**	3134970667
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	101366	**Nro de Ingreso**	88825

Producto	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE - (1 AMPOLLA cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
27/07/2024 0:2	Si	1,00	CC 30330369 - BLANCA LIBIA LOPERA CANO
Observaciones			

Producto	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I - (1000 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
27/07/2024 0:2	Si	1000,00	CC 30330369 - BLANCA LIBIA LOPERA CANO
Observaciones			

Producto	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG - (80 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
27/07/2024 0:3	Si	20,00	CC 30330369 - BLANCA LIBIA LOPERA CANO
Observaciones			

Producto	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE - (8 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
27/07/2024 0:2	Si	8,00	CC 30330369 - BLANCA LIBIA LOPERA CANO
Observaciones			

Producto	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML - (50 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
27/07/2024 0:11	Si	50,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA
Observaciones			

Producto	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4 In (1.16) AUTOGUARD - (2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
27/07/2024 0:10	Si	2,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA
Observaciones			

Producto	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
27/07/2024 0:10	Si	1,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA
Observaciones			

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1105787842 - JENNYFER NATALIA LEON PALOMO

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
27/07/2024 0:10	Si	1,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA
Observaciones			

Producto	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1. - (3 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
27/07/2024 0:10	Si	3,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA
Observaciones			

Producto	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML - (400 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
27/07/2024 0:10	Si	400,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA
Observaciones			

Producto	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR CON AGUJA) - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
27/07/2024 0:10	Si	1,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA
Observaciones			

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observacion Mujeres - CamillaM6
***Servicio Actual:* Observacion Mujeres - CamillaM6**

Orden # 1 del 26.7.2024

Consecutivo : 73681

Cama	CamillaM6	**Paciente**	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO
Nro Identificación	CC - 1105787842	**Atención-Ingreso**	88825
CIE-10	K808	**Diagnóstico**	OTRAS COLELITIASIS
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	65	**Talla (Cm)**	1.5
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
9368	* HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLA cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno	EN 250 CC SSN	POS
5997	* LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1000 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	2 dos	EN UNA HORA	POS
9323	* OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	80 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	2 dos	EN 250 CC SSN	POS
3874	* ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	8 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno	EN 250 CC SSN	POS
5678	* TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	50 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno	EN 500 CC SSN	POS

Suspensiones:

644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC

Funcionario(a): ALEX ACUÑA ARRIETA - Documento: 9099206 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-07-26 23:20:38

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: ASTRID NAYIBER ECHEVERRY
Fecha de Despacho: 26/07/2024 23:57:55
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1105787842 - JENNYFER NATALIA LEON PALOMO

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

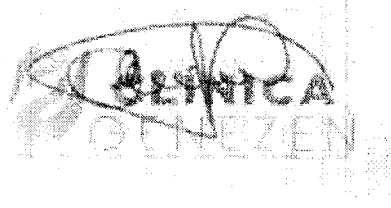
ÉXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO	**Identificación**	1105787842
Fecha Nacimiento	02/01/1993	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	31 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3134970667	**Teléfono Celular**	3134970667
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	101366	**Nro de Ingreso**	88825

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
26/07/2024 23:23	26/07/2024 23:23	901107 - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	
26/07/2024 23:23	26/07/2024 23:23	902205 - ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG AUTOMATIZADA	
26/07/2024 23:23	26/07/2024 23:23	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
26/07/2024 23:23	26/07/2024 23:23	903805 - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
26/07/2024 23:23	26/07/2024 23:23	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	
26/07/2024 23:23	26/07/2024 23:23	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	
26/07/2024 23:23	26/07/2024 23:23	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	
26/07/2024 23:23	26/07/2024 23:23	906914 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
26/07/2024 23:23	26/07/2024 23:23	907106 - UROANALISIS	

Sustentación

DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A COLECISTITIS

Usuario	ALEX ACUÑA ARRIETA Medicina General CC 9099206 Reg.	**Firma**	 644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 07270001
Paciente: JENNYFER NATALIA LEON PALOMO
Documento: 1105787842
Edad / Sexo: 31 Años / Femenino

Servicio:
Médico:
Fecha recepción: 27/07/2024 12:40:27 a. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
QUÍMICA				
BILIRRUBINA DIRECTA E INDIRECTA *Técnica: Colorimétrico Diazo*				
BILIRRUBINA DIRECTA		0.17	mg/dL	0 - 0,3
BILIRRUBINA INDIRECTA		0.07	mg/dL	0,1 - 0,5
BILIRRUBINA TOTAL *Técnica: Colorimétrico Diazo*				
BILIRRUBINA TOTAL		0.24	mg/dL	0 - 1
Prematuros 24 horas de edad: 1.0 - 6.0 mg/dl 48 horas de edad: 6.0 - 8.0 mg/dl 3 - 5 dias de edad : 10.0 - 15.0 mg/dl				
Nacidos a término 24 horas de edad: 2.0 - 6.0 mg/dl 48 horas de edad: 6.0 - 7.0 mg/dl 3 - 5 dias de edad : 4.0 - 12.0 mg/dl				
PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA *Técnica: Látex*				
PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	*	6	mg/dL	0 - 1,3
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRASFERASA - AST-GOT) *Técnica: Cinética*				
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST-GOT)		28.1	UI/L	0 - 32
AMILASA *Técnica: Enzimático colorimétrico*				
AMILASA		ADJUNTO	U/L	0 - 125

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 5/08/2024 2:38:50 a. m.

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV MÉTODO AUTOMATIZADO *Técnica: Impedancia eléctrica y citometría de flujo fluorescente*				
HEMATOCRITO		39.2	%	26 - 50
HEMOGLOBINA		13.4	g/dL	12 - 15
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS		4.6	10^6/uL	4,2 - 5,4
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	*	85.2	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		29.1	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		34.2	g/dL	32 - 38
RDW-SD		39.8	fL	36,4 - 46,3
RDW-CV		12.7	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		10.36	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %		56.1	%	50 - 75
LINFOCITOS %		32.5	%	20 - 45
MONOCITOS %	*	8.9	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %		2.2	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.3	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #	*	5.81	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #		3.37	10^3/uL	0,8 - 4

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 07270001
Paciente: JENNYFER NATALIA LEON PALOMO
Documento: 1105787842
Edad / Sexo: 31 Años / Femenino

Servicio:
Médico:
Fecha recepción: 27/07/2024 12:40:27 a. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
MONOCITOS #	0.92	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #	0.23	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #	0.03	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS	257	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	11	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES			

ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG)

Técnica: Método de Westergren

ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG)	5	mm/h	0 - 20

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 27/07/2024 1:51:28 a. m.

UROANÁLISIS

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

COLOR		AMARILLO	
ASPECTO		LIG. TURBIO	
pH		5	
DENSIDAD ESPECÍFICA		1.020	atm
LEUCOCITOS		NEGATIVO	Cell/uL
SANGRE		NEGATIVO	Cell/uL
CETONAS		NEGATIVO	mg/dL
NITRITOS		NEGATIVO	
PROTEÍNAS		NEGATIVO	mg/dL
UROBILINÓGENO		2+	mg/dL
BILIRRUBINAS		NEGATIVO	mg/dL
GLUCOSA		NORMAL	mg/dL
SEDIMENTO URINARIO			
SEDIMENTO			
Células epiteliales	4 - 6 AP		
Leucocitos	1-2 AP		
Bacterias	+		
Moco	+		

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 27/07/2024 1:00:21 a. m.

REMITIDOS

LIPASA

Técnica: Enzimático colorimetrico

LIPASA	34.29	U/L	11 - 82

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 27/07/2024 1:14:48 a. m.

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 07270001
Paciente: JENNYFER NATALIA LEON PALOMO
Documento: 1105787842
Edad / Sexo: 31 Años / Femenino

Servicio:
Médico:
Fecha recepción: 27/07/2024 12:40:27 a. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA

MICROBIOLOGÍA

COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
Técnica: Tinción de Gram

COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

COLORACIÓN DE GRAM

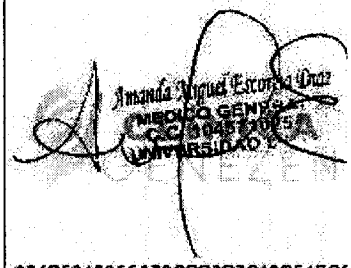
Tipo de muestra	Orina centrifugada
Bacilos gram positivos	Moderados

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 27/07/2024 1:51:36 a. m.

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO
Identificación	CC - 1105787842
Diagnostico	K808
Edad	31 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	101366
Ciudad	Puerto Berrio

Formula Medica

Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (dias)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
27/07/2024 1:46:18 a. m.	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	10 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	5	15 quince	POS	]
27/07/2024 1:46:39 a. m.	NAPROXENO 500 MG TABLETA	500 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	5	15 quince	POS	]
Medico	CC:1045710258 - Nombre:AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ - Especialidad:Medicina General - Registro:1045710258					
Fecha Expedición	11/08/2024					

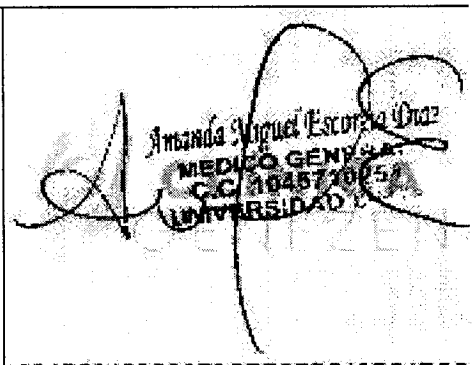


684D5012955A73CBB6B7C19D54EC

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO
Identificación	CC - 1105787842
Diagnostico	K808
Edad	31 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	101366
Ciudad	Puerto Berrio

Ayudas Diagnosticas

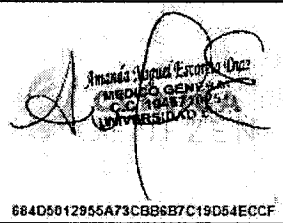
Fecha	Descripcion
27/07/2024 1:47:24 a. m.	881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARE RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) Sustentacion: PACIENTE FEMENIN DE 31 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTE DESCRITOS ANTERIORMENTE, AL MOMENTO DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS O MEGALIAS, SE REVISAN PARACLINICOS DEL DIA DE HOY QUE MUESTRAN HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES, BILIRRUBINAS TOTALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, REACTANTE DE FASE AGUDA NO REACTIVO, UROANALISIS NO PATOLOGICO, LIPASA NORMAL,CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, ADECUADA RESPUESTA A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, SE DECIDE DAR EGRESO MEDICO CON FORMULA MEDICA,CITA POR CIRUGIA GENERAL AMBULATORIO, SE INDICA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
Medico	CC 1045710258 - Nombre:AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ - Especialidad:Medicina General - Registro:1045710258
Fecha Expedición	11/08/2024



Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902
Paciente	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO
Identificación	CC - 1105787842
Diagnostico	K808
Edad	31 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	101366
Ciudad	Puerto Berrio

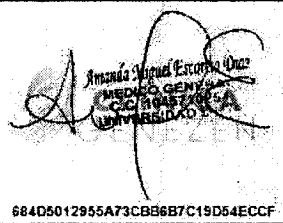
Orden de Consulta

Fecha	Especialidad Interconsulta	Sustentacion
27/07/2024 1:47:42 a. m.	890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL : Cirugia General	PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS ANTERIORMENTE, AL MOMENTO DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, AFEBRIL, SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, N DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS O MEGALIAS, SE REVISAN PARACLINICOS DEL DIA DE HOY QUE MUESTRAN HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES, BILIRRUBINAS TOTALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDA REACTANTE DE FASE AGUDA NO REACTIVO UROANALISIS NO PATOLOGICO, LIPASA NORMAL,CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, ADECUADA RESPUESTA A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, SE DECIDE DAR EGRESO MEDICO CON FORMULA MEDICA,CITA POR CIRUGIA GENERAL AMBULATORIO, SE INDICA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA Sesiones : 1 de 1 Tipo consulta: Primera vez
Medico	CC:1045710258 - Nombre:AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ - Especialidad:Medicina General - Registro:1045710258	 684D5012955A73CBB6B7C19D54ECCF
Fecha Expedición	11/08/2024	

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO
Identificación	CC - 1105787842
Diagnostico	K808
Edad	31 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	101366
Ciudad	Puerto Berrio

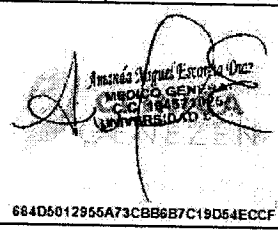
Orden de Consulta

Fecha	Especiallidad Interconsulta	Sustentacion
27/07/2024 1:47:43 a. m.	890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL : Cirugia General	PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS ANTERIORMENTE, AL MOMENTO DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, AFEBRIL, SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, N DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS O MEGALIAS, SE REVISAN PARACLINICOS DEL DIA DE HOY QUE MUESTRAN HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES, BILIRRUBINAS TOTALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDA REACTANTE DE FASE AGUDA NO REACTIVO UROANALISIS NO PATOLOGICO, LIPASA NORMAL,CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, ADECUADA RESPUESTA A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, SE DECIDE DAR EGRESO MEDICO CON FORMULA MEDICA,CITA POR CIRUGIA GENERAL AMBULATORIO, SE INDICA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA Sesiones : 1 de 1 Tipo consulta: Primera vez
Medico	CC:1045710258 - Nombre:AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ - Especialidad:Medicina General - Registro:1045710258	 684D5012955A73CBB6B7C19D54ECCF
Fecha Expedición	11/08/2024	

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902
Paciente	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO
Identificación	CC - 1105787842
Diagnostico	K808
Edad	31 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	101366
Ciudad	Puerto Berrio

Orden de Consulta

Fecha	Especiallidad Interconsulta	Sustentacion
27/07/2024 1:47:45 a. m.	890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL : Cirugia General	PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS ANTERIORMENTE, AL MOMENTO DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, AFEBRIL, SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, N DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS O MEGALIAS, SE REVISAN PARACLINICOS DEL DIA DE HOY QUE MUESTRAN HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES, BILIRRUBINAS TOTALES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDA REACTANTE DE FASE AGUDA NO REACTIVO UROANALISIS NO PATOLOGICO, LIPASA NORMAL,CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, ADECUADA RESPUESTA A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, SE DECIDE DAR EGRESO MEDICO CON FORMULA MEDICA,CITA POR CIRUGIA GENERAL AMBULATORIO, SE INDICA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA Sesiones : 1 de 1 Tipo consulta: Primera vez
Medico	CC:1045710258 - Nombre:AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ - Especialidad:Medicina General - Registro:1045710258	 684D5012955A73CBB6B7C19D54ECCF
Fecha Expedición	11/08/2024	

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902		
Paciente	JENNYFER NATALIA LEON PALOMO		
Identificación	CC - 1105787842		
Diagnostico	K808		
Edad	31 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	101366		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	27/07/2024 1:48:09 a. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	K808 - OTRAS COLELITIASIS		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	RECONSULTAR SI REAPARICION DE SINTOMAS		
Medico	CC 1045710258 AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ - Especialidad:Medicina General - Registro:1045710258		884D5012956A73CBB6B7C19D54ECCF

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

ANEXO TÉCNICO No.2

INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Numero Informe	69	**Fecha**	2024-07-26	**Hora**	23:18:27

INFORMACION DEL PRESTADOR

NOMBRE	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO		**NIT**	900438216-1	
CODIGO	0		**DIRECCION**	CARRERA 7 # 48 - 06	
TELEFONO	054 6044759680	**DEPARTAMENTO**	Antioquia	**MUNICIPIO**	Puerto Berrio
ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		**CÓDIGO DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO**		0

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	**2do Apellido**	**1er Nombre**	**2do Nombre**
LEON	PALOMO	JENNYFER	NATALIA

Tipo Documento de Identificacion	CC	**Número de documento de identificación**	1105787842
Fecha de Nacimiento	1993-01-02		
Dirección de la persona	BARRIO EL HOYO	**Teléfono de la persona**	3134970667
Dirección alterna para la atención	BARRIO EL HOYO		
Departamento	Antioquia	**Municipio de residencia habitual**	Puerto Berrio

INFORMACION DE LA ATENCION

Causa que motiva la atención	Enfermedad General		
Clasificación Triage	1		
Fecha y hora de ingreso de la persona	2024-07-26 22:59	**Vía de ingreso de la persona al servicio de urgencias**	Urgencias

Motivo Consulta

" DOLOR ABDOMINAL "

Impresion Diagnostica

Diagnostico principal	R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diagnostico realacionado 1	K802 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS
Diagnostico realacionado 2	K802 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS
Diagnostico realacionado 3	
Condición y destino de la persona	OBSERVACION

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien reporta	ESTEFANIA SIERRA
Telefono de quien reporta	6048333434
Cargo o Actividad	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

ANEXO 2 Y HC JENNYFER NATALIA LEON PALOMO CC 1105787842

4 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 27 de julio de 2024, 2:00
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 1

SEÑORES EMPRESAS RESPONSABLE DEL PAGO, SE LES INFORMA QUE LOS UNICO CORREO AUTORIZADOS PARA EL TRAMITE DE AUTORIZACIONES: urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com aut orizacionespuertoberrio@clinicagenezen.com

CUALQUIER OTRO CORREO NO ES AUTORIZADO POR PARTES DE LA CLÍNICA GENEZEN Y LA NOTIFICACION REALIZADA A OTRA CUENTA NO SE ACEPTARÁ COMO RADICADO. ESTAREMOS ATENTOS A SUS SUGERENCIAS. GRACIAS.

Departamento de facturación

Clínica Genezen

SEDE PUERTO BERRIO.

CLÍNICA GENEZEN

2 adjuntos

ANEXO 2 JENNYFER NATALIA LEON PALOMO CC 1105787842.pdf
6K

HC JENNYFER NATALIA LEON PALOMO.pdf
95K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 27 de julio de 2024, 2:30
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2

2 adjuntos

ANEXO 2 JENNYFER NATALIA LEON PALOMO CC 1105787842.pdf
6K

HC JENNYFER NATALIA LEON PALOMO.pdf
95K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 27 de julio de 2024, 3:00
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 3
---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: sáb, 27 jul 2024 a las 2:00
Subject: ANEXO 2 Y HC JENNYFER NATALIA LEON PALOMO CC 1105787842
To: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

ANEXO 2 JENNYFER NATALIA LEON PALOMO CC 1105787842.pdf
6K

HC JENNYFER NATALIA LEON PALOMO.pdf
95K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 27 de julio de 2024, 3:30
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, CRUE ANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co>, SECRETARIA SALUD PTO BERRIO <salud@puertoberrio-antioquia.gov.co>

ENVIO 4
---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: sáb, 27 jul 2024 a las 2:00
Subject: ANEXO 2 Y HC JENNYFER NATALIA LEON PALOMO CC 1105787842
To: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

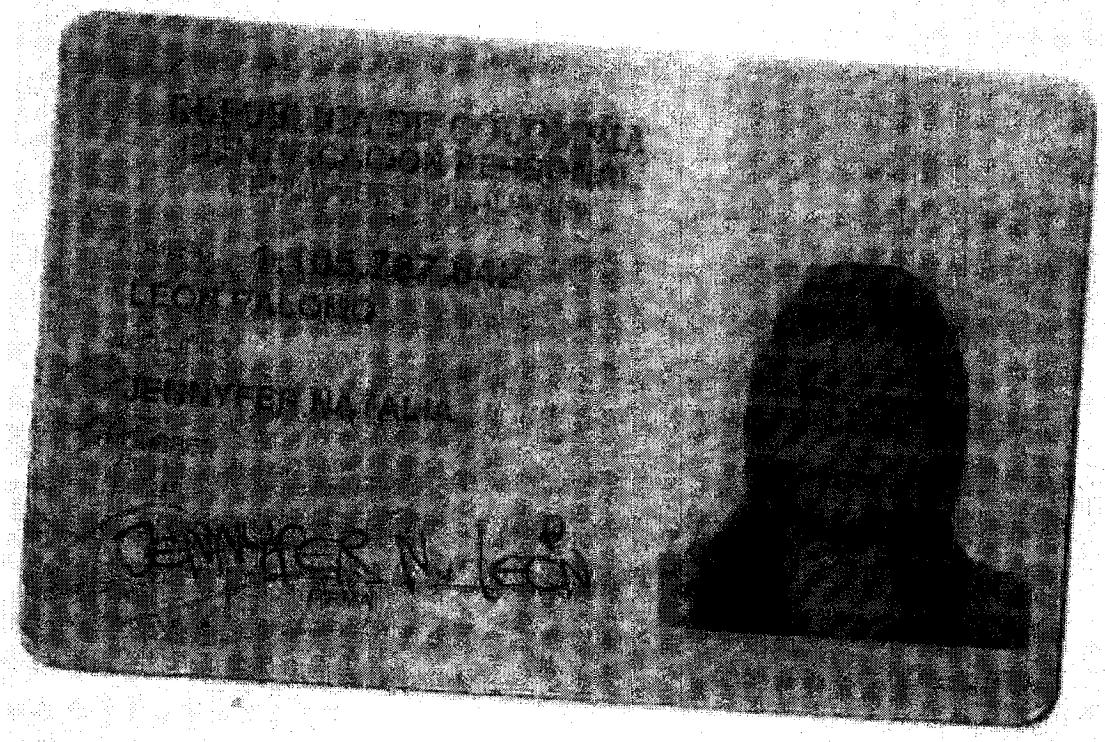
[El texto citado está oculto]

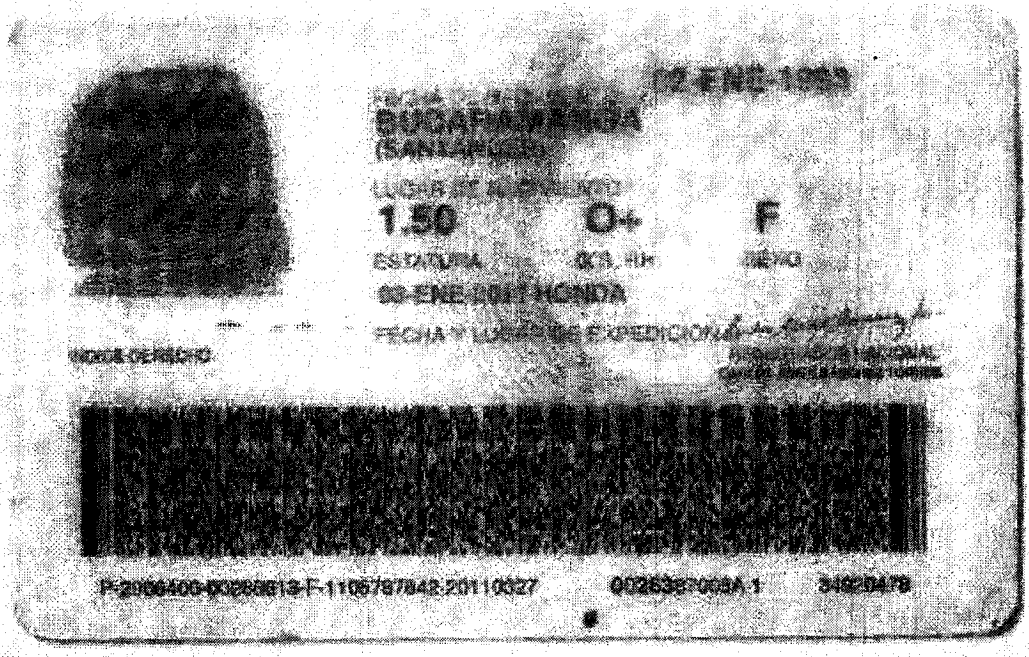
---

2 adjuntos

ANEXO 2 JENNYFER NATALIA LEON PALOMO CC 1105787842.pdf
6K

HC JENNYFER NATALIA LEON PALOMO.pdf
95K


1,105,287,842
LEON FALCONI
JENNYFER NATALIA
JENNIFER N. LEON


12-ENE-1993
1.50
O+
F
P-2006400-0028813-F-1105787842-20110327



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

A13036290

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Valido Únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.

Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.

Si éste carné es encontrado, favor informar al PBX: (1) 3238555 Ext. 1301 en la ciudad de Bogotá DC.

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co