CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 14/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 14/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE34721**

CUFE: **771aec3ff621b4152e3b9a8bfe9919a54927e3da8544b4be42e1ba8f043c8a53a152ca62d3da8705a1681ba5b3c1ba9d**

Servicios Prestados a: RC-1040101398 TORRES CASTRILLON JHOAN ALEXIS Edad: 6 Ingreso: 89386

Direccón: PALMAS DE GUAYABITO Ciudad: Cimitarra Teléfono: 3148379005

F.Ingreso: 2024-07-29 F.Egreso: 2024-07-30 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
				==> Procedimientos de diagnósticos <==			
Procedimientos de diagnósticos							
881302		31109	29/07/2024	ABDOMEN TOTAL- INCLUYE- HIGADO- PANCREAS- VESICULA- VIAS BILIARES- RINONES- BAZO- GRANDES VASOS- PELVIS Y FLANCOS - *	1	$ 288.900,00	$ 288.900,00
Subtotal		***Procedimientos de diagnósticos***			*0*		***$ 288.900,00***
				==> Laboratorio <==			
Laboratorio							
902210		19304	29/07/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.870,00	$ 30.870,00
901107		19497	29/07/2024	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - 16000	1	$ 15.930,00	$ 15.930,00
907106		19775	29/07/2024	PARCIAL DE ORINA- UROANALISIS - 23000	1	$ 19.710,00	$ 19.710,00
906208		19144	30/07/2024	DENGUE- ANTICUERPOS IGM - 27550	1	$ 131.800,00	$ 131.800,00
902210		19304	30/07/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.870,00	$ 30.870,00
902214		19534	30/07/2024	HEMOPARASITOS (FROTIS- GOTA GRUESA) - 16000	1	$ 15.930,00	$ 15.930,00
906209		19356	29/07/2024	DENGUE- ANTICUERPOS TOTALES - 75800	1	$ 68.220,00	$ 68.220,00
902204		19977	29/07/2024	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG - 5925	1	$ 7.110,00	$ 7.110,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 320.440,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
890483		39140	29/07/2024	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA - 82800	1	$ 71.190,00	$ 71.190,00
890701		39145	29/07/2024	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 73.260,00	$ 73.260,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 144.450,00***
				==> Estancias <==			
Estancias							
10M002		38122	29/07/2024	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL - 0	1	$ 312.200,00	$ 312.200,00
Subtotal		***Estancias***			*0*		***$ 312.200,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e insumos							
DM485482	DM485482	DM485482	29/07/2024	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	1	$ 2.417,00	$ 2.417,00
DM201264	DM201264	DM201264	29/07/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM485454	W485454	DM485454	29/07/2024	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1	1	$ 1.403,00	$ 1.403,00
19931807		DM200141	29/07/2024	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	1	$ 431,00	$ 431,00
				SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA			

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: 14/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 14/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE34721**

CUFE: **771aec3ff621b4152e3b9a8bfe9919a54927e3da8544b4be42e1ba8f043c8a53a152ca62d3da8705a1681ba5b3c1ba9d**

Servicios Prestados a: RC-1040101398 TORRES CASTRILLON JHOAN ALEXIS Edad: 6 Ingreso: 89386
Direccón: PALMAS DE GUAYABITO Ciudad: Cimitarra Teléfono: 3148379005
F.Ingreso: 2024-07-29 F.Egreso: 2024-07-30 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
19931807		DM200141	29/07/2024	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	1	$ 431,00	$ 431,00
19932754-5	B05BS004701	5059	29/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
DM489676	NA	DM489676	30/07/2024	JERINGA DESECHABLE 20 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2	2	$ 550,00	$ 1.100,00
Subtotal		***Materiales e Insumos***			*0*		***$ 15.384,00***

==> Medicamentos POS <==

Medicamentos POS

20044344-1	A02BC01	9323	30/07/2024	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	$ 3.041,00	$ 3.041,00
19922562-10	N02BB02	2019	30/07/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.169,00	$ 1.169,00
19922562-10	N02BB02	2019	29/07/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.169,00	$ 1.169,00
32606-2	B05XR007701	5997	29/07/2024	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 4.275,00	$ 4.275,00
20044344-1	A02BC01	9323	29/07/2024	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	$ 3.041,00	$ 3.041,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 12.695,00***

FORMA DE PAGO
Contado
MEDIO DE PAGO
Consignación bancaria

Total General	$ 1.094.069,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 1.094.069,00

Son: UN MILLON NOVENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y NUEVE DE PESOS
ELABORADO POR: KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA

IMPRESO POR: KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA. 13/08/2024 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°			3446		FECHA REMISION	2/09/2024	FECHA ENTREGA		2/09/2024
CUPS	S11202	SR (A)	**JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON**				DOC.		**RC 1040101398**
EDAD	6	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	3105414482–6048331610		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						**ESTANCIAS HOSPITALARIAS**			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN			
CUPS	DESCRIPCIÓN		CANT.
S11202	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL		**1**
VALOR	1.094.069	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.

JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC N°14

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador de 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

FE34438

CLÍNICA GENEZEN

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

ORDEN DE SALIDA

ORDEN DE SALIDA			
Sede	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO	**Identificacion**	1040101398
Paciente	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON	**Ubicacion**	BLOQUE 1 PISO 01 Observación pediátrica SillaVP7
Edad	6	**Genero**	Masculino
Telefono		**Aseguradora**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atencion	101913	**Ingreso**	89386
FechaIngreso	29/07/2024 7:37:00 a. m.	**FechaBoletaSalida**	30/07/2024 10:40:43 a. m.
Usuario_Genera_Boleta	KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA	**Usuario_Genera_Boleta**	KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA

CLÍNICA GENEZEN

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

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON	**Identificación**	1040101398
Fecha Nacimiento	04/09/2017	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	6 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3148379005	**Teléfono Celular**	3148379005
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	101913	**Nro de Ingreso**	89386

Fecha/hora Ingreso	29/07/2024 07:32:47	**Código de Admisión**	101913
Fecha/hora Triaje	29/07/2024 07:37:00	**Autorización**	
Fecha/hora Atención	29/07/2024 07:41:55		
Nivel educativo	Basica Primaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
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: PALMAS DE GUAYABITO Via de Ingreso: Espontaneo Causa Externa: Enfermedad General Responsable: MIRIAM Telefono Responsable: 3148379005 Parentesco: MAMA

Motivo de Consulta

"VIENE ENFERMITO"

Enfermedad Actual

MASCULINO DE 6 AÑOS DE EDAD INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, ADEMAS REFIERE DOLOR ABDOMINAL, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS. TRAEHEMOGRMA EXTRAINSTITUCIONAL DEL 26/*07/2024 QUE REPROTA NORMAL, ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL NORMAL, UROANALISIS NO PATOLOGICO, COPROLOGICO NO PATOLOGICO. MADRE REFIERE QUE PERSITE CON PICOS FEBRILES A PESAR DE ANTIPIRETICO. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Revisión por Sistemas	Signos vitales
LO REFERIDO	PA: 100/50 - FC: 70 - FR: 19 - Glasgow: 15/15 - Peso: 22 - Talla: 130 - SaO2: 99 - Dextrometer: - Temp: 38

Antecedentes Personales

NEGA

Antecedentes Familiares

NIEGA

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

ACETAMINOFEN - SRO

Aspectos Generales

FEBRIL

Exámen Físico

Cabeza y cuello	No aplica	**Ojos**	No aplica
Otorrinolaringología	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: DOLOR EN MARCO COLICO

Plan

MASCULINO DE 6 AÑOS DE EDAD INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, ADEMAS REFIERE DOLOR ABDOMINAL, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS. TRAEHEMOGRMA EXTRAINSTITUCIONAL DEL 26/*07/2024 QUE REPROTA NORMAL, ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL NORMAL, UROANALISIS NO PATOLOGICO, COPROLOGICO NO PATOLOGICO. MADRE REFIERE QUE PERSITE CON PICOS FEBRILES A PESAR DE ANTIPIRETICO. PACIENTE DE MOEMTNO EN ACEPTBALE CONDICONES CLINICAS, FEBRIL, TOLERA VIA ORAL, AL EXAMEN FIICO PRESENTA DOLOR EN MARCO COLICO, SIN SIGNOS DE IRRTIACION PERITONEAL. PACIENTE CON CUADRO DE FIEBRE EN ESTUDIO, SE INGRESA PARA MANEJO SINTOMATICO Y REAZIACION DE HEMOGRAMA CONTROL INSTITUCIONAL. SE INFORMA A MADRE QUIEN REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
OBSERVACION
ATI
DIPIRONA 450MG IV AHORA
SS HEMOGRAMA, VSG
REVALORAR
CSV Y AC

Impresión Diagnóstica	
Diag. principal	R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA
Diag. relacionado 1	
Diag. relacionado 2	
Diag. relacionado 3	

Funcionario	Registro	Enviado a	Firma
LUISA MARIA CONTRERAS - Doc. 1043026696 - Medicina General		OBSERVACION	CLÍNICA RENACER Luisa 5207AF97E16A91BB80339AE3CB02CFB

CLÍNICA GENEZEN

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

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON	**Identificación**	1040101398
Fecha Nacimiento	04/09/2017	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	6 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3148379005	**Teléfono Celular**	3148379005
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	101913	**Nro de Ingreso**	89386

NOTA	
Fecha	29/07/2024 11:32
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación pediátrica

Subjetivo

Escolar masculino de 6 años, con idx de:
- Síndrome febril en estudio
- Dolor abdominal en estudio

sub/ refiere persistencia del dolor.

Objetivo

Paciente alerta y orientado, buen estado general. No se observan signos de malestar o fatiga.

TEMP: 37.5 °C SAT: 98%

Abdomen: Blando, depresible, doloroso en hipogastrio, no signos claros de irritación peritoneal

PARACLINICOS:
HEMATOCRITO 36.3 %
HEMOGLOBINA * 12.3 g/dL
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS 10.91 10^3/uL
NEUTRÓFILOS % 50.8 %
LINFOCITOS % 29.1 %
RECUENTO DE PLAQUETAS 295 10^3/uL
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 8.6 fL

ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) * 30 mm/h

Analisis

Se trata de un escolar masculino de 6 años con fiebre y dolor abdominal en estudio. Actualmente, el paciente se encuentra en condiciones generales aceptables, con febrícula y signos vitales dentro de los valores normales. Al examen físico, destaca el dolor abdominal a la palpación en la fosa iliaca derecha y la región periumbilical. La madre refiere que el dolor abdominal y la fiebre han persistido desde el viernes de la semana pasada, sin mejorar con el uso de acetaminofén.

El paciente cuenta con un Informe institucional de ecografía abdominal total realizada el 27/07/2024, la cual muestra resultados normales. Dado que el dolor abdominal persiste, se solicita una valoración por pediatría para evaluar el cuadro clínico y definir la conducta médica a seguir.

Plan a seguir

Continua en observación
ss/ Uroanálisis
ss/ eco de abdomen total
ss/ valoración por pediatria
csv y ac

Justificacion

PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL, SE SOLICITA VALORACION POR PEDIATRIA

Diagnóstico

R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA

Funcionario	VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO Registro: 114954 Nroidentificacion: 1042457813	**Firma**	40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C
Especialidad	Medicina General		

INTERCONSULTA	
Fecha médico	29/07/2024 16:42

Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación pediátrica

Subjetivo

Nombre: Jhoan Alexis Torres Castrillòn
RC: 1040101398
Fecha de nacimiento: 04/09/2017
Edad: 6 años
Vive en Palmas de Guayabito
Vive con la madre, hermano menor
Acompañante: Madre
Fecha de ingreso: 29.07.2024
Peso: 22 Kg

MOTIVO CONSULTA: "Hace rato viene con dolor abdominal?

ENFERMEDAD ACTUAL:
Paciente escolar de 6 años de edad, sin antecedentes de importancia, en compañía de su madre, ingresa al servicio por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en dolor abdominal localizado en hemiabdomen inferior, asociado a hiporexia y fiebre objetiva con pico máximo en 38.5ª C desde hace 3 días, último pico febril hoy 29.07.24. Niega diarrea, niega emesis. La madre refiere haberlo automedicado con acetaminofén 5 cc cada 6 horas con mejoría parcial. Además refiere haber consultado por el servicio de urgencias el 22/07/24 por el mismo cuadro clínico donde dieron de alta con analgesia en casa.

Revisión por sistemas: niega síntomas genitourinarios ni respiratorios.

Antecedentes
- Patológicos: niega
- Farmacológicos: niega
- Alérgicos: niega
- Quirúrgicos: niega
- Inmunización: PAI completo para la edad, 2 dosis COVID 19
- Epidemiológicos: niega contacto con covid 19, TB o varicela.
- Familiares: niega

Objetivo

Buenas condiciones generales, afebril, sin signos de dificultad respiratoria.
FC: 98 lpm FR: 20 rpm SO2: 98% FIO2: 0.21 T° 36.4

Neurológico: alerta, consciente, orientado.
Normocéfalo, sin lesiones en el cuero cabelludo. Pupilas isocóricas normorreactivas, movimientos oculares conservados. Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas. Mucosa oral hidratada, sin lesiones en mucosa oral, no lesiones a nivel dental. Orofaringe sana.
Cuello móvil.
Tórax simétrico, sin dolor a la palpación, adecuada expansión, sin uso de músculos accesorios, sin tiraje sin retracciones, ruidos cardiacos rítmicos, no soplos. Murmullo vesicular conservado, sin sobreagregados
Abdomen blando, no distendido, peristaltismo presente, sin lesiones en pared abdominal, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Puño percusión bilateral negativa.
Extremidades simétricas, fuerza y tono muscular conservados, móviles, sin edemas, arcos de movimiento conservados de forma activa y pasiva, sin dolor. Pulsos distales conservados ++
Piel hidratada, llenado capilar<2 seg

Laboratorios institucionales
29.07.2024
- Hemograma: Hb 12.3, HTO 36.3, VCM 85.8, leucocitos 10.910, neutrófilos 5.540, linfocitos 3.180, plaquetas 295.000
- VSG 30
- Uroanálisis: amarillo, lig turbio, pH 5, leucocitos negativo, sangre negativo, cetonas negativo, nitritos negativo. Sedimento: leucocitos 2-4 AP, eritrocitos 1-3 AP, bacterias +, moco cantidad escasa
- Gram de orina: Cocos gram positivos 1 - 5 CX

Imágenes institucionales
29.07.24: Ecografía de abdomen total
Meteorismos
No se observan otras alteraciones visibles ecográficamente al momento del estudio

Imágenes extrainstitucionales:
- 26.07.2024: Ecografía de abdomen total
Estudio ecográfico dentro de los parámetros normales

Analisis

Paciente escolar de 6 años de edad, sin antecedentes de importancia, en compañía de su madre ingresa al servicio por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en dolor abdominal localizado en hemiabdomen inferior, asociado a hiporexia y fiebre objetiva con pico máximo en 38.5 C desde hace 3 días, último pico febril 29.07.24. Niega diarrea, niega emesis.
Paraclínicos de ingreso con hemograma sin leucocitosis, sin elevación de reactantes, uroanálisis y gram de orina no patologicos, ecografía extrainstitucional del 26.07.2024 que reporta Estudio ecográfico dentro de los parámetros normales. Ecografía institucional que reporta Meteorismos - No se observan otras alteraciones visibles ecográficamente al momento del estudio.
Paciente hemodinámicamente estable, afebril, alerta, sin signos de bajo gasto, abdomen blando, depresible no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, sin masas ni megalias.
Paciente cursando con síndrome febril, en el momento sin dolor abdominal, paraclínicos hasta el momento normal, se deja en observación para vigilancia y manejo de la fiebre, se solicita IGG e IGM para dengue el dìa de mañana y definir nuevas conductas con los resultados. Se le explica a la madre quien refiere entender y aceptar.

Diagnóstico:
Síndrome febril a estudio
Dolor abdominal no quirúrgico

Plan a seguir

Observación por pediatría
Dieta adecuada para la edad
Curva térmica cada 4 horas
Lactato de ringer 60 cc/h (Basales por HS)
Omeprazol 20 mg iv cada día
Acetaminofen 11 cc cada 6 horas ***SI FIEBRE
Dipirona 440 mg iv cada 8 horas si fiebre
Ss dengue IgG e IgM, hemograma, gota gruesa para mañana 30.07.24
Avisar cambios, gracias

Justificacion

Síndrome febril a estudio
Dolor abdominal no quirúrgico

Diagnóstico

R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA

Funcionario	GLADYS MILENA ARDILA REY Registro: Nroidentificacion: 1095816218	**Firma**	GLADYS MILENA ARDILA REY 212D0EB2CB0444EB1432A3AFDBDA21
Especialidad	Pediatria		

INTERCONSULTA

Fecha médico	30/07/2024 09:41
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación pediátrica

Subjetivo

Nombre: Jhoan Alexis Torres Castrillòn
RC: 1040101398
Fecha de nacimiento: 04/09/2017
Edad: 6 años
Vive en Palmas de Guayabito
Vive con la madre, hermano menor
Acompañante: Madre
Fecha de ingreso: 29.07.2024
Peso: 22 Kg

MOTIVO CONSULTA: "Hace rato viene con dolor abdominal?

ENFERMEDAD ACTUAL:
Paciente escolar de 6 años de edad, sin antecedentes de importancia, en compañía de su madre, ingresa al servicio por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en dolor abdominal localizado en hemiabdomen inferior, asociado a hiporexia y fiebre objetiva con pico máximo en 38.5ª C desde hace 3 días, último pico febril 29.07.24. Niega diarrea, niega emesis. La madre refiere haberlo automedicado con acetaminofén 5 cc cada 6 horas con mejoría parcial. Además refiere haber consultado por el servicio de urgencias el 22/07/24 por el mismo cuadro clínico donde dieron de alta con analgesia en casa.

Revisión por sistemas: niega síntomas genitourinarios ni respiratorios.

Antecedentes
- Patológicos: niega
- Farmacológicos: niega
- Alérgicos: niega
- Quirúrgicos: niega
- Inmunización: PAI completo para la edad, 2 dosis COVID 19
- Epidemiológicos: niega contacto con covid 19, TB o varicela.
- Familiares: niega

Objetivo

Examen físico
Buenas condiciones generales, afebril, sin signos de dificultad respiratoria.
FC: 88 lpm FR: 21 rpm SO2: 99% FiO2: 0.21 T° 36.4

Neurológico: alerta, consciente, orientado.
Normocéfalo, sin lesiones en el cuero cabelludo. Pupilas isocóricas normorreactivas, movimientos oculares conservados. Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas. Mucosa oral hidratada, sin lesiones en mucosa oral, no lesiones a nivel dental. Orofaringe sana.
Cuello móvil.
Tórax simétrico, sin dolor a la palpación, adecuada expansión, sin uso de músculos accesorios, sin tiraje sin retracciones, ruidos cardiacos rítmicos, no soplos. Murmullo vesicular conservado, sin sobreagregados
Abdomen blando, no distendido, peristaltismo presente, sin lesiones en pared abdominal, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Puño percusión bilateral negativa.
Extremidades simétricas, fuerza y tono muscular conservados, móviles, sin edemas, arcos de movimiento conservados de forma activa y pasiva, sin dolor. Pulsos distales conservados ++
Piel hidratada, llenado capilar<2 seg

Laboratorios institucionales
30.07.24
IGG E IGM para dengue negativo
Gota gruesa negativa
Hemograma:

29.07.2024
- Hemograma: Hb 12.3, HTO 36.3, VCM 85.8, leucocitos 10.910, neutrófilos 5.540, linfocitos 3.180, plaquetas 295.000
- VSG 30
- Uroanálisis: amarillo, lig turbio, pH 5, leucocitos negativo, sangre negativo, cetonas negativo, nitritos negativo. Sedimento: leucocitos 2-4 AP, eritrocitos 1-3 AP, bacterias +, moco cantidad escasa
- Gram de orina: Cocos gram positivos 1 - 5 CX

Imágenes institucionales
29.07.24: Ecografía de abdomen total
Meteorismos
No se observan otras alteraciones visibles ecográficamente al momento del estudio

Imágenes extrainstitucionales:
- 26.07.2024: Ecografía de abdomen total
Estudio ecográfico dentro de los parámetros normales

Diagnóstico:

Síndrome febril - resuelto
Dolor abdominal no quirúrgico

Analisis

Paciente escolar de 6 años de edad, sin antecedentes de importancia, en compañía de su madre ingresa al servicio por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en dolor abdominal localizado en hemiabdomen inferior, asociado a hiporexia y fiebre objetiva con pico máximo en 38.5 C desde hace 3 días, último pico febril 29.07.24. Niega diarrea, niega emesis.
Paraclínicos de ingreso con hemograma sin leucocitosis, sin elevación de reactantes, uroanálisis y gram de orina no patologicos, ecografía extrainstitucional del 26.07.2024 que reporta Estudio ecográfico dentro de los parámetros normales. Ecografía institucional que reporta Meteorismos - No se observan otras alteraciones visibles ecográficamente al momento del estudio. Reporte de IGG e IGM para dengue negativo, gota gruesa negativa, hemograma de control sin leucocitosis ni neutrofilia, plaquetas normales, paciente sin picos febriles desde su ingreso a urgencias 29.07.24, sin dolor abdominal, además madre refiere que paciente tiene hábitos retentivos lo cual podría explicar el dolor abdominal. En el momento hemodinámicamente estable, afebril, sin sirs, paraclínicos todos normales, examen abdominal blando, sin masas, no doloroso. Se considera paciente con síndrome febril de probable origen viral ya en proceso de resoluciòn, se da egreso y se da orden de valoracion por consulta externa. Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar a urgencias. Se le explica a la madre quien refiere entender y aceptar.

Plan a seguir

Salida
Acetaminofen jarabe dar 11 cc cada 6 horas en caso de fiebre o dolor
Control por pediatría ambulatorio
Se solicita coproscopico ambulatorio
Se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar a urgencias

**SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS
-DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE QUE AUMENTA
- NO MEJORA CON INGESTA DE ANALGESIA
-DIARREA CON SANGRE
-VÓMITO PERSISTENTE O CON SANGRE
-ESTREÑIMIENTO
-FIEBRE PERSISTENTE
-NO COME, MAL ESTADO GENERAL

Justificacion

SALIDA

Diagnóstico			
R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA			
Funcionario	GLADYS MILENA ARDILA REY Registro: Nroidentificacion: 1095816218	**Firma**	CLÍNICA GENEZEN 212D0EB2CB0444EB1432A3AFDBDA21
Especialidad	Pediatria		

Analisis Laboratorio	
fecha	Ago 12 2024 8:53AM
Examen	
Usuario	

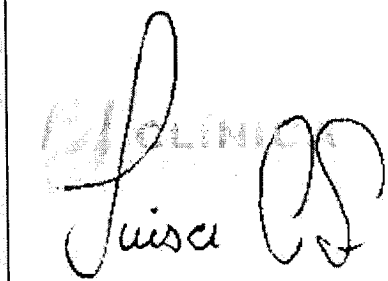
CLÍNICA GENEZEN

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

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON	**Identificación**	1040101398
Fecha Nacimiento	04/09/2017	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	6 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3148379005	**Teléfono Celular**	3148379005
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	101913	**Nro de Ingreso**	89386

Servicio Ingreso	Observación pediátrica BLOQUE 1 PISO 01 SillaVP7	**Servicio Egreso**	Observación pediátrica BLOQUE 1 PISO 01 SillaVP7
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	1
Fecha Ingreso	29/07/2024 07:32:47	**Fecha Egreso**	30/07/2024 10:40:43

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	29/07/2024 07:32		
Motivo de Consulta	"VIENE ENFERMITO". Causa Externa: Enfermedad General		
Antecedentes	Antecedentes personales: NEGA Antecedentes familiares: NIEGA		
Hallazgos del examen físico	Fecha: 29/07/2024 07:41 Temperatura (°C): 38 Frecuencia cardíaca (ppm): 70 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 100/50 Frecuencia respiratoria (cpm): 19 Saturación de oxígeno (%): 99 Peso (kg): 22 Talla (cms): 130 Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: LUISA MARIA CONTRERAS		
Revisión por Sistemas	LO REFERIDO		
Enfermedad Actual	MASCULINO DE 6 AÑOS DE EDAD INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, ADEMAS REFIERE DOLOR ABDOMINAL, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS. TRAEHEMOGRMA EXTRAINSTITUCIONAL DEL 26/*07/2024 QUE REPROTA NORMAL, ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL NORMAL, UROANALISIS NO PATOLOGICO, COPROLOGICO NO PATOLOGICO. MADRE REFIERE QUE PERSITE CON PICOS FEBRILES A PESAR DE ANTIPIRETICO. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA		
Diagnóstico Ingreso	R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA		
Tipo diagnóstico	Diagnóstico nuevo y confirmado		
Dx2			
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico	LUISA MARIA CONTRERAS	**Especialidad**	Medicina General
Identificación	1043026696	**Registro**	
Firma	 5207AF97E16A91BB80339AE3CB02CFB		

Resumen de la Atención	
Procedimientos	

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) JARABE FRASCO X 60 ML	11 ML
ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) JARABE FRASCO X 60 ML	11 ML
DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLA

DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1 GR
LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1500 ML
OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	20 MG

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	LUISA MARIA CONTRERAS

DATOS DE EGRESO

Dx Principal	R509-FIEBRE NO ESPECIFICADA	**Dx Relacionado**	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	**Dx Relacionado 3**	-

PLAN DE MANEJO DE EGRESO

Medicamentos (Formula con que sale)	Funcionario
ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) JARABE FRASCO X 60 ML - 11 ML cada 6 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 3.67	CC 1095816218 GLADYS MILENA ARDILA REY Esp. Pediatria

Ayudas Diagnosticas	Sustentación

Examenes y Procedimientos	Funcionario
907004 COPROSCOPICO	GLADYS MILENA ARDILA REY

Interconsultas	Funcionario
890383 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - Pediatria	GLADYS MILENA ARDILA REY

Otros	Salida Acetaminofen jarabe dar 11 cc cada 6 horas en caso de fiebre o dolor Control por pediatría ambulatorio Se solicita coproscopico ambulatorio Se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar a urgencias **SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS -DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE QUE AUMENTA - NO MEJORA CON INGESTA DE ANALGESIA -DIARREA CON SANGRE -VÓMITO PERSISTENTE O CON SANGRE -ESTREÑIMIENTO -FIEBRE PERSISTENTE -NO COME, MAL ESTADO GENERAL
Paciente sale Incapacitado	**No**
Paciente sale muerto	**NO**

INFORMACION PROFESIONAL

Medico Finaliza	GLADYS MILENA ARDILA REY		
Cedula	CC 1095816218	**Registro**	
Especialidad 1	Pediatria		
Especialidad 2			
Firma	GLADYS MILENA ARDILA REY 212D0EB2CB0444EB1432A3AFDBDA21		
Medico Genera Alta	GLADYS MILENA ARDILA REY		
Cedula	CC 1095816218	**Registro**	
Especialidad 1	Pediatria		
Especialidad 2			

Firma

CLÍNICA GENEZEN

212D0EB2CB0444EB1432A3AFDBDA21

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

ORDEN DE INTERCONSULTA

Paciente : JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON

Identificación : 1040101398

Diagnostico: R509

Edad: 6 Años

Atención Nº : 101913

Aseguradora: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024

FECHA	ESPECIALIDAD INTERCONSULTA	SUSTENTACION
29/07/2024 11:32:54	890283 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA : Pediatria	Se trata de un escolar masculino de 6 años con fiebre y dolor abdominal en estudio. Actualmente, el paciente se encuentra en condiciones generales aceptables, con febrícula y signos vitales dentro de los valores normales. Al examen físico, destaca el dolor abdominal a la palpación en la fosa ilíaca derecha y la región periumbilical. La madre refiere que el dolor abdominal y la fiebre han persistido desde el viernes de la semana pasada, sin mejorar con el uso de acetaminofén. El paciente cuenta con un informe institucional de ecografía abdominal total realizada el 27/07/2024, la cual muestra resultados normales. Dado que el dolor abdominal persiste, se solicita una valoración por pediatría para evaluar el cuadro clínico y definir la conducta médica a seguir. Sesiones : 0 de 1 TipoPrioridad: Prioritario

Funcionario **VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO**
Medicina General
CC 1042457813
Reg. 114954

40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C

"En concordancia con ley 190 del 95, decreto 2150 del 95 artículos 11 y 12."

Paciente : RC - Registro Civil - 1040101398 - JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON

CLÍNICA GENEZEN

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

ÉXAMENES DE LABORATORIO

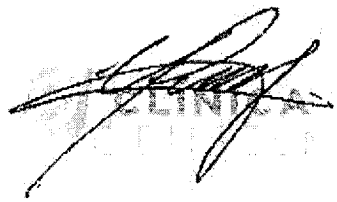
DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON	**Identificación**	1040101398
Fecha Nacimiento	04/09/2017	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	6 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3148379005	**Teléfono Celular**	3148379005
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	101913	**Nro de Ingreso**	89386

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
29/07/2024 11:32	29/07/2024 11:32	901107 - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	
29/07/2024 11:32	29/07/2024 11:32	907106 - UROANALISIS	

Sustentación

Se trata de un escolar masculino de 6 años con fiebre y dolor abdominal en estudio. Actualmente, el paciente se encuentra en condiciones generales aceptables, con febrícula y signos vitales dentro de los valores normales. Al examen físico, destaca el dolor abdominal a la palpación en la fosa iliaca derecha y la región periumbilical. La madre refiere que el dolor abdominal y la fiebre han persistido desde el viernes de la semana pasada, sin mejorar con el uso de acetaminofén.

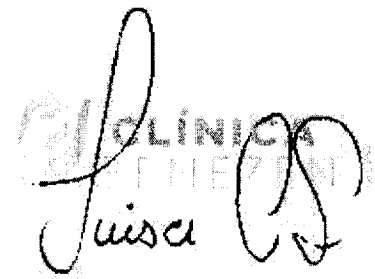
El paciente cuenta con un informe institucional de ecografía abdominal total realizada el 27/07/2024, la cual muestra resultados normales. Dado que el dolor abdominal persiste, se solicita una valoración por pediatría para evaluar el cuadro clínico y definir la conducta médica a seguir.

Usuario	VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO Medicina General CC 1042457813 Reg. 114954	**Firma**	 40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
29/07/2024 07:42	29/07/2024 07:42	902204 - ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG MANUAL	
29/07/2024 07:42	29/07/2024 07:42	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	

Sustentación

No se registró sustentacion

Usuario	LUISA MARIA CONTRERAS Medicina General CC 1043026696 Reg.	**Firma**	 5207AF97E16A91BB80339AE3CB02CFB

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
29/07/2024 16:48	29/07/2024 16:48	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
29/07/2024 16:48	29/07/2024 16:48	902214 - HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	
29/07/2024 16:48	29/07/2024 16:48	906208 - Dengue ANTICUERPOS Ig M	
29/07/2024 16:48	29/07/2024 16:48	906209 - Dengue ANTICUERPOS TOTALES	

Sustentación

Para mañana 30.07.24			
Usuario	GLADYS MILENA ARDILA REY Pediatria CC 1095816218 Reg.	Firma	CLINICA GENEZEN 212D0EB2CB0444EB1432A3AFDBDA21

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

Nro. Orden: 07290039 — Servicio: URGENCIAS
Paciente: JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON — Médico:
Documento: 1040101398 — Fecha recepción: 29/07/2024 07:57:40 a. m.
Edad / Sexo: 6 Años / Masculino — Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

HEMATOLOGÍA

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
HEMOGRAMA IV MÉTODO AUTOMATIZADO				
Técnica: Impedancia eléctrica y citometría de flujo fluorescente				
HEMATOCRITO		36.3	%	26 - 50
HEMOGLOBINA	*	12.3	g/dL	13 - 17
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS	*	4.23	10^6/uL	4,6 - 6,2
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	*	85.8	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		29.1	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		33.9	g/dL	32 - 38
RDW-SD		39.5	fL	35,1 - 43,9
RDW-CV		12.4	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		10.91	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %		50.8	%	50 - 75
LINFOCITOS %		29.1	%	20 - 45
MONOCITOS %	*	19.3	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %	*	0.5	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.3	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #	*	5.54	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #		3.18	10^3/uL	0,8 - 4
MONOCITOS #	*	2.11	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #		0.05	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #		0.03	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS		295	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		8.6	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES		.		
ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG)				
Técnica: Método de Westergren				
ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG)	*	30	mm/h	0 - 15

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 29/07/2024 10:02:18 a. m.

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

Nro. Orden: 07290074 — Servicio: URGENCIAS
Paciente: JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON — Médico:
Documento: 1040101398 — Fecha recepción: 29/07/2024 11:48:39 a. m.
Edad / Sexo: 6 Años / Masculino — Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.
Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA

UROANÁLISIS

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

COLOR		AMARILLO ORO	
ASPECTO		LIG. TURBIO	
pH		5	
DENSIDAD ESPECÍFICA		1.030	atm
LEUCOCITOS		NEGATIVO	Cell/uL
SANGRE		NEGATIVO	Cell/uL
CETONAS		NEGATIVO	mg/dL
NITRITOS		NEGATIVO	
PROTEÍNAS		NEGATIVO	mg/dL
UROBILINÓGENO		NORMAL	mg/dL
BILIRRUBINAS		NEGATIVO	mg/dL
GLUCOSA		NORMAL	mg/dL
SEDIMENTO URINARIO			
SEDIMENTO			
Leucocitos	2-4 AP		
Eritrocito	1-3 AP		
Bacterias	+		
Moco	Cantidad escasa		
Cristales de oxalato de calcio	Cantidad escasa		

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 29/07/2024 12:59:30 p. m.

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
GRAM DE ORINA	
Reacción Leucocitaria	No se observa
Cocos gram positivos	1 - 5 CX

Bact. FRANCISCO JAVIER PATERNINA MERCADO
TP: 1069492221 Fecha: 29/07/2024 2:32:00 p. m.

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

Nro. Orden: 07300008 — Servicio:
Paciente: JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON — Médico:
Documento: 1040101398 — Fecha recepción: 30/07/2024 05:00:07 a. m.
Edad / Sexo: 6 Años / Masculino — Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

HEMATOLOGÍA

HEMOGRAMA IV MÉTODO AUTOMATIZADO
Técnica: Impedancia eléctrica y citometría de flujo fluorescente

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
HEMATOCRITO		34.2	%	26 - 50
HEMOGLOBINA	*	11.6	g/dL	13 - 17
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS	*	3.98	10^6/uL	4,6 - 6,2
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	*	85.9	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		29.1	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		33.9	g/dL	32 - 38
RDW-SD		39.8	fL	35,1 - 43,9
RDW-CV		12.5	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		6.41	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %	*	43.3	%	50 - 75
LINFOCITOS %		44.1	%	20 - 45
MONOCITOS %	*	12	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %	*	0.3	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.3	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #	*	2.77	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #		2.83	10^3/uL	0,8 - 4
MONOCITOS #		0.77	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #		0.02	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #		0.02	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS		250	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		8.5	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES				

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 30/07/2024 5:13:50 a. m.

INMUNOLOGÍA

Dengue, ANTICUERPOS IgG

Dengue, ANTICUERPOS IgG	NEGATIVO

Dengue, ANTICUERPOS IgM

Dengue, ANTICUERPOS IgM	NEGATIVO

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 30/07/2024 5:40:15 a. m.

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

Nro. Orden: 07300016 — Servicio:
Paciente: JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON — Médico:
Documento: 1040101398 — Fecha recepción: 30/07/2024 05:50:39 a. m.
Edad / Sexo: 6 Años / Masculino — Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA

PARASITOLOGÍA

HEMOPARÁSITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
Técnica: Romanowsky modificado

HEMOPARÁSITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA

GOTA GRUESA

Número de muestra	1
Resultado	No se observan hemopárasitos en la muestra analizado.

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 30/07/2024 6:51:51 a. m.

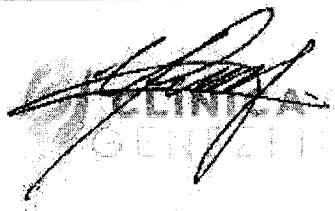
CLÍNICA GENEZEN

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

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON	**Identificación**	1040101398
Fecha Nacimiento	04/09/2017	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	6 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3148379005	**Teléfono Celular**	3148379005
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	101913	**Nro de Ingreso**	89386

Ayuda	881302-ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) ,Tipo Tomografia: No Aplica ,TipoPrioridad: Emergente, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	29/07/2024 11:32:41 a. m.	**Pyp**	NO
Sustentación	Se trata de un escolar masculino de 6 años con fiebre y dolor abdominal en estudio. Actualmente, el paciente se encuentra en condiciones generales aceptables, con febrícula y signos vitales dentro de los valores normales. Al examen físico, destaca el dolor abdominal a la palpación en la fosa ilíaca derecha y la región periumbilical. La madre refiere que el dolor abdominal y la fiebre han persistido desde el viernes de la semana pasada, sin mejorar con el uso de acetaminofén. El paciente cuenta con un informe institucional de ecografía abdominal total realizada el 27/07/2024, la cual muestra resultados normales. Dado que el dolor abdominal persiste, se solicita una valoración por pediatría para evaluar el cuadro clínico y definir la conducta médica a seguir.		

Funcionario	CC 1042457813 VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO Medicina General Reg. 114954
Firma	 40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C
Observación	

CLÍNICA GENEZEN

DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

FECHA:	**29/07/2024**
NOMBRE:	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON
CÉDULA:	1040101398
EPS:	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

INFORME:

METEORISMO

HIGADO: DE FORMA, TAMAÑO Y ESTRUCTURA CONSERVADA SIN EVIDENCIA DE IMÁGENES FOCALES.

VIA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPATICA: NO DILATADA.

VESICULA BILIAR: DE PAREDES FINAS, ALITIASICA.

PANCREAS: DE FORMA, TAMAÑO Y ESTRUCTURA CONSERVADA.

BAZO: DE FORMA, TAMAÑO Y ESTRUCTURA CONSERVADA.

AMBOS RIÑONES: DE FORMA, TAMAÑO Y ESTRUCTURA CONSERVADA, CON ADECUADA RELACIÓN CORTICOMEDULAR, SIN SIGNOS DE URONEFROSIS NI MACROLITIASIS.

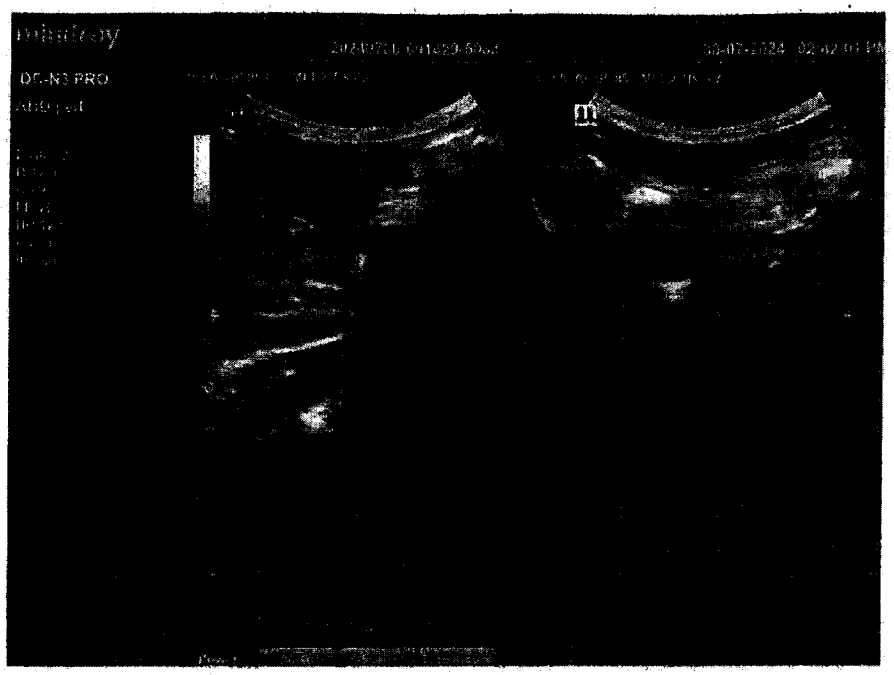
VEJIGA: DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES ENDOLUMINALES.

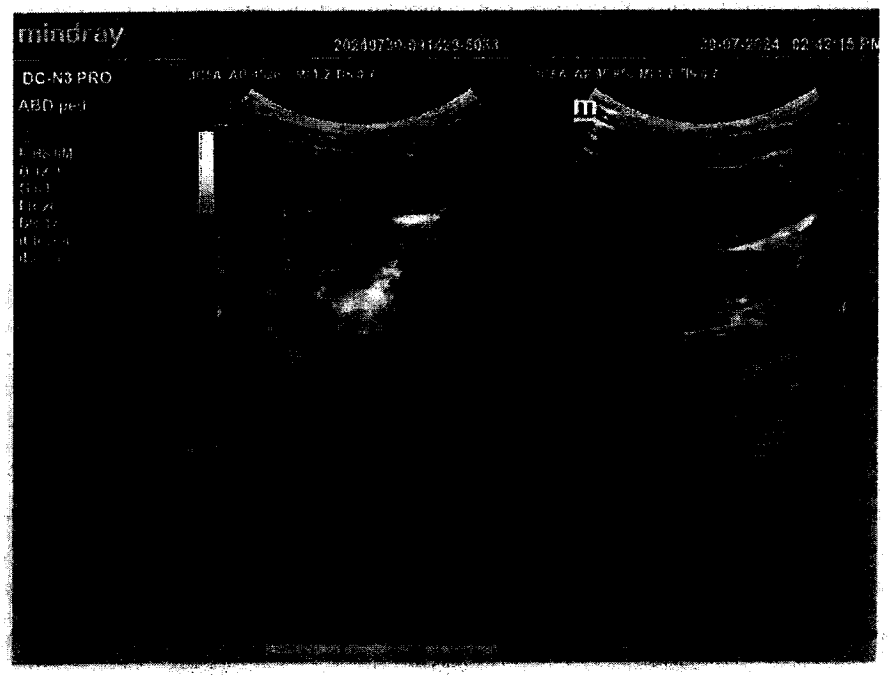
NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PERITONEAL.

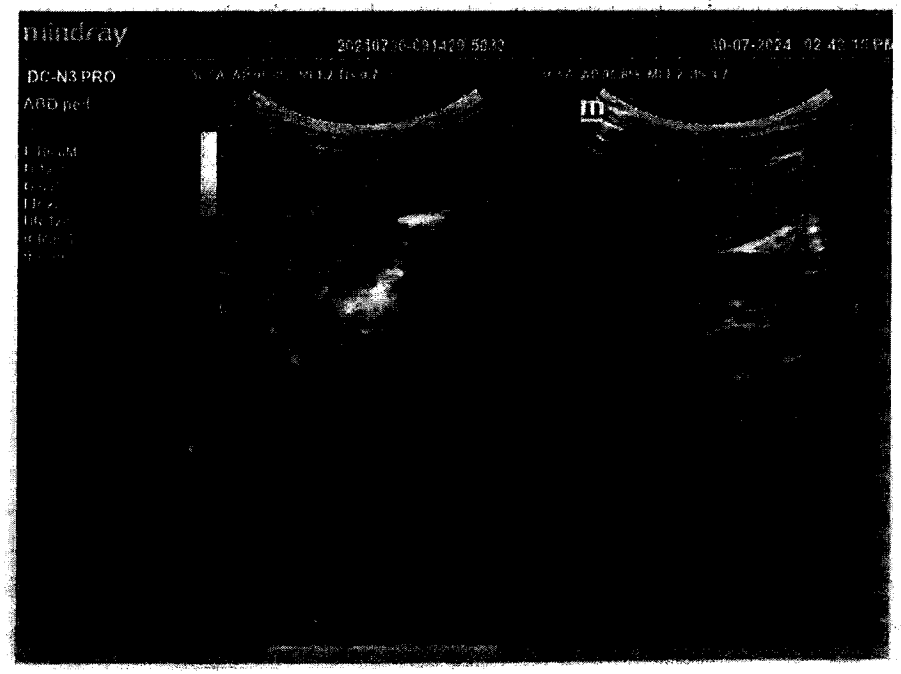
CONCLUSION:
METEORISMO
NO SE OBSERVAN OTRAS ALTERACIONES VISIBLES ECOGRÁFICAMENTE AL MOMENTO DEL ESTUDIO

DR: JORGE A.VASQUEZ.
MD: RADIOLOGO.
TP. 41347


mindray
DC-N3 PRO
ABD per1


mindray
DC-N3 PRO
ABD per1


mindray
DC-N3 PRO
ABD per1


mindray
DC-N3 PRO
ABD per1

CLÍNICA GENEZEN

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

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON	**Identificación**	1040101398
Fecha Nacimiento	04/09/2017	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	6 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3148379005	**Teléfono Celular**	3148379005
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	101913	**Nro de Ingreso**	89386

Producto	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE - (1 GR cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
29/07/2024 7:51	Si	1,00	CC 1048294410 - ARANXA PAOLA ORTEGA VARGAS
Observaciones			

Producto	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE - (1 AMPOLLA cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
30/07/2024 8:12	Si	1,00	CC 1007567473 - VICTOR GABRIEL CASTAÑEDA JARAMILLO
Observaciones			

Producto	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I - (1500 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
29/07/2024 18:21	Si	500,00	CC 1017127043 - VALERIA MENESES GARCIA
Observaciones			

Producto	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG - (20 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
29/07/2024 18:22	Si	20,00	CC 1017127043 - VALERIA MENESES GARCIA
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
30/07/2024 6:45	Si	20,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

Producto	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 AUTOGUARD - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
29/07/2024 7:49	Si	1,00	CC 1017127043 - VALERIA MENESES GARCIA
Observaciones			

Producto	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4 AUTOGUARD - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
29/07/2024 7:49	Si	1,00	CC 1017127043 - VALERIA MENESES GARCIA
Observaciones			

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
29/07/2024 7:50	Si	1,00	CC 1017127043 - VALERIA MENESES GARCIA
Observaciones			

Producto	JERINGA DESECHABLE 20 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2 - (2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
30/07/2024 0:59	Si	2,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
29/07/2024 7:50	Si	1,00	CC 1017127043 - VALERIA MENESES GARCIA
Observaciones			

Producto	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1. - (2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
29/07/2024 18:22	Si	1,00	CC 1017127043 - VALERIA MENESES GARCIA
Observaciones			

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
29/07/2024 7:50	Si	100,00	CC 1017127043 - VALERIA MENESES GARCIA
Observaciones			

Producto	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML - (200 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
29/07/2024 18:23	Si	100,00	CC 1017127043 - VALERIA MENESES GARCIA
Observaciones			

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
29/07/2024 7:50	Si	1,00	CC 1017127043 - VALERIA MENESES GARCIA
Observaciones			

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación pediátrica - SillaVP7
***Servicio Actual:* Observación pediátrica - SillaVP7**

Orden # 1 del 29.7.2024

Consecutivo : 74542

Cama	SillaVP7	**Paciente**	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON
Nro Identificación	RC - 1040101398	**Atención-Ingreso**	89386
CIE-10	R509	**Diagnóstico**	FIEBRE NO ESPECIFICADA
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	22	**Talla (Cm)**	130
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
2019	* DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1 GR cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno	450 MG IV	POS, Susp

Suspensiones:
** 29/07/2024 4:44:36 p. m. - DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE*

5207AF97E16A91BB80339AE3CB02CFB

Funcionario(a): LUISA MARIA CONTRERAS - Documento: 1043026696 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-07-29 07:42:13

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *29/07/2024 07:44:22*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación pediátrica - SillaVP7
***Servicio Actual:* Observación pediátrica - SillaVP7**

Orden # 1 del 29.7.2024

Consecutivo : 74543

Cama	SillaVP7	**Paciente**	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON
Nro Identificación	RC - 1040101398	**Atención-Ingreso**	89386
CIE-10	R509	**Diagnóstico**	FIEBRE NO ESPECIFICADA
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	22	**Talla (Cm)**	130
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM485454	* CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 AUTOGUARD	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM485455	* CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4 AUTOGUARD	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM201264	* EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200141	* JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
5059	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	100 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS
DM200002	* TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR CON AGUJA)	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Enfermero(a): VALERIA MENESES GARCIA - Documento: 1017127043 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-07-29 07:43:52

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *29/07/2024 07:45:03*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación pediátrica - SillaVP7
***Servicio Actual:** Observación pediátrica - SillaVP7*

Orden # 1 del 29.7.2024

Consecutivo : 74907

Cama SillaVP7	**Paciente** JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON
Nro Identificación RC - 1040101398	**Atención-Ingreso** 89386
CIE-10 R509	**Diagnóstico** FIEBRE NO ESPECIFICADA
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 22	**Talla (Cm)** 130
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
55	* ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) JARABE FRASCO X 60 ML	11 ML cada 6 Hora(s) VÍA ORAL + Dosis Inicial	N/A	1 uno	Acetaminofen 11 cc cada 6 horas ***SI FIEBRE	POS
2019	* DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLA cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	3 tres	Dipirona 440 mg iv cada 8 horas si fiebre	POS
5997	* LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1500 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	6 seis	Lactato de ringer 60 cc/h (Basales por HS)	POS
9323	* OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	20 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	2 dos	Omeprazol 20 mg iv cada día	POS

Suspensiones:

212D0EB2CB0444EB1432A3AFDBDA21

Funcionario(s): GLADYS MILENA ARDILA REY - Documento: 1095816218 - Registro: - Especialidad: Pediatria
Fecha Solicitud: 2024-07-29 16:46:42

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
***Solicitud Despachada por:** CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
***Fecha de Despacho:** 29/07/2024 17:55:37*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación pediátrica - SillaVP7
***Servicio Actual:* Observación pediátrica - SillaVP7**

Orden # 1 del 29.7.2024

Consecutivo : 75010

Cama	SillaVP7	**Paciente**	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON
Nro Identificación	RC - 1040101398	**Atención-Ingreso**	89386
CIE-10	R509	**Diagnóstico**	FIEBRE NO ESPECIFICADA
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	22	**Talla (Cm)**	130
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM489676	* JERINGA DESECHABLE 20 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2	2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	2 dos		POS
DM200141	* JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	2 dos		POS
5059	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	300 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	3 tres		POS

Suspensiones:

Enfermero(a): MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ - Documento: 1007424616 - Registro: 47-1563 - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-07-29 22:34:13

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
***Solicitud Despachada por:** ASTRID NAYIBER ECHEVERRY*
***Fecha de Despacho:** 29/07/2024 22:42:08*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación pediátrica - SillaVP7
***Servicio Actual:* Observación pediátrica - SillaVP7**

Orden # 1 del 29.7.2024

Consecutivo : 75045

Cama	SillaVP7	**Paciente**	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON
Nro Identificación	RC - 1040101398	**Atención-Ingreso**	89386
CIE-10	R509	**Diagnóstico**	FIEBRE NO ESPECIFICADA
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	22	**Talla (Cm)**	130
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM485482	* ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Enfermero(a): MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ - Documento: 1007424616 - Registro: 47-1563 - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-07-30 01:17:22

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Esta solicitud no ha sido despachada aún en el servicio farmacéutico.

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON
Identificación	RC - 1040101398
Diagnostico	R509
Edad	6 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	101913
Ciudad	Puerto Berrio

Formula Medica

Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (dias)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
30/07/2024 9:42:23 a. m.	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) JARABE FRASCO X 60 ML	11 ML cada 6 Hora(s) VÍA ORAL	5	4 cuatro	POS	DAR 11 CC CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE O DOLOR]

Medico	CC:1095816218 - Nombre:GLADYS MILENA ARDILA REY - Especialidad:Pediatria - Registro:	CLÍNICA GENEZEN 212D0EB2CB0444EB1432A3AFDB0A21
Fecha Expedición	12/08/2024	

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON
Identificación	RC - 1040101398
Diagnostico	R509
Edad	6 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	101913
Ciudad	Puerto Berrio

Examenes de Laboratorio

Fecha	Descripcion	Cantidad
Jul 30 2024	907004 - COPROSCOPICO Sustentacion: AMBULATORIO	1

CC 1095816218 - Nombre:GLADYS MILENA ARDILA REY - Especialidad:Pediatria - Registro:

CLÍNICA GENEZEN

212D0EB2CB0444EB1432A3AFDBDA21

Fecha Expedición	12/08/2024

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	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON
Identificación	RC - 1040101398
Diagnostico	R509
Edad	6 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	101913
Ciudad	Puerto Berrio

Orden de Consulta

Fecha	Especiallidad Interconsulta	Sustentacion
30/07/2024 9:43:15 a. m.	890383 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA : Pediatria	Paciente escolar de 6 años de edad, sin antecedentes de importancia, en compañía de su madre ingresa al servicio por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en dolor abdominal localizado en hemiabdomen inferior, asociado a hiporexia y fiebre objetiva con pico máximo en 38.5 C desde hace 3 días, último pico febril 29.07.24. Niega diarrea, niega emesis. Paraclínicos de ingreso con hemograma sin leucocitosis, sin elevación de reactantes, uroanálisis y gram de orina no patologicos, ecografía extrainstitucional del 26.07.2024 que reporta Estudio ecográfico dentro de los parámetros normales. Ecografía institucional que reporta Meteorismos - No se observan otras alteraciones visibles ecográficamente al momento del estudio. Reporte de IGG e IGM para dengue negativo, gota gruesa negativa, hemograma de control sin leucocitosis ni neutrofilia, plaquetas normales, paciente sin picos febriles desde su ingreso a urgencias 29.07.24, sin dolor abdominal, además madre refiere que paciente tiene hábitos retentivos lo cual podría explicar el dolor abdominal. En el momento hemodinámicamente estable, afebril, sin sirs, paraclínicos todos normales, examen abdominal blando, sin masas, no doloroso. Se considera paciente con síndrome febril de probable origen viral ya en proceso de resoluciòn, se da egreso y se da orden de valoracion por consulta externa. Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar a urgencias. Se le explica a la madre quien refiere entender y aceptar. Sesiones : 1 de 1 TipoPrioridad: Electivo Tipo consulta: Control

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

Medico	CC:1095816218 - Nombre:GLADYS MILENA ARDILA REY - Especialidad:Pediatria - Registro:	CLINICA GENEZEN 212D0EB2CB0444EB1432A3AFDBDA21
Fecha Expedición	12/08/2024	

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	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON		
Identificación	RC - 1040101398		
Diagnostico	R509		
Edad	6 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	101913		
Ciudad	Puerto Berrio		
	Condición general del paciente al momento del egreso		
Fecha Plan	30/07/2024 9:43:24 a. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	Salida Acetaminofen jarabe dar 11 cc cada 6 horas en caso de fiebre o dolor Control por pediatría ambulatorio Se solicita coproscopico ambulatorio Se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar a urgencias **SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS -DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE QUE AUMENTA - NO MEJORA CON INGESTA DE ANALGESIA -DIARREA CON SANGRE -VÓMITO PERSISTENTE O CON SANGRE -ESTREÑIMIENTO -FIEBRE PERSISTENTE -NO COME, MAL ESTADO GENERAL		
Medico	CC 1095816218 GLADYS MILENA ARDILA REY - Especialidad:Pediatria - Registro:		212D0EB2CB0444EB1432A3AFDBDA21

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

ANEXO TÉCNICO No.2

INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Numero Informe	14	**Fecha**	2024-07-29	**Hora**	07:41:55

INFORMACION DEL PRESTADOR

NOMBRE	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO		**NIT**	900438216-1	
CODIGO	0		**DIRECCION**	CARRERA 7 # 48 - 06	
TELEFONO	054 6044759680	**DEPARTAMENTO**	Santander	**MUNICIPIO**	Cimitarra
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
TORRES	CASTRILLON	JHOAN	ALEXIS

Tipo Documento de Identificacion	RC	**Número de documento de identificación**	1040101398
Fecha de Nacimiento	2017-09-04		
Dirección de la persona	PALMAS DE GUAYABITO	**Teléfono de la persona**	3148379005
Dirección alterna para la atención	PALMAS DE GUAYABITO		
Departamento	Santander	**Municipio de residencia habitual**	Cimitarra

INFORMACION DE LA ATENCION

Causa que motiva la atención	Enfermedad General		
Clasificación Triage	3		
Fecha y hora de ingreso de la persona	2024-07-29 07:32	**Vía de ingreso de la persona al servicio de urgencias**	Urgencias

Motivo Consulta

"HACE RATO VIENE ENFERMO"

Impresion Diagnostica

Diagnostico principal	R509 FIEBRE NO ESPECIFICADA
Diagnostico realacionado 1	
Diagnostico realacionado 2	
Diagnostico realacionado 3	
Condición y destino de la persona	OBSERVACION

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien reporta	JOHAN STEWAR MESA ARROYAVE
Telefono de quien reporta	6048333434
Cargo o Actividad	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

ANEXO 2 JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON RC 1040101398

4 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 29 de julio de 2024, 8:48
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 JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON.pdf
6K

HC JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON.pdf
97K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 29 de julio de 2024, 9:19
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 2 JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON.pdf

HC JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON.pdf
97K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 29 de julio de 2024, 9:49
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 3

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: lun, 29 jul 2024 a las 8:48
Subject: ANEXO 2 JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON RC 1040101398
To: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

ANEXO 2 JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON.pdf
6K

HC JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON.pdf
97K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 29 de julio de 2024, 10:19
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: lun, 29 jul 2024 a las 8:48
Subject: ANEXO 2 JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON RC 1040101398
To: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

ANEXO 2 JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON.pdf
6K

HC JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON.pdf
97K

ANEXO TÉCNICO No.3

	Número Informe	226938	**Fecha**	2024-07-30	**Hora**
	09:43:15	**Nombre**	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO		**NIT**
900438216-1		**Código**	055791191902		**Dirección**
CARRERA 7 # 48 - 06		**Teléfono**	054 6044759680	**Departamento**	Santander
Municipio	Cimitarra	**ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA**		DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN	**CÓDIGO**
901541037-1					

DATOS DEL PACIENTE

TORRES CASTRILLON JHOAN ALEXIS

1er Apellido	**2do Apellido**	**1er Nombre**	**2do Nombre**
Tipo Documento de Identificación	RC	**Número**	1040101398
Fecha de Nacimiento	2017-09-04		
Dirección	PALMAS DE GUAYABITO	**Teléfono**	3148379005
Departamento	Santander	**Municipio**	Cimitarra
Teléfono Celular	0348333434	**Correo Electrónico**	NO TIENE
Cobertura de Salud	Otro		

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención	Enfermedad General		
Ubicación del Paciente	Consulta Externa		
Tipo de Servicio Solicitado	Interconsulta	**Prioridad de la atención**	**Electivo**
Cantidad	1		
Servicio Solicitado	890383 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA Especialidad: Pediatria (39143 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA - SEGUIMIENTO POR PEDIATRÍA). Tipo anestesia: . Tipo tomografía: . Tipo radiografía:		
Justificación Clínica	Paciente escolar de 6 años de edad, sin antecedentes de importancia, en compañía de su madre ingresa al servicio por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en dolor abdominal localizado en hemiabdomen inferior, asociado a hiporexia y fiebre objetiva con pico máximo en 38.5 C desde hace 3 días, último pico febril 29.07.24. Niega diarrea, niega emesis.
 Paraclínicos de ingreso con hemograma sin leucocitosis, sin elevación de reactantes, uroanálisis y gram de orina no patologicos, ecografía extrainstitucional del 26.07.2024 que reporta Estudio ecográfico dentro de los parámetros normales. Ecografía institucional que reporta Meteorismos - No se observan otras alteraciones visibles ecográficamente al momento del estudio. Reporte de IGG e IGM para dengue negativo, gota gruesa negativa, hemograma de control sin leucocitosis ni neutrofilia, plaquetas normales, paciente sin picos febriles desde su ingreso a urgencias 29.07.24, sin dolor abdominal, además madre refiere que paciente tiene hábitos retentivos lo cual podría explicar el dolor abdominal. En el momento hemodinámicamente estable, afebril, sin sirs, paraclínicos todos normales, examen abdominal blando, sin masas, no doloroso. Se considera paciente con síndrome febril de probable origen viral ya en proceso de resoluciòn, se da egreso y se da orden de valoracion por consulta externa. Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar a urgencias. Se le explica a la madre quien refiere entender y aceptar.

Impresión Diagnóstica

Diagnóstico principal	R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA
Diagnóstico relacionado 1	
Diagnóstico relacionado 2	
Manejo Integral Según Guía	No se manejó Guía

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien reporta	JASBLEIDY ANDREA GIRALDO MARIN

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

ANEXO 3 Y HC JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON RC 1040101398

5 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 30 de julio de 2024, 18:28

Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <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

RONDA 1040101398.pdf
113K

ANEXO 3 1040101398.pdf
7K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 30 de julio de 2024, 19:00

Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

RONDA 1040101398.pdf
113K

ANEXO 3 1040101398.pdf
7K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 30 de julio de 2024, 19:30
Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 3

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mar, 30 jul 2024 a las 18:28
Subject: ANEXO 3 Y HC JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON RC 1040101398
To: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

RONDA 1040101398.pdf
113K

ANEXO 3 1040101398.pdf
7K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 30 de julio de 2024, 20:00
Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <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: mar, 30 jul 2024 a las 18:28
Subject: ANEXO 3 Y HC JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON RC 1040101398
To: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

RONDA 1040101398.pdf
113K

ANEXO 3 1040101398.pdf
7K

PRIORITARIA ESM BASPC14 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com> 1 de agosto de 2024, 20:12
Para: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

BUENAS NOCHES, SE VALIDA INFORMACIÓN EN SISTEMA PACIENTE ACTIVO:



JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON

Edad: 6 Años /10 meses /29 días	**Sexo:** Masculino	**Sexo de identificación:** Masculino	**Documento:** RC 1040101398
Etnia: Ninguna de las anteriores	**Grado del titular:** SOLDADO PROFESIONAL	**Fuerza del titular:** Ejército Nacional de Colombia	**Departamento:** SANTANDER
Estado: Activo	**Tipo de vinculación del titular:** Soldados profesionales activos	**RH:** A+	**Municipio:** GIRÓN
		Fecha de caducidad: 4/09/2025	**Plan de afiliación:** Beneficiario
			Tiempo restante de afiliación: 11 Años / 1 Meses / 3 Días
Caja: 6618	**Posición:** 38	**ESM de adscripción:** BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 41 "GR. RAFAEL REYES"	
Teléfono(s):		**Celular(es):** 3133272608	
Teléfono(s):	**Celular(es):** 3133272608		
Curso de vida: Infancia	**Quinquenal:** 5 - 9 años	**Categoría militar:** SOLDADO	**Identificador ADRES** Sin registro
Código Unidad Militar: 30000011307	**Unidad Militar:** BATALLON DE INGENIEROS DE DESMINADO HUMANITARIO # 4	**Discapacidad:** Sin discapacidad	

Ver más información



ATT:
Enfermero de Servicio ESM BASPC 14
[El texto citado está oculto]

Nombre de quien solicita	GLADYS MILENA ARDILA REY Reg. Pediatria
Teléfono de quien reporta	8333434
Cargo o Actividad	TRAZABILIDAD

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.040.101.398

Indicativo Serial 57417271

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 01 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código B X T

COLOMBIA-ANTIOQUIA-PUERTO BERRIO

Datos del inscrito

TORRES CASTRILLON

Nombre(s)

JHOAN ALEXIS

Fecha de nacimiento: Año 2017 Mes SEP Día 04

MASCULINO

COLOMBIA-ANTIOQUIA-PUERTO BERRIO

Departamento / Municipio / Corregimiento / Inspección

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

1423

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

CASTRILLON QUINONEZ MIRIAN

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.No. 1.039.682.859 DE PUERTO BERRIO

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

TORRES ALBERNIA RODRIGO ALFONSO

Apellidos y nombres completos

C.C.No. 1.095.917.560 DE GIRON

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

TORRES ALBERNIA RODRIGO ALFONSO

Apellidos y nombres completos

C.C.No: 1.095.917.560 DE GIRON

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

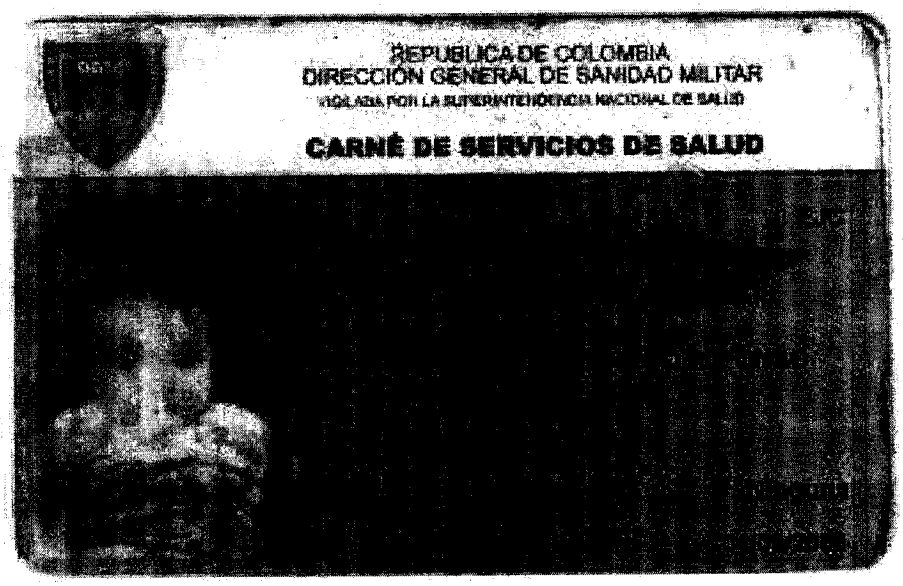
Fecha de inscripción

Año 2017 Mes SEP Día 08

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DR. JUAN BAUTISTA RELGIEGO PAREDES

Nombre y firma



A12973207

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establecen la Ley 352 de 1.997, 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 este carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.

Correo electrónico: **afiliacionespqr@sanidadfuerzasmilitares.mil.co**

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DECIMA CUARTA BRIGADA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESMBASPC14

EJÉRCITO NACIONAL

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

1. Fecha 29 OF 2024
2. Yo Jhoan alexis Torres castrillon
3. Mayor de edad, identificado con CC. N° 1040 [illegible] 1398
4. Actuando en nombre propio o como representante lega

B. DECLARO.

1. Que he acudido a consulta y/o urgencias del día 29 02 2024 hasta el di
_____, en la CLINICA GENEZEN SEDE DE PUERTO BERR
quien me prestó los servicios médicos, he leído y verificado los servic
prestados con la facturación entregada.

C. DECLARANTES CON LA FIRMA.

1. Firma del paciente Jhoan ALEXIS TORRES castrillon
2. CC. N° 1040 10 1398

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

Registro Único de Admisión

Paciente :	JHOAN ALEXIS TORRES CASTRILLON	**Identificación:**	RC 1040101398	**Admisión No. :**	101913
Fecha Ingreso:	29/07/2024 7:32:47 a. m.	**Edad:**	6 Años		

DATOS DEL USUARIO

Fecha de Nacimiento:04/09/2017
Estado Civil: NN
Género: Masculino
Tipo de Afiliación: Otro
Ocupación: S - SIN OCUPACION
Tipo de Vinculación:
Departamento: Santander
Municipio: Cimitarra
Zona de Residencia: Rural
Barrio:1054 - Otros
Dirección Domicilio: PALMAS DE GUAYABITO
Teléfono Domicilio: 3148379005 Correo electrónico:
Teléfono Celular:3148379005
Responsable: MIRIAM CASTRILLON
Parentesco Responsable: MAMA
Teléfono Responsable: 3148379005

DATOS BÁSICOS DE LA ATENCIÓN

Modalidad de Servicio: Urgencias
Causa Externa: Enfermedad General

IDENTIFICACIÓN DE LA ASEGURADORA

Razón Social: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
No. Identificación (NIT): 901541037-1
Contrato ERP: 154
Descripción: CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Número de Autorización:

OBSERVACIONES

URGENCIAS

Autorización fotocopia de Historia Clínica

Con la presente en calidad de beneficiario, autorizo a esta institución o médico tratante a entregar directamente a la empresa responsable la información médica necesaria a través de copia de la Historia Clínica, resúmenes o informes ampliados o segundas opiniones con fines de auditoría médica y/o cuentas.
De igual forma manifiesto que acepto las normas propias de la Institución.

_____

Firma del paciente o responsable
Documento del paciente:
Documento del responsable: