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: 19/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 19/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE35844**

CUFE: **1e643c33abe8a4b22dfac4187badb7840eaa0fbddd5f411bcbf5dfa306c3f352636ed9ca7ad483ae6b333751da215e3d**

Servicios Prestados a: RC-1039709220 — AGUDELO CASTRILLON MILAGROS — Edad: 0 — Ingreso: 103032
Direccón: BARRIO TAHAMIES — Ciudad: Puerto Berrio — Teléfono: 3137484768
F.Ingreso: 2024-08-18 — F.Egreso: 2024-08-18 — Dias Estancia: 0 — 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 terapéuticos* <==			
Procedimientos terapéuticos							
5DSB01		38915	18/08/2024	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA - 69900	1	$ 83.900,00	$ 83.900,00
961601		23116	18/08/2024	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA - 38700	1	$ 38.610,00	$ 38.610,00
Subtotal		*Procedimientos terapéuticos*			*0*		***$ 122.510,00***
				==> *Laboratorio* <==			
Laboratorio							
902210		19304	18/08/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.870,00	$ 30.870,00
907106		19775	18/08/2024	PARCIAL DE ORINA- UROANALISIS - 23000	1	$ 19.710,00	$ 19.710,00
Subtotal		*Laboratorio*			*0*		***$ 50.580,00***
				==> *Consultas* <==			
Consultas							
890701		39145	18/08/2024	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 73.260,00	$ 73.260,00
Subtotal		*Consultas*			*0*		***$ 73.260,00***
				==> *Materiales e insumos* <==			
Materiales e insumos							
203310		DM200029	18/08/2024	SONDA NELATON N 6	1	$ 1.401,00	$ 1.401,00
DM485454	W485454	DM485454	18/08/2024	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1	1	$ 1.403,00	$ 1.403,00
DM201264	DM201264	DM201264	18/08/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM200140	DM200140	DM200140	18/08/2024	JERINGA DESECHABLE 3 ML CON AGUJA 21X1 1/2	1	$ 375,00	$ 375,00
19932754-5	B05BS004701	5059	18/08/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
Subtotal		*Materiales e insumos*			*0*		***$ 8.671,00***
				==> *Medicamentos POS* <==			
Medicamentos POS							
19922562-10	N02BB02	2019	18/08/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.169,00	$ 1.169,00
Subtotal		*Medicamentos POS*			*0*		***$ 1.169,00***

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: 19/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 19/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE35844**

CUFE: **1e643c33abe8a4b22dfac4187badb7840eaa0fbddd5f411bcbf5dfa306c3f352636ed9ca7ad483ae6b333751da215e3d**

Servicios Prestados a: RC-1039709220 AGUDELO CASTRILLON MILAGROS Edad: 0 Ingreso: 103032
Direccón: BARRIO TAHAMIES Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3137484768
F.Ingreso: 2024-08-18 F.Egreso: 2024-08-18 Dias Estancia: 0 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
Contado
MEDIO DE PAGO
Consignación bancaria

Total General	$ 256.190,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 256.190,00

Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA PESOS
ELABORADO POR: MARIA VICTORIA SANCHEZ IBARRA

IMPRESO POR: MARIA VICTORIA SANCHEZ IBARRA. 18/08/2024 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

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

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°	E3452		FECHA REMISION		2/09/2024	FECHA ENTREGA	2/09/2024	
CUPS	890701	SR (A)	**MILAGROS AGUDELO CASTRILLON**			DOC.	**RC 1039709220**	
EDAD	8	M	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	256.190	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.

MILAGROS AGUDELO CASTRILLON
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC N°14

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

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

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

FE 35844.

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**	1039709220
Paciente	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON	**Ubicacion**	BLOQUE 1 PISO 01 Observación pediátrica SillaVP18
Edad	0	**Genero**	Femenino
Telefono		**Aseguradora**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atencion	116974	**Ingreso**	103032
FechaIngreso	18/08/2024 3:21:45 p. m.	**FechaBoletaSalida**	18/08/2024 9:01:18 p. m.
Usuario Genera Boleta	MARIA VICTORIA SANCHEZ IBARRA	**Usuario Genera Boleta**	MARIA VICTORIA SANCHEZ IBARRA

Proce. Menor.
Inserción de
Disposit.
961601

Cateter.
Dipiron
Eyuipo
Guante
Jering.
Sol
Sonda

Pend.
Imprimir
Jun

902205. No se le
Y56 Realizan

902210.
Hemogra

907106.
Uroanalisis.

Impreso por: MARIA VICTORIA SANCHEZ IBARRA. Fecha impresión: 18/08/2024 21:01:18
GHIPS®: Documento firmado digitalmente: -83264EFB-45D6-4768-BA09-49E7E1E4AF3C-638596116785876604

#4

CLÍNICA GENEZEN Contigo...	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	Código:
		Versión:
		Fecha de aprobación:

#328 Fiebre

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 18 / 08 / 2029 /

1 DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

PACIENTE:	Agudelo	Castrillon	Milagros	8 M	1039709220
	PRIMER APELLIDO	2DO APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DOCUMENTO

Yo Milagros Agudelo castrillon identificado (a)

1.1 Con documento de identidad número 1039709220 De Pto Berrio

Certifico que: he leído (o que me han leído) el documento consentimiento informado procedimientos de enfermería, que he comprendido, al igual que la información que en forma verbal se me ha dado; se me ha permitido realizar preguntas, y se han aclarado mis dudas, por lo que manifiesto sentirme satisfecho(a) con la información recibida.

En caso de realización de procedimiento en menor o persona en condición de discapacidad mental o cognitiva, nombre del representante legal Ana (mamá).

INFORMACIÓN SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DE ENFERMARÍA Y SUS POSIBLES RIESGOS

ACCESO ATERIAL: procedimiento mediante el cual se punciona una arteria con fines diagnósticos. **posibles riesgos:** inflamación, infección, hematoma (moretones), sangrados lesión del nervio radial.

ADMINISTRAGIÓN DE HEMOCONPONENTES: Es el procedimiento mediante el cual se je aplican componentes sanguíneos al organismo del paciente a través de la vía intravenosa, con fines terapéuticos.

Posibles riesgos: reacciones alérgicas (fiebre, escalofrió, brote, alergias)

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS: Procedimiento mediante el cual se aplica al organismo de paciente sustancias medicamentosas a través de diferentes vías con fines diagnóstico.

Posibles riesgos: reacciones alérgicas (fiebre, escalofrió, brote y dificultad respiratoria dolor o absceso en el sitio de punción, hematomas.

CATETERISMO VENOSO PERIFÉRICO Y/O YUGULAR: procedimiento mediante el cual se punciona un conducto sanguíneo del organismo (vena) con una finalidad (si se deja, instalado) o diagnostica (en caso de toma de muestras de laboratorio o aplicación de medios de contraste entre otros).

Posibles riesgos: inflamación y extravasación de las venas puncionadas. hematomas moretones infecciones, hemotórax y/o neumotórax en caso de catéter venoso central.

CURACIONES: procedimiento encaminado a la remoción, de partículas secreciones yo microorganismos de las heridas con el fin de recuperar la perdida de continuidad de tejido y prevenir o disminuir el riesgo de infección del paciente.

Posibles riesgos: Irritación de la piel, dolor, sangrado, infección y traumar pruebas diagnósticas

Posibles riesgos: Infección, trauma y/o molestias de la sonda.

CLÍNICA GENEZEN Contigo...	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	Código:
		Versión:
		Fecha de aprobación:

COLOCACIÓN DE PICC: PICC es un catéter central de acceso periférico para terapia corto y/o largo plazo, Posibles riesgos: Infección y/a molestias del catéter.

CONTENSION MECANICA: Es la forma correcta de asegurar el paciente a la cama o camilla o las sillas para fijar los miembros superiores e interiores en caso de tratamiento o exámenes especiales.

1.1.1 Posibles riesgos:

- Las contenciones mecánicas suponen un peligro potencial ya que pueden aumentar el riesgo de defunción, caídas, lesiones graves y hospitalización prolongada.
- Lesiones en plexos nerviosos.

Riesgos de tromboembolismos.

- Lesiones al forzar la inmovilización: Fracturas, luxaciones en pacientes con deformidades
- Broncoaspiraciones; cuando la inmovilización es en posición supina (boca arriba)
- Lesiones isquémicas.

Contracturas isquémicas de los músculos de ambas manos después de tiempos prolongados de succión.

- Asfixia: Puede producirse al enredarse el paciente sistema de sujeción, generalmente cuando trata de levantarse y cuando la inmovilización es en decúbito prono.
- Muerte súbita: Algunos informes describen le muerte súbita tras un prolongado periodo de agitación y forcejeo con las sujeciones. otras consecuencias derivadas de la propia inmovilidad: debilidad, pérdida de fuerza, deterioro funcional de las actividades de la vida diaria, incontinencia
- Reducción del apetito, deshidratación, hipotensión con riesgo de sincopes y caídas.
- Aumento de la agitación.
- Alteraciones sensoriales, por el aislamiento del entorno y una relación alterada con el personal que le da el cuidado
- Aumento del estrés tísico y psicológico.
- Mayor riesgo de Infecciones intrahospitalarias

Declaro que comprendo-que, durante mi estancia en la Clínica Genezen, el personal de enfermería debería realizar deberá realizar alguno de los procedimientos descritos y soy consciente de los cuidados que requiero y la importancia de estos para el restablecimiento y el cuidado de mi salud

Huella Paciente	Ana María Castrillón Bran	Mayerly M
	Firma y cedula del Paciente o presentante legal	Firma del profesional de la Salud

REVOCACION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
Con pleno conocimiento de los riesgos y después de haber sido informado e decidido no aceptar la realización del procedimiento de enfermería (especificar cuál) _____ haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de esta decisión)
Huella paciente

CLÍNICA GENEZEN

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

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON	**Identificación**	1039709220
Fecha Nacimiento	03/12/2023	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	8 Meses	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3137484768	**Teléfono Celular**	3137484768
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	116974	**Nro de Ingreso**	103032

Fecha/hora Ingreso	18/08/2024 15:02:26	**Código de Admisión**	116974
Fecha/hora Triaje	18/08/2024 15:21:45	**Autorización**	
Fecha/hora Atención	18/08/2024 15:27:36		
Nivel educativo	Ninguno		
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: BARRIO TAHAMIES Via de Ingreso: Espontaneo Causa Externa: Enfermedad General Responsable: ANA MARIA Telefono Responsable: 3137484768 Parentesco: MAMA

Motivo de Consulta

"TIENE FIEBRE"

Enfermedad Actual

LACTANTE DE 8 MESES, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, ES TRAIDA POR LA MADRE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PICOS FEBRILES DE 38C, MADRE REFIERE NO MEJORIA A LA MEDICACION CON ACETAMINOFEN, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS O URINARIOS, NIEGA VÓMITOS O DIARREA. AL EXAMEN FISICO, ENCUENTRO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON TEMPERATURA EN 37.8C, TOLERANDO VIA ORAL, MUCOSA ORAL HIDRATADA, SIN ERITEMA O PLACAS, SIN OTROS DATOS POSITIVOS.

Revisión por Sistemas	Signos vitales
LO REFERIDO ANTERIORMENTE	PA: 90/60 - FC: 116 - FR: 17 - Glasgow: 15/15 - Peso: 7.7 - Talla: 68 - SaO2: 98 - Dextrometer: 00 - Temp: 37.8

Antecedentes Personales

NIEGA

Antecedentes Familiares

NIEGA

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

NIEGA

Aspectos Generales

BUENAS CONDICIONES GENERALES

Exámen Físico

Cabeza y cuello	Normal	**Ojos**	Normal
Otorrinolaringología	Normal	**Cardiovascular**	Normal
Pulmonar	Normal	**Abdomen**	Normal
Genitourinario	Normal	**Osteomuscular**	Normal
Piel	Normal	**Neurológico**	Normal
Tacto Rectal	Normal	**Tacto vaginal**	Normal

Plan

PLAN

- OBSERVACION
- ADMINISTRAR DIPIRONA 150MG DU
- CURVA TÉRMICA
- SOLICITO HEMOGRAMA, VSG, UROANALISIS TOMADO POR SONDA
- REVALORAR CON RESULTADOS

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	CLINICA SENEZTEN 5207AF97E16A91BB80339AE3CB02CFB

CLÍNICA GENEZEN

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

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON	**Identificación**	1039709220
Fecha Nacimiento	03/12/2023	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	8 Meses	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3137484768	**Teléfono Celular**	3137484768
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	116974	**Nro de Ingreso**	103032

NOTA	
Fecha médico	18/08/2024 20:43
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación pediátrica

Subjetivo

Revaloración servicio de urgencias:
Milagros Agudelo Castrillón, paciente lactante de 8 meses de edad en compañia de su madre Ana Maria Catrillón.

Diagnósticos:
-Síndrome febril en estudio

En tratamiento con:
-Dipirona 150 mg du

Antecedentes:
- perinatales: Recién nacida a término de 38+5 pve con adecuado peso y talla al nacer; buena adaptación neonatal, alta temprana conjunto a la madre; niega hospitalizaciones.
- patológicos: negativos
- quirúrgicos: negativos
- alérgicos: negativos
- toxicológicos: negativos
- familiares: negativos
- medicamentos: negativos

Subjetivo:
Madre refiere mejoría clínica, la ve más reactiva y juguetona, último pico febril al ingreso al servicio de urgencias, niega diarrea, niega vómito, niega dificultad respiratoria, niega otros signos y síntomas relacionados.

Objetivo

Objetivo:
Buenas condiciones generales, afebril, activo, reactivo, buena hidratación.
Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, membranas timpánicas grisáceas sin eritema ni exudados, sin secreciones.
Mucosa oral húmeda sin lesiones. Amígdalas eritematosas y levemente aumentadas de tamaño, sin placas ni signos de sobreinfección
Cuello movil,no doloroso, sin adenopatías.
Tórax simétrico, sin retracciones.
Ruidos cardiacos rítmicos, sin sobreagregados.
Ruidos pulmonares conservados, sin agregados.
Abdomen con peristaltismo +, blando, no doloroso a la palpación, sin masas, sin megalias, sin signos de irritación peritoneal
Extremidades móviles, simétricas, sin edemas, arcos de movimiento conservados, sin limitación.
Piel con leve eritema postular a nivel de región de cuello.
Neurológico sin déficit motor ni sensitivo aparente

Paraclínicos:
**18.08.2024
-Hemograma: hb 12.3 hto 36.2 vcm 79 leucocitos 10.020 neutrófilos 3.570 (35.6%) linfocitos 3.880 (38.7%) plaquetas 334.000
-Uroanálisis: leucocitos, sangre, cetonas y nitritos negativos, proteínas 1+, resto negativo
-Sedimento urinario: Leucocitos 1-3 AP Eritrocitos: 0-1 AP, bacterias cantidad escasa.

Analisis

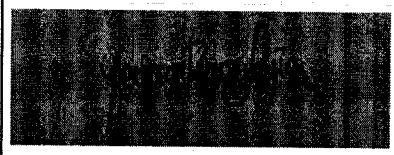
Análisis:
Milagros Agudelo, paciente lactante de 8 meses de edad sin antecedentes de importancia quien está en servicio de urgencias por síndrome febril de 3 días de evolución, al momento paciente con mejoría clínica, último pico febril al ingreso al servicio de urgencias, más reactiva y juguetona, al examen físico encuentro paciente en buenas condiciones generales, alerta, reactiva al medio, con signos vitales en metas, sin signos de dificultad respiratoria, afebril, amígdalas levemente hipertróficas y eritematosas, sin ningún otro hallazgo clínico, paraclínicos reportan hemograma con líneas celulares en rangos normales, uroanálisis no patológico, por todo lo anterior considero que la paciente está cursando con una rinofaringitis viral, por lo cual considero darle egreso con fórmula médica, cita de control con medicina general recomendaciones y signos de alarma, explico a la mamá quien dice entender y aceptar la conducta.

Plan a seguir

Plan:
-Egreso medico
-Fórmula medica:
*Acetaminofén 4cc cada 6 horas por 5 días
*Advil children 4 cc cada 8 horas por 5 días
*Sales de rehidratación oral, dar a necesidad.
-Otorgo cita de control por medicina general en 8 días
-Otorgo recomendaciones y signos de alarma.

Justificacion
Egreso medico.

Diagnóstico
R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA

Funcionario	YESSICA RUIZ MEJIA Registro: 1017262590 Nroidentificacion: 1017262590	**Firma**	 488C266D560B53DC793FF241AD4CF56
Especialidad	Medicina General		

Analisis Laboratorio	
fecha	Ago 18 2024 9:53PM
Examen	
Usuario	

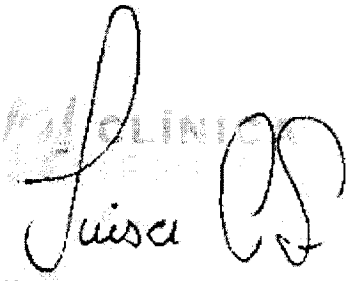
CLÍNICA GENEZEN

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

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON	**Identificación**	1039709220
Fecha Nacimiento	03/12/2023	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	8 Meses	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3137484768	**Teléfono Celular**	3137484768
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	116974	**Nro de Ingreso**	103032

Servicio Ingreso	Observacion Mujeres BLOQUE 1 PISO 01 SillaVM18	**Servicio Egreso**	Observación pediátrica BLOQUE 1 PISO 01 SillaVP18
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	0
Fecha Ingreso	18/08/2024 15:02:26	**Fecha Egreso**	18/08/2024 21:01:18

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	18/08/2024 15:02		
Motivo de Consulta	"TIENE FIEBRE". Causa Externa: Enfermedad General		
Antecedentes	Antecedentes personales: NIEGA Antecedentes familiares: NIEGA		
Hallazgos del examen físico	Fecha: 18/08/2024 15:27 Temperatura (°C): 37.8 Frecuencia cardíaca (ppm): 116 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 90/60 Frecuencia respiratoria (cpm): 17 Saturación de oxígeno (%): 98 Peso (kg): 7.7 Talla (cms): 68 Dextrometer (mg/dL): 00 Glasgow: 15/15 Usuario registra: LUISA MARIA CONTRERAS		
Revisión por Sistemas	LO REFERIDO ANTERIORMENTE		
Enfermedad Actual	LACTANTE DE 8 MESES, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, ES TRAIDA POR LA MADRE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PICOS FEBRILES DE 38C, MADRE REFIERE NO MEJORIA A LA MEDICACION CON ACETAMINOFEN, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS O URINARIOS, NIEGA VÓMITOS O DIARREA. AL EXAMEN FISICO, ENCUENTRO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON TEMPERATURA EN 37.8C, TOLERANDO VIA ORAL, MUCOSA ORAL HIDRATADA, SIN ERITEMA O PLACAS, SIN OTROS DATOS POSITIVOS.		
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
INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA		DALIANIS SIERRA LOPEZ

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) JARABE FRASCO X 60 ML	4 ML
DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	150 GR

SALES DE REHIDRATACION ORAL. FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA	5 SOBRE

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	J00X-RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	**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 - 4 ML cada 6 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 1.33	CC 1017262590 YESSICA RUIZ MEJIA Esp. Medicina General
SALES DE REHIDRATACION ORAL. FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA - 5 SOBRE cada 24 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 15	CC 1017262590 YESSICA RUIZ MEJIA Esp. Medicina General

Ayudas Diagnosticas	**Sustentación**

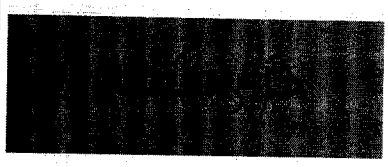
Examenes y Procedimientos	**Funcionario**

Interconsultas	**Funcionario**

Otros	Recomendaciones ofrecer líquidos con frecuencia. dar medicación segun se indico, si no mejora consultar en 72 horas vigilar signos de alarma. signos de alarma (llevar inmediatamente a urgencias si): letargo o apatía: la ve muy dormida y no responde aspecto de enfermedad dificultad respiratoria, se le hunden las costillas o se pone morada sangrado en la piel, similar a pequeños puntos (petequias) o manchas de color rojizo púrpura llanto continuo en un bebé o niño pequeño (inconsolable) No le recibe ni liquidos.
Paciente sale incapacitado	**No**
Paciente sale muerte	**NO**

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	YESSICA RUIZ MEJIA		
Cedula	CC 1017262590	**Registro**	1017262590
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 48BC266D560B53DC793FF241AD4CF56		
Medico Genera Alta	YESSICA RUIZ MEJIA		
Cedula	CC 1017262590	**Registro**	1017262590
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			

Firma



48BC266D560B53DC793FF241AD4CF56

CLÍNICA GENEZEN

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

ÉXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON	**Identificación**	1039709220
Fecha Nacimiento	03/12/2023	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	8 Meses	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3137484768	**Teléfono Celular**	3137484768
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	116974	**Nro de Ingreso**	103032

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
18/08/2024 15:30	18/08/2024 15:30	902205 - ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG AUTOMATIZADA	
18/08/2024 15:30	18/08/2024 15:30	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
18/08/2024 15:30	18/08/2024 15:30	907106 - UROANALISIS	

Sustentación

No se registró sustentacion

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

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

Nro. Orden: 08180026
Paciente: MILAGROS AGUDELO CASTRILLON
Documento: 1039709220
Edad / Sexo: 8 Meses / Femenino

Servicio: URGENCIAS
Médico:
Fecha recepción: 18/08/2024 03:54:50 p. m.
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		36.2	%	26 - 50
HEMOGLOBINA		12.3	g/dL	12 - 15
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS		4.58	10^6/uL	4,2 - 5,4
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	*	79	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		26.9	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		34	g/dL	32 - 38
RDW-SD	*	35	fL	36,4 - 46,3
RDW-CV		12	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		10.02	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %	*	35.6	%	50 - 75
LINFOCITOS %		38.7	%	20 - 45
MONOCITOS %	*	24.5	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %	*	0.8	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.4	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #		3.57	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #		3.88	10^3/uL	0,8 - 4
MONOCITOS #	*	2.45	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #		0.08	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #		0.04	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS		334	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		9.1	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES				

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 18/08/2024 4:35:17 p. m.

UROANÁLISIS

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

COLOR		AMARILLO	
ASPECTO		TRANSPARENTE	
pH		5	
DENSIDAD ESPECÍFICA		1.020	atm
LEUCOCITOS		Negativo	Cell/uL
SANGRE		Negativo	Cell/uL
CETONAS		Negativo	mg/dL
NITRITOS		Negativo	
PROTEÍNAS		1+	mg/dL
UROBILINÓGENO		neg	mg/dL
BILIRRUBINAS		Negativo	mg/dL
GLUCOSA		neg	mg/dL
SEDIMENTO URINARIO			
SEDIMENTO			
Leucocitos	1-3 AP		
Eritrocito	0-1 AP		

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

Nro. Orden: 08180026
Paciente: MILAGROS AGUDELO CASTRILLON
Documento: 1039709220
Edad / Sexo: 8 Meses / Femenino

Servicio: URGENCIAS
Médico:
Fecha recepción: 18/08/2024 03:54:50 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
Bacterias	Cantidad escasa		

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 18/08/2024 4:35:41 p. m.

CLÍNICA GENEZEN

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

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON	**Identificación**	1039709220
Fecha Nacimiento	03/12/2023	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	8 Meses	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3137484768	**Teléfono Celular**	3137484768
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	116974	**Nro de Ingreso**	103032

Producto	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE - (150 GR cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
18/08/2024 15:45	Si	1,00	CC 1039694008 - MAYERLY MORENO SUAREZ	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
18/08/2024 15:45	Si	1,00	CC 1039694008 - MAYERLY MORENO SUAREZ	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
18/08/2024 15:46	Si	1,00	CC 1039694008 - MAYERLY MORENO SUAREZ	
Observaciones				

Producto	GUANTE CIRUJANO N 6 1/2 - (2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
18/08/2024 15:56	Si	2,00	CC 1039694008 - MAYERLY MORENO SUAREZ	
Observaciones				

Producto	JERINGA DESECHABLE 3 ML CON AGUJA 21X1 1/2 - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
18/08/2024 15:46	Si	1,00	CC 1039694008 - MAYERLY MORENO SUAREZ	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
18/08/2024 15:46	Si	100,00	CC 1039694008 - MAYERLY MORENO SUAREZ	
Observaciones				

Producto	SONDA NELATON N 6 - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario

18/08/2024 15:56	Si	1,00	CC 1039694008 - MAYERLY MORENO SUAREZ	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
18/08/2024 15:47	Si	1,00	CC 1039694008 - MAYERLY MORENO SUAREZ	
Observaciones				

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observacion Mujeres - SillaVM18
***Servicio Actual:* Observacion Mujeres - SillaVM18**

Orden # 1 del 18.8.2024

Consecutivo : 85224

Cama	SillaVM18	**Paciente**	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON
Nro Identificación	RC - 1039709220	**Atención-Ingreso**	103032
CIE-10	R509	**Diagnóstico**	FIEBRE NO ESPECIFICADA
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	7.7	**Talla (Cm)**	68
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
2019	* DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	150 GR cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	150 ciento cincuenta	ADMINITRAR 150MG DU	POS

Suspensiones:

5207AF97E16A91BB80339AE3CB02CFB

Funcionario(a): LUISA MARIA CONTRERAS - Documento: 1043026696 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-08-18 15:29:02

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *18/08/2024 15:33:41*
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

Observacion Mujeres - SillaVM18
***Servicio Actual:* Observacion Mujeres - SillaVM18**

Orden # 1 del 18.8.2024

Consecutivo : 85226

Cama SillaVM18	**Paciente** MILAGROS AGUDELO CASTRILLON
Nro Identificación RC - 1039709220	**Atención-Ingreso** 103032
CIE-10 R509	**Diagnóstico** FIEBRE NO ESPECIFICADA
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 7.7	**Talla (Cm)** 68
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM485454	* CATETER INTRAVENOSO 22G X 1	1 UNIDAD (Dosis Unica) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM485455	* CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4 AUTOGUARD	1 UNIDAD (Dosis Unica) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM201264	* EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1 UNIDAD (Dosis Unica) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200140	* JERINGA DESECHABLE 3 ML CON AGUJA 21X1 1/2	1 UNIDAD (Dosis Unica) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
5059	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	100 ML (Dosis Unica) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS
DM200002	* TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR CON AGUJA)	1 UNIDAD (Dosis Unica) NO APLICA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:



10AFE19A35ACB40A15894B1081492CD

Enfermero(a): MAYERLY MORENO SUAREZ - Documento: 1039694008 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-08-18 15:33:34

Solicitud Impresa por: *ASTRID NAYIBER ECHEVERRY*
Fecha de Impresión: *2024-08-18 19:05:55*
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *18/08/2024 15:34:38*
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

Observacion Mujeres - SillaVM18
Servicio Actual:* *Observacion Mujeres - SillaVM18

Orden # 1 del 18.8.2024

Consecutivo : 85227

Cama	SillaVM18	**Paciente**	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON
Nro Identificación	RC - 1039709220	**Atención-Ingreso**	103032
CIE-10	R509	**Diagnóstico**	FIEBRE NO ESPECIFICADA
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	7.7	**Talla (Cm)**	68
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM200374	* GUANTE CIRUJANO N 6 1/2	2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	2 dos		POS
DM200029	* SONDA NELATON N 6	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Enfermero(a): DALIANIS SIERRA LOPEZ - Documento: 1042461294 - Registro: - Especialidad: Enfermera
Fecha Solicitud: 2024-08-18 15:36:09

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *18/08/2024 15:48:31*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON
Identificación	RC - 1039709220
Diagnostico	R509
Edad	8 meses
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	116974
Ciudad	Puerto Berrio

Formula Medica

Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (dias)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
18/08/2024 8:44:16 p. m.	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) JARABE FRASCO X 60 ML	4 ML cada 6 Hora(s) VÍA ORAL	5	2 dos	POS	Acetaminofén 4cc cada 6 horas por 5 días]
18/08/2024 8:45:17 p. m.	SALES DE REHIDRATACION ORAL. FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA	5 SOBRE cada 24 Hora(s) VÍA ORAL	3	15 quince	POS	Sales de rehidratación oral, dar a necesidad]

Medico	CC:1017262590 - Nombre:YESSICA RUIZ MEJIA - Especialidad:Medicina General - Registro:1017262590	[redacted] 48BC266D560B53DC793FF241AD4CF66
Fecha Expedición	18/08/2024	

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902		
Paciente	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON		
Identificación	RC - 1039709220		
Diagnostico	R509		
Edad	8 meses		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	116974		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	18/08/2024 8:46:15 p. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	Recomendaciones ofrecer líquidos con frecuencia. dar medicación segun se indico, si no mejora consultar en 72 horas vigilar signos de alarma. signos de alarma (llevar inmediatamente a urgencias si): letargo o apatía: la ve muy dormida y no responde aspecto de enfermedad dificultad respiratoria, se le hunden las costillas o se pone morada sangrado en la piel, similar a pequeños puntos (petequias) o manchas de color rojizo púrpura llanto continuo en un bebé o niño pequeño (inconsolable) No le recibe ni liquidos.		
Medico	CC 1017262590 YESSICA RUIZ MEJIA - Especialidad:Medicina General - Registro:1017262590	 48BC266D560B530C793FF241AD4CF56	

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	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON		
Identificación	RC - 1039709220		
Diagnostico	R509		
Edad	8 meses		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	116974		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	18/08/2024 8:46:39 p. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	Recomendaciones ofrecer líquidos con frecuencia. dar medicación segun se indico, si no mejora consultar en 72 horas vigilar signos de alarma. signos de alarma (llevar inmediatamente a urgencias si): letargo o apatía: la ve muy dormida y no responde aspecto de enfermedad dificultad respiratoria, se le hunden las costillas o se pone morada sangrado en la piel, similar a pequeños puntos (petequias) o manchas de color rojizo púrpura llanto continuo en un bebé o niño pequeño (inconsolable) No le recibe ni liquidos.		
Medico	CC 1017262590 YESSICA RUIZ MEJIA - Especialidad:Medicina General - Registro:1017262590		 488C266D560B53DC793FF241AD4CF56

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	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON		
Identificación	RC - 1039709220		
Diagnostico	R509		
Edad	8 meses		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	116974		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	18/08/2024 8:46:47 p. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	Recomendaciones ofrecer líquidos con frecuencia. dar medicación segun se indico, si no mejora consultar en 72 horas vigilar signos de alarma. signos de alarma (llevar inmediatamente a urgencias si): letargo o apatía: la ve muy dormida y no responde aspecto de enfermedad dificultad respiratoria, se le hunden las costillas o se pone morada sangrado en la piel, similar a pequeños puntos (petequias) o manchas de color rojizo púrpura llanto continuo en un bebé o niño pequeño (inconsolable) No le recibe ni liquidos.		
Medico	CC 1017262590 YESSICA RUIZ MEJIA - Especialidad:Medicina General - Registro:1017262590		 488C266D560B53DC793FF241AD4CF56

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN

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

PROCEDIMIENTOS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MILAGROS AGUDELO CASTRILLON	**Identificación**	1039709220
Fecha Nacimiento	03/12/2023	**Tipo Identificación**	RC - Registro Civil
Edad	8 Meses	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3137484768	**Teléfono Celular**	3137484768
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	116974	**Nro de Ingreso**	103032

Procedimiento			
Fecha	18/08/2024 17:38:36	**Cantidad**	1
Procedimiento	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA CUPS: 961601		
Descripción Procedimiento	SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE, DICE ENTENDER Y ACEPTAR. CON PREVIAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD, ASEPSIA Y ANTISEPSIA. CON GUANTES ESTERILES #6.5 PROCEDO A LA ANTISEPSIA DE GENITALES CON APOSITOS ESTERILES IMPREGNADOS DE CLORHEXIDINA AL 2%. RETIRO GUANTES, Y PROCEDO A LA POSTURA DE UNOS NUEVOS GUANTES ESTERILES #6.5, CON SONDA NELATON 6, PROCEDO A INTRODUCIR POR URETRA HASTA LA VEJIGA DONDE SE ENCUENTRA RETORNO DE ORINA QUE SE RECOGE EN FRASCO RECOLECTOR DE ORINA, SE RETIRA SONDA. SE LLEVA MUESTRA AL LABORATORIO PREVIAMENTE MARCADO, PROCEDIMIENTO QUE SALE SIN NINGUNA COMPLICACION.		
Funcionario	DALIANIS SIERRA LOPEZ - CC 1042461294 - Reg. - Enfermera		
Firma			

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

ANEXO TÉCNICO No.2

INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Numero Informe	22	**Fecha**	2024-08-18	**Hora**	15:27:36

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**
AGUDELO	CASTRILLON	MILAGROS	
Tipo Documento de Identificacion	RC	**Número de documento de identificación**	1039709220
Fecha de Nacimiento	2023-12-03		
Dirección de la persona	BARRIO TAHAMIES	**Teléfono de la persona**	3137484768
Dirección alterna para la atención	BARRIO TAHAMIES		
Departamento	Antioquia	**Municipio de residencia habitual**	Puerto Berrio

INFORMACION DE LA ATENCION			
Causa que motiva la atención	Enfermedad General		
Clasificación Triage	3		
Fecha y hora de ingreso de la persona	2024-08-18 15:02	**Vía de ingreso de la persona al servicio de urgencias**	Urgencias

Motivo Consulta
"TIENE FIEBRE"

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	CARLOS MARIO CEBALLOS ATILANO
Telefono de quien reporta	8333434
Cargo o Actividad	TRAZABILIDAD

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

ANEXO 2 Y HC 1039709220 - MILAGROS AGUDELO CASTRILLON

5 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 18 de agosto de 2024, 22:03

Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.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 1039709220 - MILAGROS AGUDELO CASTRILLON.pdf
6K

HC 1039709220 - MILAGROS AGUDELO CASTRILLON.pdf
95K

PRIORITARIA ESM BASPC14 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com> 18 de agosto de 2024, 21:59

Para: urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com

Esta comunicándose con el Establecimiento de Sanidad Militar del Batallón de Apoyo y Servicio para el Combate N° 14 "Cacique Pipaton"

ESTE CORRE ES SOLO PARA VALIDACIÓN DE DERECHOS.

Por favor tener en cuenta

La respuesta se dará una vez se valide información para este se hace necesario que se anexe historia clínica y formato de anexo 2 o 3 según su solicitud, se dará respuesta según los tiempos establecidos.

Agradecemos su valiosa y oportuna colaboración

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 18 de agosto de 2024, 22:30
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2
[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

ANEXO 2 1039709220 - MILAGROS AGUDELO CASTRILLON.pdf
6K

HC 1039709220 - MILAGROS AGUDELO CASTRILLON.pdf
95K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 18 de agosto de 2024, 22:59
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: dom, 18 ago 2024 a las 22:03
Subject: ANEXO 2 Y HC 1039709220 - MILAGROS AGUDELO CASTRILLON
To: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

ANEXO 2 1039709220 - MILAGROS AGUDELO CASTRILLON.pdf
6K

HC 1039709220 - MILAGROS AGUDELO CASTRILLON.pdf
95K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 18 de agosto de 2024, 23:30
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.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: dom, 18 ago 2024 a las 22:03

Subject: ANEXO 2 Y HC 1039709220 - MILAGROS AGUDELO CASTRILLON
To: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

ANEXO 2 1039709220 - MILAGROS AGUDELO CASTRILLON.pdf
6K

HC 1039709220 - MILAGROS AGUDELO CASTRILLON.pdf
95K

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.039.709.220

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61550141

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código B 9 T

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PUERTO BERRIO - COLOMBIA - ANTIOQUIA - PUERTO BERRI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AGUDELO	CASTRILLON

Nombre(s)

MILAGROS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes DIC Día 03	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA ANTIOQUIA PUERTO BERRIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	231213107661 59

Datos de la 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)

Apellidos y nombres completos

CASTRILLON BRAN ANA MARIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.039.703.659	COLOMBIA

Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

AGUDELO MARIN HAMILTON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.048.044.048	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AGUDELO MARIN HAMILTON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.048.044.048	Hamilton Agudelo Marin

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	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2023 Mes DIC Día 05	LEIDY PAOLA LOPEZ CASTRO (E)
	Nombre y firma

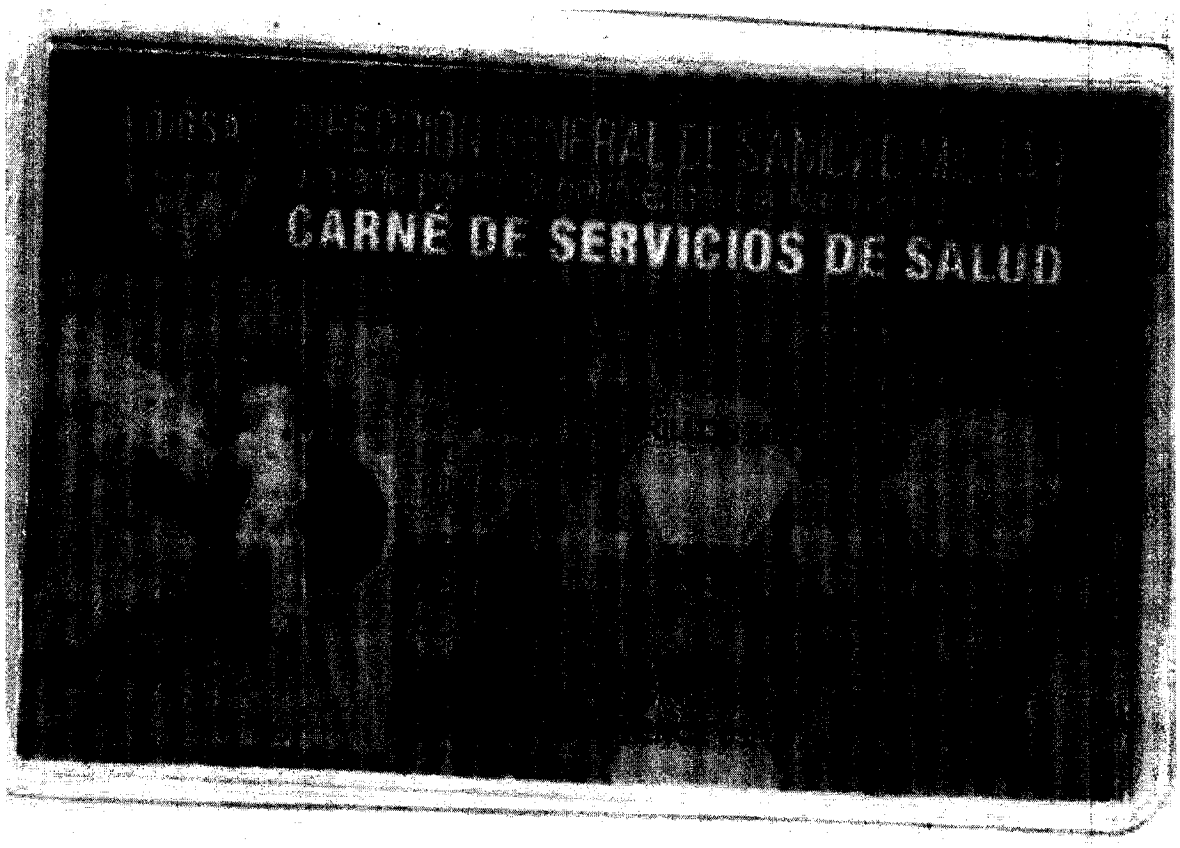
Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

61550141

Powered by CamScanner


CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

Registro Único de Admisión

Paciente : MILAGROS AGUDELO CASTRILLON **Identificación:** RC 1039709220 **Admisión No. :** 116974

Fecha Ingreso: 18/08/2024 3:02:26 p. m. **Edad:** 8 Meses

DATOS DEL USUARIO

Fecha de Nacimiento:03/12/2023 Estado Civil: NN

Género: Femenino Tipo de Afiliación: Otro

Ocupación: S - SIN OCUPACION Tipo de Vinculación:

Departamento: Antioquia Municipio: Puerto Berrio

Zona de Residencia: Urbana Barrio:05001188 - Puerto Berrio

Dirección Domicilio: BARRIO TAHAMIES

Teléfono Domicilio: 3137484768 Correo electrónico: NOTIENE Teléfono Celular:3137484768

Responsable: ANA MARIA CASTRILLON BRAN Parentesco Responsable: MAMA

Teléfono Responsable: 3137484768

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

URGENCIA

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: