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: 23/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 23/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE37027**

CUFE: **582ef818085ae76c14bc4e7127f39089f0fb104bb98b4df2429d7075b5d3267de6af76d3477f1481ddde17397446d462**

Servicios Prestados a: CC-1039694698 GONZALEZ LOPEZ KELLY PAOLA Edad: 32 Ingreso: 107354
Direccón: BARRIO PTO COLOMBIA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3207248596
F.Ingreso: 2024-08-23 F.Egreso: 2024-08-23 Dias Estancia: 0 Regimen: Vinculado 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
				==> Consultas <==			
Consultas							
890701		39145	23/08/2024	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 73.260,00	$ 73.260,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 73.260,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e Insumos							
DM490436	DM490436	DM490436	23/08/2024	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1	$ 1.850,00	$ 1.850,00
NO APLICA	W485453	DM485453	23/08/2024	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4 In (1.16)	1	$ 3.580,00	$ 3.580,00
DM201264	DM201264	DM201264	23/08/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM200136	DM200136	DM200136	23/08/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	2	$ 314,00	$ 628,00
19932754-5	B05BS004701	5059	23/08/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	2	$ 4.110,00	$ 8.220,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 15.660,00***
				==> Medicamentos POS <==			
Medicamentos POS							
19934768-22	M01AB05	9187	23/08/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
19922562-10	N02BB02	2019	23/08/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.169,00	$ 1.169,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 2.200,00***

FORMA DE PAGO
Contado
MEDIO DE PAGO
Consignación bancaria

Total General	$ 91.120,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 91.120,00

Son: NOVENTA Y UNO MIL CIENTO VEINTE PESOS
ELABORADO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO

IMPRESO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO. 23/08/2024 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°	EE3465		FECHA REMISION		2/09/2024	FECHA ENTREGA		2/09/2024
CUPS	890701	SR (A)	**KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ**			DOC.		**CC 1039694698**
EDAD	32	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO		
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**		
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO		3105414482--6048331610
ESPECIALIDAD REQUERIDA						**ATENCION URGENCIAS**		
SOLICITA						MEDICO GENERAL		

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	**1**
VALOR	91.120 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.

KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ
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)

PATRIA HONOR LEALTAD

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

FE32021

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**	1039694698
Paciente	KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ	**Ubicacion**	BLOQUE 1 PISO 01 Observacion Mujeres CamillaM1
Edad	32	**Genero**	Femenino
Telefono		**Aseguradora**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atencion	121960	**Ingreso**	107354
FechaIngreso	23/08/2024 8:56:56 p. m.	**FechaBoletaSalida**	23/08/2024 10:48:21 p. m.
Usuario_Genera_Boleta	ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO	**Usuario_Genera_Boleta**	ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO

Cefalea

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

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 23/ 08 / 24 /

1 DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

PACIENTE:	Gonzalez	Lopez	Kelly	32	1039697688
	PRIMER APELLIDO	2DO APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DOCUMENTO

Yo _____identificado (a)

1.1 Con documento de identidad número _____De_____

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_____

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.

DICD

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.

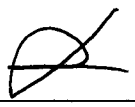
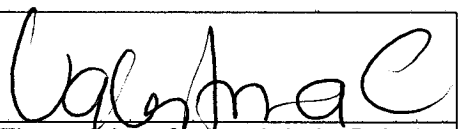
Riesgos de tromboembolismos.

- 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		
	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	KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ	**Identificación**	1039694698
Fecha Nacimiento	26/02/1992	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	32 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3207248596	**Teléfono Celular**	3207248596
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	121960	**Nro de Ingreso**	107354

Fecha/hora Ingreso	23/08/2024 20:52:55	**Código de Admisión**	121960
Fecha/hora Triaje	23/08/2024 20:56:56	**Autorización**	0
Fecha/hora Atención	23/08/2024 20:59:45		
Nivel educativo	Basica Secundaria		
Pertenencia Etnica	Rrom (Gitano)		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		

Datos adicionales	
Tipo Vinculación: Vinculado	Lugar Residencia: BARRIO PTO COLOMBIA
Estado Civil: Unión Libre	Via de Ingreso: Espontaneo
Ocupación: SIN OCUPACION	Causa Externa: Enfermedad General
Acompañante: Ninguno	Responsable: MAURICIO
Telefono Acompañante:	Telefono Responsable: 31336855253
Autoriza participación de estudiantes: No	Parentesco: AMIGO

Motivo de Consulta

"Dolor de cabeza"

Enfermedad Actual

Se trata de un paciente femenina de 32 años de edad, quien acude al servicio de urgencias de nuestra institución por un cuadro clínico de 6 horas de evolución, caracterizado por cefalea holocraneal de una intensidad de 10/10 en la escala análoga del dolor, Refiere automedicarse sin mejoria, motivo por el cual consulta.

Revisión por Sistemas	Signos vitales
Lo referido anteriormente.	PA: 117/73 - FC: 88 - FR: 19 - Glasgow: 15/15 - Peso: 80 - Talla: 160 - SaO2: 99 - Dextrometer: - Temp: 36.5

Antecedentes Personales

Antecedentes personales:
Patológicos: Niega antecedentes de enfermedades previas.
Quirúrgicos: Niega antecedentes de cirugías.
Traumáticos: Niega antecedentes de traumatismos.
Hospitalizaciones: Niega antecedentes de hospitalizaciones previas.
Alergias: Niega antecedentes de alergias conocidas.
Familiares: Niega antecedentes familiares relevantes.
Farmacológicos: Niega el uso de medicamentos regulares.

Antecedentes Familiares

Niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

Niega

Aspectos Generales

Apariencia general: regulares condiciones generales, facies álgica, quejumbrosa, consciente, orientada, colaboradora, hemodinámicamente estable, tolerando aportes enterales y oxígeno ambiente, afebril al momento, sin aspecto séptico.

Exámen Físico

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

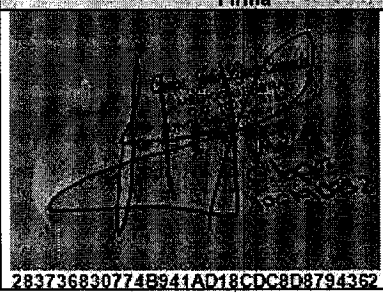
Plan

Se trata de un paciente femenino de 32 años de edad, sin antecedentes médicos relevantes. Se ingresa en el contexto de cefalea tipo migrañosa en estudio. Al ingreso, se valora al paciente en regulares condiciones generales, afebril, hidratado, con facies álgica, hemodinámicamente estable, con cifras tensionales dentro de los parámetros normales, tolera oxígeno ambiente sin desaturaciones periféricas, peristalsis positiva, sin déficit motor ni neurológico aparente, y con diuresis conservada, Se ingresa para manejo con líquidos endovenosos y analgesia, y se revalorará por medicina general según la evolución clínica. Se le explica al paciente la conducta médica a seguir, quien refiere entender y aceptar.

Plan
Observación en urgencias
Medidas generales
Posición: cabecera elevada a 45 grados
Alimentación: nada vía oral
Oxigenoterapia por cánula nasal a 3 L/min si saturación <92%
Hidratación: Lactato de Ringer, bolo de 500 cc y continuar a razón de 80 cc/h
Medicamentos
Diclofenaco: Ampolla de 75 MG IV ahora
Dipirona: Ampolla de 1 G IV ahora

Cuidados de enfermería
Control de signos vitales y aviso de cualquier cambio
Conducta expectante por el personal de enfermería de turno
Valoración según evolución clínica por medicina general

Impresión Diagnóstica	
Diag. principal	G442 - CEFALEA DEBIDA A TENSION
Diag. relacionado 1	
Diag. relacionado 2	
Diag. relacionado 3	

Funcionario	Registro	Enviado a	Firma
CARLOS JULIO LÓPEZ - Doc. 1001913752 - Medicina General		OBSERVACION	 283736830774B941AD18CDC8D8794362

CLÍNICA GENEZEN

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

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ	**Identificación**	1039694698
Fecha Nacimiento	26/02/1992	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	32 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3207248596	**Teléfono Celular**	3207248596
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	121960	**Nro de Ingreso**	107354

NOTA	
Fecha	23/08/2024 22:27
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observacion Mujeres

Subjetivo

Se trata paciente femenina de 32 años de edad con estancia en observación de urgencia bajo diagnóstico de:

Cefalea tipo migrañosa

Subjetivo: paciente refiere sentirse tranquila, afebril, hidratada, tolera oxígeno ambiente y vía oral

Objetivo

Objetivos:
Signos vitales:TA: 110/80 mmHg FC: 80 lpm FR: 18 rpm SatO2: 98% T: 36.6°C
Apariencia general: El paciente presenta adecuadas condiciones generales, se encuentra consciente, orientado y colaborador. Hemodinámicamente estable, tolera aportes enteral y oxígeno ambiente. Está afebril al momento del examen, sin aspecto séptico.
Cabeza: Normocéfalo, con simetría facial y mucosa oral húmeda.
Cuello: Móvil y simétrico, sin adenopatías ni masas palpables o visibles. No se observa ingurgitación yugular.
Tórax: Simétrico y expansible, con murmullo vesicular presente sin agregados. Los ruidos cardíacos son rítmicos y sin agregados.
Abdomen: Blando y depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda. No se palpan masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal.

Genitourinario: Genitales externos normoconfigurados para su edad.
Extremidades: Eutróficas y simétricas, con pulsos distales presentes y llenado capilar distal inmediato. Sin edemas.
Piel: Íntegra, sin lesiones ni tinte ictérico.
Sistema Nervioso Central (SNC): Consciente y orientado en las tres esferas, con una puntuación de Glasgow de 15/15.

Analisis

Se trata de paciente femenina de 32 años de edad, quien se encuentra en la observación de urgencias bajo diagnóstico previamente descrito. Actualmente paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratada, hemodinámicamente estable, cifras tensionales bajo parámetros normales, tolera oxígeno ambiente sin desaturaciones periféricas, peristalsis positiva, sin déficit motor ni neurológico aparente y diuresis conservada. El paciente ha evolucionado favorablemente por lo que se decide dar egreso hospitalario con fórmula médica, cita control con el servicio de medicina general por consulta externa. se dan recomendaciones y signos de alarma para volver a consultar, se le explica al paciente conducta médica quien refiere entender y aceptar.

Plan a seguir

.
Salida médico
Egreso hospitalario
Medicamentos:
Acetaminofen + Cafeina tableta (500 + 65 mg) tomar 1 tableta cada 8 horas por 7 días
Diclofenaco tableta 50 mg, tomar 1 tableta cada 8 horas por 7 días

Se ordena perfil metabolico

Se solicita monitoreo ambulatorio de presiones.

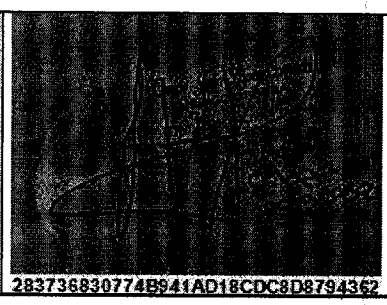
Se le dan signos de alarma y recomendaciones para consultar.
dolor abdominal que no mejora o que aumenta en intensidad.
se distiende el abdomen .
si presenta vómito constante, vómito con sangre o de color café.
deposiciones con sangre.
fiebre alta que no mejora.
tiene síntomas en la orina asociados como ardor u orina con sangre
si el dolor se localiza mucho en un solo sitio del abdomen.
ingerir alimentación liviana, sin ácidos, sin condimentos.
evitar alimentos grasos, comer abundantes frutas y verduras y líquidos orales.
comer en poca cantidad y con más frecuencia.
no auto-medicarse.

Justificacion

Egreso hospitalario

Diagnóstico

G442 - CEFALEA DEBIDA A TENSION

Funcionario	CARLOS JULIO LÓPEZ Registro: Nroidentificacion: 1001913752	**Firma**	 283736830774B941AD18CDC8D8794362
Especialidad	Medicina General		

Analisis Laboratorio	
fecha	Ago 23 2024 10:51PM
Examen	
Usuario	

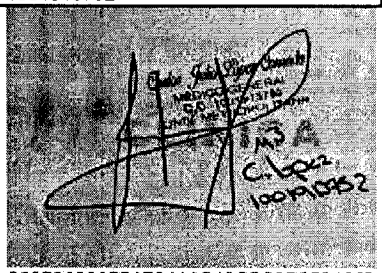
CLÍNICA GENEZEN

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

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ	**Identificación**	1039694698
Fecha Nacimiento	26/02/1992	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	32 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3207248596	**Teléfono Celular**	3207248596
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	121960	**Nro de Ingreso**	107354

Servicio Ingreso	Observacion Mujeres BLOQUE 1 PISO 01 CamillaM1	**Servicio Egreso**	Observacion Mujeres BLOQUE 1 PISO 01 CamillaM1
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	0
Fecha Ingreso	23/08/2024 20:52:55	**Fecha Egreso**	23/08/2024 22:48:21

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	23/08/2024 20:52		
Motivo de Consulta	"Dolor de cabeza". Causa Externa: Enfermedad General		
Antecedentes	Antecedentes personales: Antecedentes personales: Patológicos: Niega antecedentes de enfermedades previas. Quirúrgicos: Niega antecedentes de cirugías. Traumáticos: Niega antecedentes de traumatismos. Hospitalizaciones: Niega antecedentes de hospitalizaciones previas. Alergias: Niega antecedentes de alergias conocidas. Familiares: Niega antecedentes familiares relevantes. Farmacológicos: Niega el uso de medicamentos regulares. Antecedentes familiares: Niega		
Hallazgos del examen físico	Fecha: 23/08/2024 20:59 Temperatura (°C): 36.5 Frecuencia cardíaca (ppm): 88 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 117/73 Frecuencia respiratoria (cpm): 19 Saturación de oxígeno (%): 99 Peso (kg): 80 Talla (cms): 160 Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: CARLOS JULIO LÓPEZ		
Revisión por Sistemas	Lo referido anteriormente.		
Enfermedad Actual	Se trata de un paciente femenina de 32 años de edad, quien acude al servicio de urgencias de nuestra institución por un cuadro clínico de 6 horas de evolución, caracterizado por cefalea holocraneal de una intensidad de 10/10 en la escala análoga del dolor, Refiere automedicarse sin mejoria, motivo por el cual consulta.		
Diagnóstico Ingreso	G442 - CEFALEA DEBIDA A TENSION		
Tipo diagnóstico	Diagnóstico nuevo y confirmado		
Dx2			
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico	CARLOS JULIO LÓPEZ	**Especialidad**	Medicina General
Identificación	1001913752	**Registro**	
Firma	 283736830774B941AD18CDC8D8794362		

Resumen de la Atención	
Procedimientos	

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS

ACETAMINOFEN 500MG+CAFEINA 65MG TABLETA	1 TABLETA
DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA RECUBIERTA	50 MG
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	75 MG
DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1 GR

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	CARLOS JULIO LÓPEZ

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	G442-CEFALEA DEBIDA A TENSION	**Dx Relacionado**	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	**Dx Relacionado 3**	-

PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	**Funcionario**
ACETAMINOFEN 500MG+CAFEINA 65MG TABLETA - 1 TABLETA cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 21	CC 1001913752 CARLOS JULIO LÓPEZ Esp. Medicina General
DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA RECUBIERTA - 50 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 21	CC 1001913752 CARLOS JULIO LÓPEZ Esp. Medicina General

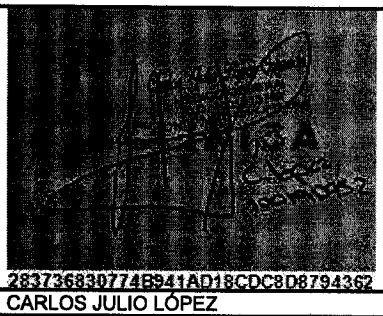
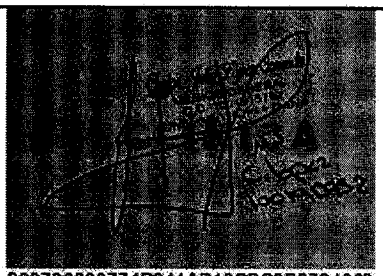
Ayudas Diagnosticas	Sustentación

Examenes y Procedimientos	Funcionario
903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	CARLOS JULIO LÓPEZ
903818 COLESTEROL TOTAL	CARLOS JULIO LÓPEZ
902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	CARLOS JULIO LÓPEZ
903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO (LDL)	CARLOS JULIO LÓPEZ
903868 TRIGLICERIDOS	CARLOS JULIO LÓPEZ
902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	CARLOS JULIO LÓPEZ
903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	CARLOS JULIO LÓPEZ
903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CARLOS JULIO LÓPEZ
907106 UROANALISIS	CARLOS JULIO LÓPEZ

Interconsultas	Funcionario

Otros	Salida médico Egreso hospitalario Medicamentos: Acetaminofen + Cafeina tableta (500 + 65 mg) tomar 1 tableta cada 8 horas por 7 días Diclofenaco tableta 50 mg, tomar 1 tableta cada 8 horas por 7 días Se ordena perfil metabolico Se solicita monitoreo ambulatorio de presiones. Se le dan signos de alarma y recomendaciones para consultar. dolor abdominal que no mejora o que aumenta en intensidad. se distiende el abdomen . si presenta vómito constante, vómito con sangre o de color café. deposiciones con sangre. fiebre alta que no mejora. tiene síntomas en la orina asociados como ardor u orina con sangre si el dolor se localiza mucho en un solo sitio del abdomen. ingerir alimentación liviana, sin ácidos, sin condimentos. evitar alimentos grasos, comer abundantes frutas y verduras y líquidos orales. comer en poca cantidad y con más frecuencia. no auto-medicarse.
Paciente sale incapacitado	**No**
Paciente sale muerto	**NO**

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	CARLOS JULIO LÓPEZ		
Cedula	CC 1001913752	**Registro**	

Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 283736830774B941AD18CDC8D8794362		
Medico Genera Alta	CARLOS JULIO LÓPEZ		
Cedula	CC 1001913752	Registro	
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 283736830774B941AD18CDC8D8794362		

CLÍNICA GENEZEN

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

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ	**Identificación**	1039694698
Fecha Nacimiento	26/02/1992	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	32 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3207248596	**Teléfono Celular**	3207248596
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	121960	**Nro de Ingreso**	107354

Producto	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP - (75 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 21:38	Si	75,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 21:38	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS	
Observaciones				

Producto	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 21:6	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 21:6	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 21:6	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS	
Observaciones				

Producto	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 - (2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 21:6	Si	2,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario

23/08/2024 21:6	Si	200,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS	
Observaciones				

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observacion Mujeres - CamillaM1
***Servicio Actual:* Observacion Mujeres - CamillaM1**

Orden # 1 del 23.8.2024

Consecutivo : 88137

Cama	CamillaM1	**Paciente**	KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ
Nro Identificación	CC - 1039694698	**Atención-Ingreso**	107354
CIE-10	G442	**Diagnóstico**	CEFALEA DEBIDA A TENSION
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	80	**Talla (Cm)**	160
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
9187	* DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	75 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS
2019	* DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1 GR cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:



283736830774B941AD18CDC8D8794362

Funcionario(a): CARLOS JULIO LÓPEZ - Documento: 1001913752 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-08-23 21:00:08

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *23/08/2024 21:08:26*
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 - CamillaM1
Servicio Actual: Observacion Mujeres - CamillaM1

Orden # 1 del 23.8.2024

Consecutivo : 88138

Cama	CamillaM1	**Paciente**	KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ
Nro Identificación	CC - 1039694698	**Atención-Ingreso**	107354
CIE-10	G442	**Diagnóstico**	CEFALEA DEBIDA A TENSION
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	80	**Talla (Cm)**	160
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM490436	* ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM485453	* CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4 In (1.16)	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
DM200136	* JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	2 dos		POS
5059	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	200 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	2 dos		POS

Suspensiones:

Valentina Cáceres CLÍNICA

C66A542E2B613F212994E40A422A9C38

Enfermero(a): VALENTINA CACERES ROJAS - Documento: 1007371363 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-08-23 21:06:24

Solicitud Impresa por: CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ
Fecha de Impresión: 2024-08-23 21:08:29
Solicitud Despachada por: CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ
Fecha de Despacho: 23/08/2024 21:09:10
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ CC 1039694698

4 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 23 de agosto de 2024, 21:21

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

ENVIO 1
HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ CC 1039694698

--

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

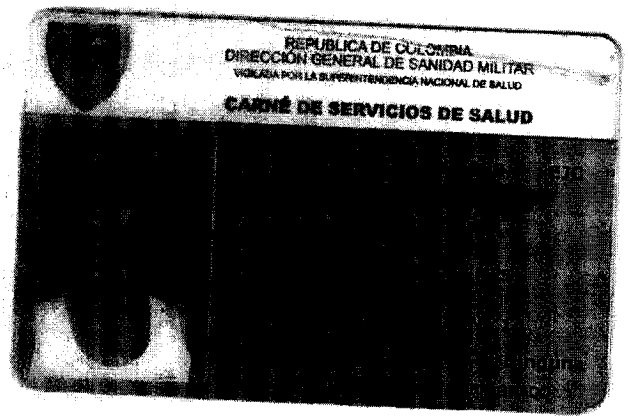
HISTORIA CLINICA KELLY PAOLA.pdf
108K

ANEXO2 KELLY PAOLA.pdf
57K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 23 de agosto de 2024, 21:22

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

ENVIO 2
HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ CC 1039694698


REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

Registro Único de Admisión

Paciente :	KELLY PAOLA GONZALEZ LOPEZ	**Identificación:**	CC 1039694698	**Admisión No. :**	121960
Fecha Ingreso:	23/08/2024 8:52:55 p. m.	**Edad:**	32 Años		

DATOS DEL USUARIO

Fecha de Nacimiento:26/02/1992 — Estado Civil: Unión Libre

Género: Femenino — Tipo de Afiliación: Vinculado

Ocupación: S - SIN OCUPACION — Tipo de Vinculación:

Departamento: Antioquia — Municipio: Puerto Berrio

Zona de Residencia: Urbana — Barrio:05001188 - Puerto Berrio

Dirección Domicilio: BARRIO PTO COLOMBIA

Teléfono Domicilio: 3207248596 Correo electrónico: NO@GMA Teléfono Celular:3207248596

Responsable: MAURICIO RODAS — Parentesco Responsable: AMIGO

Teléfono Responsable: 31336855253

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: 0

OBSERVACIONES

CONSULTA DE 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: