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: 24/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 24/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE37262**

CUFE: **7fb7d86c3a23a79bbd420e9fa31fba34be107dfcea6025293feb1962fbfe885602f87a18c90785415d34ecbb8a3dc80e**

Servicios Prestados a: CC-43654730 BETANCUR GIRALDO MARY LUZ Edad: 44 Ingreso: 105921
Direccón: CRA 3 Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3215258646
F.Ingreso: 2024-08-22 F.Egreso: 2024-08-23 Dias Estancia: 1 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
				==> Laboratorio <==			
Laboratorio							
903809		19169	22/08/2024	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - 15200	1	$ 10.800,00	$ 10.800,00
902210		19304	22/08/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.870,00	$ 30.870,00
903867		19933	22/08/2024	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA - 37700	1	$ 32.310,00	$ 32.310,00
903866		19934	22/08/2024	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT - 37700	1	$ 32.310,00	$ 32.310,00
903833		19454	22/08/2024	FOSFATASA ALCALINA - 26400	1	$ 22.680,00	$ 22.680,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 128.970,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
890402		39140	22/08/2024	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA - 82800	1	$ 71.190,00	$ 71.190,00
890701		39145	22/08/2024	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 73.260,00	$ 73.260,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 144.450,00***
				==> Estancias <==			
Estancias							
10M004		38124	22/08/2024	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS - 0	1	$ 196.600,00	$ 196.600,00
Subtotal		***Estancias***			*0*		***$ 196.600,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e Insumos							
19932754-5	B05BS004701	5059	23/08/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	4	$ 4.110,00	$ 16.440,00
19932754-5	B05BS004701	5059	22/08/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	2	$ 4.110,00	$ 8.220,00
DM489676	NA	DM489676	23/08/2024	JERINGA DESECHABLE 20 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2	1	$ 550,00	$ 550,00
DM200136	DM200136	DM200136	23/08/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	5	$ 314,00	$ 1.570,00
DM490436	DM490436	DM490436	22/08/2024	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1	$ 1.850,00	$ 1.850,00
DM481207	W485452	DM485452	22/08/2024	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	1	$ 5.520,00	$ 5.520,00
DM201264	DM201264	DM201264	22/08/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM200136	DM200136	DM200136	22/08/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	2	$ 314,00	$ 628,00
19932754-5	B05BS004701	5059	22/08/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	2	$ 4.110,00	$ 8.220,00
19932754-5	B05BS004701	5059	22/08/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
DM200136	DM200136	DM200136	22/08/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	1	$ 314,00	$ 314,00
DM489382	DM489382	DM489382	22/08/2024	EQUIPO BOMBA DE INFUSION ESTANDAR	1	$ 40.751,00	$ 40.751,00
DM200136	DM200136	DM200136	22/08/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	2	$ 314,00	$ 628,00
DM200136	DM200136	DM200136	22/08/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	1	$ 314,00	$ 314,00
DM489676	NA	DM489676	22/08/2024	JERINGA DESECHABLE 20 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2	1	$ 550,00	$ 550,00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE37262**

CUFE: **7fb7d86c3a23a79bbd420e9fa31fba34be107dfcea6025293feb1962fbfe885602f87a18c90785415d34ecbb8a3dc80e**

Servicios Prestados a: CC-43654730 BETANCUR GIRALDO MARY LUZ Edad: 44 Ingreso: 105921
Direccón: CRA 3 Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3215258646
F.Ingreso: 2024-08-22 F.Egreso: 2024-08-23 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
19932754-5	B05BS004701	5059	22/08/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	5	$ 4.110,00	$ 20.550,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 111.597,00***
				==> Medicamentos POS <==			
Medicamentos POS							
32606-3	B05XR007701	30367	22/08/2024	LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 7.500,00	$ 7.500,00
20044344-1	A02BC01	9323	22/08/2024	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	$ 3.041,00	$ 3.041,00
19922562-10	N02BB02	2019	22/08/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	2	$ 1.169,00	$ 2.338,00
225064-11	A03BB01	10326	22/08/2024	HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	1	$ 2.850,00	$ 2.850,00
230145-2	A03FA01	9188	22/08/2024	METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLLA	1	$ 938,00	$ 938,00
19934768-22	M01AB05	9187	22/08/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
19959402-8	A03DB04	9368	22/08/2024	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5) G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1	$ 3.075,00	$ 3.075,00
19924285-34	N02AX02	5678	22/08/2024	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	1	$ 1.274,00	$ 1.274,00
19922562-10	N02BB02	2019	23/08/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	2	$ 1.169,00	$ 2.338,00
225064-11	A03BB01	10326	23/08/2024	HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	1	$ 2.850,00	$ 2.850,00
230145-2	A03FA01	9188	22/08/2024	METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLLA	1	$ 938,00	$ 938,00
230145-2	A03FA01	9188	23/08/2024	METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLLA	1	$ 938,00	$ 938,00
20044344-1	A02BC01	9323	23/08/2024	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	$ 3.041,00	$ 3.041,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 32.152,00***

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: 24/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 24/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE37262**

CUFE: **7fb7d86c3a23a79bbd420e9fa31fba34be107dfcea6025293feb1962fbfe885602f87a18c90785415d34ecbb8a3dc80e**

Servicios Prestados a: CC-43654730 BETANCUR GIRALDO MARY LUZ Edad: 44 Ingreso: 105921
Direccón: CRA 3 Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3215258646
F.Ingreso: 2024-08-22 F.Egreso: 2024-08-23 Dias Estancia: 1 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

FORMA DE PAGO	**Total General**
Contado	**Total Copago / Cuota**
MEDIO DE PAGO	**Total IVA**
Consignación bancaria	**Total Neto**

$ 613.769,00
$ 0,00
$0
$ 613.769,00

Son: SEISCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS
ELABORADO POR: YULEY PATRICIA MUÑOZ CARDENAS

IMPRESO POR: YULEY PATRICIA MUÑOZ CARDENAS. 24/08/2024 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°	BE3468		FECHA REMISION		2/09/2024	FECHA ENTREGA		2/09/2024	
CUPS	890701	SR (A)	**MARY LUZ BETANCUR GIRALDO**				DOC.	**CC 43654730**	
EDAD	44	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	613.769 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.

MARY LUZ BETANCUR GIRALDO
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 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

FE 37262

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**	43654730
Paciente	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO	**Ubicacion**	BLOQUE 1 PISO 01 Observacion Mujeres SillaVM16
Edad	44	**Genero**	Femenino
Telefono		**Aseguradora**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atencion	120174	**Ingreso**	105921
FechaIngreso	22/08/2024 1:40:55 p. m.	**FechaBoletaSalida**	23/08/2024 7:48:22 a. m.
Usuario_Genera_Boleta	YULEY PATRICIA MUÑOZ CARDENAS	**Usuario_Genera_Boleta**	YULEY PATRICIA MUÑOZ CARDENAS

22-08-24 — 12:07
23-08-24 — 07:48

CLÍNICA GENEZEN

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

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO	**Identificación**	43654730
Fecha Nacimiento	22/08/1980	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	44 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3215258646	**Teléfono Celular**	3215258646
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	120174	**Nro de Ingreso**	

Fecha/hora Ingreso	22/08/2024 12:02:33	**Código de Admisión**	120174
Fecha/hora Triaje	22/08/2024 13:40:55	**Autorización**	
Fecha/hora Atención	22/08/2024 13:49:55		
Nivel educativo	Basica Secundaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		

Datos adicionales

Tipo Vinculación: Otro	Lugar Residencia: CRA 3
Estado Civil: Casado	Via de Ingreso: Espontaneo
Ocupación: SIN OCUPACION	Causa Externa: Enfermedad General
Acompañante: Ninguno	Responsable: NO
Telefono Acompañante:	Telefono Responsable: NO
Autoriza participación de estudiantes: Si	Parentesco: NO

Motivo de Consulta

"tengo dolor abdominal"

Enfermedad Actual

Paciente femenino de 44 años de edad que ingresa al servicio de urgencias por presentar cuadro cinico de 2 dias de evolucion consistente en dolor a nivel de hipocondrio derecho, de fuerte intensidad, constante, que se irradia a region lumbar, esto asociado a episodios nauseas, sin presencia de pcios febriles, n iotra sintomatologia añadida, paciente quien tiene reporte de ecografia abdominal del 21/08/2024 en la que se evidencia colelitiasis sin colecistitis, sin otra alteracion, sin embargo paciente quien persiste con dolor intenso.

Revisión por Sistemas	Signos vitales
dolor abdominal	PA: 98/75 - FC: 79 - FR: 18 - Glasgow: 15/15 - Peso: 52 - Talla: 165 - SaO2: 99 - Dextrometer: - Temp: 36

Antecedentes Personales

asma

Antecedentes Familiares

niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

niega

Aspectos Generales

algica

Exámen Físico

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

Abdomen: blando, depresible, doloroso a la palpacion de hipocondrio derecho, con signos de murphy positivo, no signos de irritacion peritoneal.

Plan

Paciente femenino de 44 años de edad que ingresa al servicio de urgencias por presentar cuadro cinico de 2 dias de evolucion consistente en dolor a nivel de hipocondrio derecho, de fuerte intensidad, constante, que se irradia a region lumbar, esto asociado a episodios nauseas, sin presencia de pcios febriles, n lotra sintomatologia añadida, paciente quien tiene reporte de ecografia abdominal del 21/08/2024 en la que se evidencia colelitiasis sin colecistitis, sin otra alteracion, sin embargo paciente quien persiste con dolor intenso.
en el momomento clinicamente estable, con signos vitales en metas, tolerando via oral y oxigeno ambiebte, normosaturado, sin signos de sirs, afebril, eupneico, al examen fisico abdomen blando, depresible, doloroso a la palpacion de hipocondrio derecho, con murphy positivo, sin singos de irritacion peritoneal, no signos de deshidratacion, sin embargo por dolor intenso, se decide ingresar paciente para manejo analgesico de cuadro clinico,
atentos a su evolucion, se revalora con clinica, se le explica a la paciente conducta a seguir quien refiere entender y aceptar.

Impresión Diagnóstica	
Diag. principal	K808 - OTRAS COLELITIASIS
Diag. relacionado 1	
Diag. relacionado 2	
Diag. relacionado 3	

Funcionario	Registro	Enviado a	Firma
MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA - Doc. 1102881509 - Medicina General		OBSERVACION	Mario Alvarez Bedoya Médico General C.C. 1102881509 62678079B37D4341A2A43F56855ADF31

CLÍNICA GENEZEN

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

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO	**Identificación**	43654730
Fecha Nacimiento	22/08/1980	**Tipo identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	44 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3215258646	**Teléfono Celular**	3215258646
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	120174	**Nro de Ingreso**	

INTERCONSULTA	
Fecha médico	22/08/2024 18:13
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observacion Mujeres

Subjetivo

MC: ME DUELE MUCHO LA BARRIGA

EA: PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR PERSISTENTE EN HIPOCONDRIO DERECHO, SIN IRRADIACION, SIN NAUSEAS NI EMESIS. REFIERE MANEJO MEDICO ANTERIOR CON EL CUAL NO TIENE MEJORIA DEL DOLOR.

ANTECEDENTES:
- PATOLOGICOS:ASMA
- QUIRURGICOS:NIEGA
- ALERGICOS:NIEGA

Objetivo

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA
SIN TAQUICARDIA
BUEN PATRON RESPIRATORIO
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. NO HERNIAS

ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES Y VESICULA 21/08/2024: COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS

Analisis

PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE COLELITIASIS SIN COLECISITITIS. EN EL MOMENTO CON PERSISRTENCIA DEL DOLOR. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR R ALA PALPACION NI SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL. ECOGRAFIA REPORTA COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS. PACIENTE QUE A PESAR DE REFERIR DOLOR AL MOMENTO DE LA EVALUACION NO PRESENTA DOLOR NI FASCIES DEL MISMO, SE DECIDE MANTENER EN OBSERVACION PARA REALIZAR PARACLINICOS DE CONTROL Y DECIDE MANEJO. SE INFORMA A LA PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR

Plan a seguir

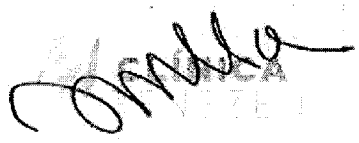
1. OBSERVACION
2. DIETA HIPOGRASA SIN LACTEOS
3. HIOSCINA CADA 8 HORAS
4. DIPIRONA 2 G CADA 8 HORAS
5. METOCLOPRAMIDA CADA 8 HORAS
6. OMEPRAZOL CADA 24 HORAS
7. TRAMADOL CADA 12 HORAS O EN RAZON NECESARIA

Justificacion

PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE COLELITIASIS SIN COLECISITITIS. EN EL MOMENTO CON PERSISRTENCIA DEL DOLOR. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR R ALA PALPACION NI SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL. ECOGRAFIA REPORTA COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS. PACIENTE QUE A PESAR DE REFERIR DOLOR AL MOMENTO DE LA EVALUACION NO PRESENTA DOLOR NI FASCIES DEL MISMO, SE DECIDE MANTENER EN OBSERVACION PARA REALIZAR PARACLINICOS DE CONTROL Y DECIDE MANEJO. SE INFORMA A LA PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnóstico

K808 - OTRAS COLELITIASIS

Funcionario	ISMARY MANTILLA MORRÓN Registro: 23264 Nroidentificacion: 55312015	**Firma**	 311EA90652C50EA83F53ABB6F3E711D
Especialidad	Cirugia General		

INTERCONSULTA	
Fecha médico	23/08/2024 07:13
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observacion Mujeres

Subjetivo

** CIRUGIA GENERAL***

PACIENTE MARY LUZ BETANCUR DE 44 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
1. DOLOR ABDOMINAL
1.1 CONSTIPACION VS COLITIS
2. COLELITIASIS SIN COLECISITITIS.

PACIENTE REFIERE TOLERAR VIA ORAL, OXIGENO AMBIENTE, MEJORIA DE DOLOR

Objetivo

EXAMEN FÍSICO:
CCC MUCOSA ORAL HÚMEDO CUELLO MÓVIL SIN MASAS SIN MEGALÍAS SIN RIGIDEZ DE NUCA SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, SIN TIRAJES INTER O SUBCOSTALES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. RS CS RS SIN SOPLOS NO S3.
ABDOMEN: PERISTALSIS (+), SIN MASAS, SIN MEGALIAS SIN DISTENCIÓN, DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO MURPHY +
SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA.
EXTREMIADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS BIEN PERFUNDIDAS.
PIEL Y FANERAS: CLINICAMENTE NORMAL.
SNC: GLASGOW 15/15, SIN FOCACLIZACIONES, FM:5/5, ROT: ++/++++, SIN ALTERACOENS DEL LENGUAJE

ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES Y VESICULA 21/08/2024: COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS

Analisis

PACIENTE MARY LUZ BETANCUR DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE OBSERVACION POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL NO QUIRURGICO, TIENE COMO ANTECEDENTE COLELITIASIS SIN COLECISITITIS. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR R ALA PALPACION NI SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL.SE CONSIDERA QUE POR EL SERVICIO DE CIRUGIA SIN INDICACION DE CONDUCTAS QUIRURGICAS URGENTES, SE DA DE ALTA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONTINUAR PROCESO AMBULATORIO DE CIRUGIA

Plan a seguir

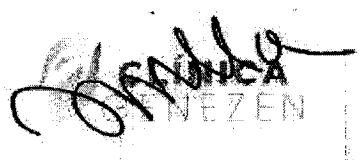
ALTA MEDICA
SIGNOS DE ALARMA
CONTINUAR PROCESO AMBVULATORIO PARA CIRUGIA
FORMULA MEDICA

Justificacion

ALTA MEDICA

Diagnóstico

K808 - OTRAS COLELITIASIS

Funcionario	ISMARY MANTILLA MORRÓN Registro: 23264 Nroidentificacion: 55312015	**Firma**	 311EA90652C50EA83F53ABB6F3E711D
Especialidad	Cirugia General		

Analisis Laboratorio

fecha	Ago 24 2024 10:26PM
Examen	
Usuario	

CLÍNICA GENEZEN

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

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO	**Identificación**	43654730
Fecha Nacimiento	22/08/1980	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	44 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3215258646	**Teléfono Celular**	3215258646
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	120174	**Nro de Ingreso**	

Servicio Ingreso	Observacion Mujeres BLOQUE 1 PISO 01 SillaVM16	**Servicio Egreso**	Observacion Mujeres BLOQUE 1 PISO 01 SillaVM16
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	1
Fecha Ingreso	22/08/2024 12:02:33	**Fecha Egreso**	23/08/2024 07:48:22

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	22/08/2024 12:02		
Motivo de Consulta	"tengo dolor abdominal". Causa Externa: Enfermedad General		
Antecedentes	Antecedentes personales: asma Antecedentes familiares: niega		
Hallazgos del examen físico	Fecha: 22/08/2024 13:49 Temperatura (°C): 36 Frecuencia cardíaca (ppm): 79 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 98/75 Frecuencia respiratoria (cpm): 18 Saturación de oxígeno (%): 99 Peso (kg): 52 Talla (cms): 165 Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA		
Revisión por Sistemas	dolor abdominal		
Enfermedad Actual	Paciente femenino de 44 años de edad que ingresa al servicio de urgencias por presentar cuadro cinico de 2 dias de evolucion consistente en dolor a nivel de hipocondrio derecho, de fuerte intensidad, constante, que se irradia a region lumbar, esto asociado a episodios nauseas, sin presencia de pcios febriles, n iotra sintomatologia añadida, paciente quien tiene reporte de ecografia abdominal del 21/08/2024 en la que se evidencia colelitiasis sin colecistitis, sin otra alteracion, sin embargo paciente quien persiste con dolor intenso.		
Diagnóstico Ingreso	K808 - OTRAS COLELITIASIS		
Tipo diagnóstico	Diagnóstico nuevo		
Dx2			
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico	MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA	**Especialidad**	Medicina General
Identificación	1102881509	**Registro**	
Firma	Mario Alvarez Bedoya Médico General C.C. 1102881509 62678079B37D4341A2A43F56855ADF31		

Resumen de la Atención	Especialidad: CIRUGIA GENERAL Analisis: PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE COLELITIASIS SIN COLECISITITIS. EN EL MOMENTO CON PERSISRTENCIA DEL DOLOR. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR R ALA PALPACION NI SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL. ECOGRAFIA REPORTA COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS. PACIENTE QUE A PESAR DE REFERIR DOLOR AL MOMENTO DE LA EVALUACION NO PRESENTA DOLOR NI FASCIES DEL MISMO, SE DECIDE MANTENER EN OBSERVACION PARA REALIZAR PARACLINICOS DE CONTROL Y DECIDE MANEJO. SE INFORMA A LA PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR Plan: 1. OBSERVACION 2. DIETA HIPOGRASA SIN LACTEOS 3. HIOSCINA CADA 8 HORAS 4. DIPIRONA 2 G CADA 8 HORAS 5. METOCLOPRAMIDA CADA 8 HORAS 6. OMEPRAZOL CADA 24 HORAS 7. TRAMADOL CADA 12 HORAS O EN RAZON NECESARIA Usuario: ISMARY MANTILLA MORRÓN Fecha: 22/08/2024 18:13 Especialidad: CIRUGIA GENERAL Analisis: PACIENTE MARY LUZ BETANCUR DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE OBSERVACION POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL NO QUIRURGICO, TIENE COMO ANTECEDENTE COLELITIASIS SIN COLECISITITIS. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR R ALA PALPACION NI SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL.SE CONSIDERA QUE POR EL SERVICIO DE CIRUGIA SIN INDICACION DE CONDUCTAS QUIRURGICAS URGENTES, SE DA DE ALTA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONTINUAR PROCESO AMBULATORIO DE CIRUGIA Plan: ALTA MEDICA SIGNOS DE ALARMA CONTINUAR PROCESO AMBVULATORIO PARA CIRUGIA FORMULA MEDICA Usuario: ISMARY MANTILLA MORRÓN Fecha: 23/08/2024 07:13
Procedimientos	

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	75 MG
DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	2 GR
HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	20 MG
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLA
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	10 MG
LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	2000 ML
METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLLA	20 MG
METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA	10 MG
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	20 MG
OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	40 MG
TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	100 MG

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA

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

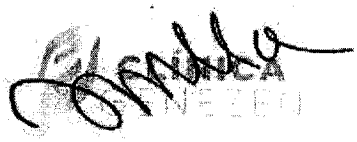
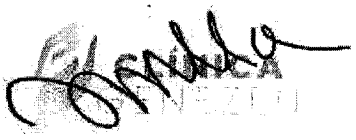
PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	**Funcionario**
METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA - 10 MG cada 12 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 20	CC 55312015 ISMARY MANTILLA MORRÓN Esp. Cirugia General
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA - 20 MG cada 24 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 15	CC 55312015 ISMARY MANTILLA MORRÓN Esp. Cirugia General
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA - 10 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 30	CC 55312015 ISMARY MANTILLA MORRÓN Esp. Cirugia General

Ayudas Diagnosticas	Sustentación

Examenes y Procedimientos	Funcionario

Interconsultas	Funcionario

Demanda Inducida	Ruta para la atención en salud bucal
Paciente sale Incapacitado	3 día(s)
Paciente sale muerto	NO

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	ISMARY MANTILLA MORRÓN		
Cedula	CC 55312015	**Registro**	23264
Especialidad 1	Cirugia General		
Especialidad 2			
Firma	 311EA90652C50EA83F53ABB6F3E711D		
Medico Genera Alta	ISMARY MANTILLA MORRÓN		
Cedula	CC 55312015	**Registro**	23264
Especialidad 1	Cirugia General		
Especialidad 2			
Firma	 311EA90652C50EA83F53ABB6F3E711D		

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

ORDEN DE INTERCONSULTA

Paciente : MARY LUZ BETANCUR GIRALDO

Identificación : 43654730

Diagnostico: K808

Edad: 44 Años

Atención Nº : 120174

Aseguradora: 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024

FECHA	ESPECIALIDAD INTERCONSULTA	SUSTENTACION
22/08/2024 14:05:00	890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL : Cirugia General	PACIENTE MANIFIESTA QUE EN COMUNICACION CON CIRUGIA GENERAL SE COMENTA LA POSIBILIDAD DE VALORACION POR URGENCIAS POR DOLOR AGUDIZADO Y REQUERIMIENTO DE INTERVENCION QUIRURGICA, POR LO QUE SE SOLICITA CONCEPTO. Sesiones : 0 de 1 TipoPrioridad: Prioritario

Funcionario **JOSE MIGUEL BARON MARTINEZ**
Medicina General
CC 1143414727
Reg. 1143414727



C012B9D65B15459F01EE6A189A65544

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

CLÍNICA GENEZEN

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

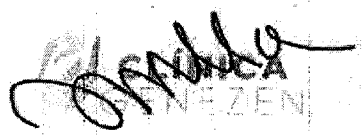
ÉXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO	**Identificación**	43654730
Fecha Nacimiento	22/08/1980	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	44 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3215258646	**Teléfono Celular**	3215258646
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	120174	**Nro de Ingreso**	

Fecha solicita	Fecha control	Examen	Justificación
22/08/2024 18:20	22/08/2024 18:20	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
22/08/2024 18:20	22/08/2024 18:20	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	
22/08/2024 18:20	22/08/2024 18:20	903833 - FOSFATASA ALCALINA	
22/08/2024 18:20	22/08/2024 18:20	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	
22/08/2024 18:20	22/08/2024 18:20	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	

Sustentación

PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE COLELITIASIS SIN COLECISITITIS. EN EL MOMENTO CON PERSISRTENCIA DEL DOLOR. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR R ALA PALPACION NI SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL. ECOGRAFIA REPORTA COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS. PACIENTE QUE A PESAR DE REFERIR DOLOR AL MOMENTO DE LA EVALUACION NO PRESENTA DOLOR NI FASCIES DEL MISMO, SE DECIDE MANTENER EN OBSERVACION PARA REALIZAR PARACLINICOS DE CONTROL Y DECIDE MANEJO. SE INFORMA A LA PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR

Usuario	ISMARY MANTILLA MORRÓN Cirugia General CC 55312015 Reg. 23264	**Firma**	 311EA90652C50EA83F53ABB6F3E711D

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

Nro. Orden: 08220152 — Servicio: URGENCIAS
Paciente: MARY LUZ BETANCUR GIRALDO — Médico:
Documento: 43654730 — Fecha recepción: 22/08/2024 08:56:38 p. m.
Edad / Sexo: 44 Años / Femenino — Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
QUÍMICA				
BILIRRUBINA DIRECTA E INDIRECTA *Técnica: Colorimétrico Diazo*				
BILIRRUBINA DIRECTA		0.15	mg/dL	0 - 0,3
BILIRRUBINA INDIRECTA		0.19	mg/dL	0,1 - 0,5
BILIRRUBINA TOTAL *Técnica: Colorimétrico Diazo*				
BILIRRUBINA TOTAL		0.34	mg/dL	0 - 1
Prematuros 24 horas de edad: 1.0 - 6.0 mg/dl 48 horas de edad: 6.0 - 8.0 mg/dl 3 - 5 dias de edad : 10.0 - 15.0 mg/dl				
Nacidos a término 24 horas de edad: 2.0 - 6.0 mg/dl 48 horas de edad: 6.0 - 7.0 mg/dl 3 - 5 dias de edad : 4.0 - 12.0 mg/dl				
TRANSAMINASA GLUTAMICO - PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA - ALT-GPT) *Técnica: Cinética*				
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALT-GPT)		19.3	UI/L	0 - 31
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRASFERASA - AST-GOT) *Técnica: Cinética*				
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST-GOT)		18.7	UI/L	0 - 32
FOSFATASA ALCALINA *Técnica: Cinética*				
FOSFATASA ALCALINA		77.2	U/L	35 - 104

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 22/08/2024 9:43:50 p. m.

HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV MÉTODO AUTOMATIZADO *Técnica: Impedancia eléctrica y citometría de flujo fluorescente*				
HEMATOCRITO		35.9	%	26 - 50
HEMOGLOBINA		12.4	g/dL	12 - 15
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS		4.25	10^6/uL	4,2 - 5,4
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	*	84.5	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		29.2	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		34.5	g/dL	32 - 38
RDW-SD		38.5	fL	36,4 - 46,3
RDW-CV		12.3	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		9.68	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %	*	36.5	%	50 - 75
LINFOCITOS %	*	48.5	%	20 - 45
MONOCITOS %	*	6.4	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %	*	8.1	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.5	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #		3.54	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #	*	4.69	10^3/uL	0,8 - 4

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

Nro. Orden: 08220152
Paciente: MARY LUZ BETANCUR GIRALDO
Documento: 43654730
Edad / Sexo: 44 Años / Femenino

Servicio: URGENCIAS
Médico:
Fecha recepción: 22/08/2024 08:56:38 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.
Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
MONOCITOS #	0.62	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #	0.78	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #	0.05	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS	254	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	9.1	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES			

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 22/08/2024 9:20:42 p. m.

CLÍNICA GENEZEN

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

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO	**Identificación**	43654730
Fecha Nacimiento	22/08/1980	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	44 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3215258646	**Teléfono Celular**	3215258646
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	120174	**Nro de Ingreso**	

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 13:52	Si	75,00	CC 1039705951 - ELIZABETH MUÑOZ DIAZ	

Observaciones

Producto DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE - (2 GR cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 20:35	Si	2,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	

Observaciones

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 4:57	Si	2,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	

Observaciones

Producto HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML - (20 MG cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 20:35	Si	20,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	

Observaciones

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 4:57	Si	20,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	

Observaciones

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 13:52	Si	1,00	CC 1039705951 - ELIZABETH MUÑOZ DIAZ	

Observaciones

Producto LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I - (2000 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 20:57	Si	1000,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	

Observaciones

Producto	METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLLA - (10 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 13:4	Si	10,00	CC 1039705951 - ELIZABETH MUÑOZ DIAZ	
Observaciones				

Producto	METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLLA - (10 MG cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 20:1	Si	10,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 4:1	Si	10,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 20:35	Si	40,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 4:1	Si	40,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 16:53	Si	50,00	CC 1039680253 - CAROL LIZETH SALAZAR GOMEZ	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 13:2	Si	1,00	CC 1039705951 - ELIZABETH MUÑOZ DIAZ	
Observaciones				

Producto	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16) - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 13:2	Si	1,00	CC 1039705951 - ELIZABETH MUÑOZ DIAZ	
Observaciones				

Producto	EQUIPO BOMBA DE INFUSION ESTANDAR - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 20:36	Si	1,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 13:3	Si	1,00	CC 1039705951 - ELIZABETH MUÑOZ DIAZ	
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
22/08/2024 13:3	Si	2,00	CC 1039705951 - ELIZABETH MUÑOZ DIAZ	
Observaciones				

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 19:37	Si	1,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 20:36	Si	2,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 17:53	Si	1,00	CC 1039680253 - CAROL LIZETH SALAZAR GOMEZ	
Observaciones				

Producto	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 - (11 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 4:4	Si	5,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
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	Firma Funcionario
22/08/2024 20:37	Si	1,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 4:3	Si	1,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 13:3	Si	200,00	CC 1039705951 - ELIZABETH MUÑOZ DIAZ	
Observaciones				

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 43654730 - MARY LUZ BETANCUR GIRALDO

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 20:3	Si	200,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 17:53	Si	100,00	CC 1039680253 - CAROL LIZETH SALAZAR GOMEZ	
Observaciones				

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
22/08/2024 20:38	Si	500,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
23/08/2024 4:3	Si	400,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observacion Mujeres - SillaVM16
***Servicio Actual:** Observacion Mujeres - SillaVM16*

Orden # 1 del 22.8.2024

Consecutivo : 87240

Cama	SillaVM16	**Paciente**	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO
Nro Identificación	CC - 43654730	**Atención-Ingreso**	105921
CIE-10	K808	**Diagnóstico**	OTRAS COLELITIASIS
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	52	**Talla (Cm)**	165
		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
9368	* HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLA cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS
9188	* METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLLA	10 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Mario Alvarez Bedoya
Médico General
C.C. 1102881509

62678079B37D4341A2A43F56855ADF31

Funcionario(a): MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA - Documento: 1102881509 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-08-22 13:50:39

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
***Solicitud Despachada por:** CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
***Fecha de Despacho:** 22/08/2024 14:22:20*
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 - SillaVM16
Servicio Actual: Observacion Mujeres - SillaVM16

Orden # 1 del 22.8.2024

Consecutivo : 87242

Cama	SillaVM16	**Paciente**	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO
Nro Identificación	CC - 43654730	**Atención-Ingreso**	105921
CIE-10	K808	**Diagnóstico**	OTRAS COLELITIASIS
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	52	**Talla (Cm)**	165
		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
DM485452	* CATETER INTRAVENOSO 18G 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:

Enfermero(a): ELIZABETH MUÑOZ DIAZ - Documento: 1039705951 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-08-22 13:52:41

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *22/08/2024 13:53:48*
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

Observacion Mujeres - SillaVM16
***Servicio Actual:** Observacion Mujeres - SillaVM16*

Orden # 1 del 22.8.2024

Consecutivo : 87341

Cama SillaVM16	**Paciente** MARY LUZ BETANCUR GIRALDO
Nro Identificación CC - 43654730	**Atención-Ingreso** 105921
CIE-10 K808	**Diagnóstico** OTRAS COLELITIASIS
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 52	**Talla (Cm)** 165
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
5678	* TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	50 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno	DILUIDO EN 250CC SSN 0.9%	POS

Suspensiones:



C012B9D65B15459F01EE5A1B9A65544

Funcionario(a): JOSE MIGUEL BARON MARTINEZ - Documento: 1143414727 - Registro: 1143414727 - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-08-22 15:45:05

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
***Solicitud Despachada por:** CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
***Fecha de Despacho:** 22/08/2024 15:51:15*
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 - SillaVM16
***Servicio Actual:* Observacion Mujeres - SillaVM16**

Orden # 1 del 22.8.2024

Consecutivo : 87349

Cama	SillaVM16	**Paciente**	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO
Nro Identificación	CC - 43654730	**Atención-Ingreso**	105921
CIE-10	K808	**Diagnóstico**	OTRAS COLELITIASIS
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	52	**Talla (Cm)**	165
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM200136	* JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	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

Suspensiones:

Enfermero(a): ELIZABETH MUÑOZ DIAZ - Documento: 1039705951 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-08-22 15:48:48

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *22/08/2024 15:51:42*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observacion Mujeres - SillaVM16
***Servicio Actual:** Observacion Mujeres - SillaVM16*

Orden # 1 del 22.8.2024

Consecutivo : 87442

Cama	SillaVM16	**Paciente**	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO
Nro Identificación	CC - 43654730	**Atención-Ingreso**	105921
CIE-10	K808	**Diagnóstico**	OTRAS COLELITIASIS
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	52	**Talla (Cm)**	165
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
2019	* DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	2 GR cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	8 ocho	DIPIRONA 2 G CADA 8 HORAS	POS
10326	* HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	20 MG cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	4 cuatro	HIOSCINA 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS	POS
30367	* LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	2000 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	4 cuatro	PASAR 70 CC HORA	POS
9188	* METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLLA	10 MG cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	4 cuatro	METOCLOPRAMIDA CADA 8 HORAS	POS
9323	* OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	40 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	2 dos		POS
5678	* TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	50 MG cada 12 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	3 tres	CADA 12 HORAS	POS

Suspensiones:

311EA90652C50EA83F53ABB6F3E711D

Funcionario(a): ISMARY MANTILLA MORRÓN - Documento: 55312015 - Registro: 23264 - Especialidad: Cirugia General
Fecha Solicitud: 2024-08-22 18:18:43

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
***Solicitud Despachada por:** CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
***Fecha de Despacho:** 22/08/2024 19:10:51*
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 - SillaVM16
***Servicio Actual:** Observacion Mujeres - SillaVM16*

Orden # 1 del 22.8.2024

Consecutivo : 87462

Cama	SillaVM16	**Paciente**	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO
Nro Identificación	CC - 43654730	**Atención-Ingreso**	105921
CIE-10	K808	**Diagnóstico**	OTRAS COLELITIASIS
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	52	**Talla (Cm)**	165
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM200136	* JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	11 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	11 once		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): MARTA ELENA JACOME SERNA - Documento: 43657221 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-08-22 19:16:44

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
***Solicitud Despachada por:** CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
***Fecha de Despacho:** 22/08/2024 19:51:54*
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

Observacion Mujeres - SillaVM16
***Servicio Actual:* Observacion Mujeres - SillaVM16**

Orden # 1 del 22.8.2024

Consecutivo : 87471

Cama	SillaVM16	**Paciente**	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO
Nro Identificación	CC - 43654730	**Atención-Ingreso**	105921
CIE-10	K808	**Diagnóstico**	OTRAS COLELITIASIS
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	52	**Talla (Cm)**	165
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM489382	* EQUIPO BOMBA DE INFUSION ESTANDAR	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

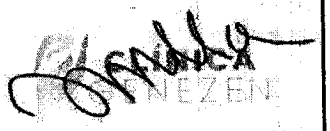
Enfermero(a): MARTA ELENA JACOME SERNA - Documento: 43657221 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-08-22 19:52:00

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
***Solicitud Despachada por:** CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
***Fecha de Despacho:** 22/08/2024 20:00:51*
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	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO
Identificación	CC - 43654730
Diagnostico	K808
Edad	44 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	120174
Ciudad	Puerto Berrio

Formula Medica

Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (dias)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
23/08/2024 7:13:33 a. m.	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA	10 MG cada 12 Hora(s) VÍA ORAL	10	20 veinte	POS	]
23/08/2024 7:13:47 a. m.	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	20 MG cada 24 Hora(s) VÍA ORAL	15	15 quince	POS	]
23/08/2024 7:14:27 a. m.	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	10 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	10	30 treinta	POS	]

Medico	CC:55312015 - Nombre:ISMARY MANTILLA MORRÓN - Especialidad:Cirugia General - Registro:23264	 311EA90852C50EA83F53ABB6F3E711D
Fecha Expedición	24/08/2024	

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902		
Paciente	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO		
Identificación	CC - 43654730		
Diagnostico	K808		
Edad	44 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	120174		
Ciudad	Puerto Berrio		
Datos de Incapacidad			
Lugar y fecha de expedición	Puerto Berrio 23/08/2024	Grupo de servicios	Internación
Es prorroga	No	Presunto origen de la incapacidad	Común
Incapacidad retroactiva	No	Modalidad de la prestación del servicio	Intramural
Fecha inicial	23/08/2024		
Fecha Final	25/08/2024		
Dias	3 (TRES)		
Causa que motiva la atención	DOLOR ABDOMINAL		
Diagnóstico Principal	K808		
Medico	CC:55312015 - Nombre:ISMARY MANTILLA MORRÓN - Especialidad:Cirugia General - Registro:23264		311EA90652C50EA83F53ABB6F3E711D

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	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO		
Identificación	CC - 43654730		
Diagnostico	K808		
Edad	44 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	120174		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	23/08/2024 7:15:24 a. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida	Ruta para la atención en salud bucal	Incapacidad	Si
Diagnostico Principal	K808 - OTRAS COLELITIASIS		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones			
Medico	CC 55312015 ISMARY MANTILLA MORRÓN - Especialidad:Cirugia General - Registro:23264		311EA90652C50EA33F53ABB6F3E711D

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

ANEXO TÉCNICO No.2

INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Numero Informe	35	**Fecha**	2024-08-22	**Hora**	13:49:55

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
BETANCUR	GIRALDO	MARY	LUZ

Tipo Documento de Identificacion	CC	**Número de documento de identificación**	43654730
Fecha de Nacimiento	1980-08-22		
Dirección de la persona	CRA 3	**Teléfono de la persona**	3215258646
Dirección alterna para la atención	CRA 3		
Departamento	Antioquia	**Municipio de residencia habitual**	Puerto Berrio

INFORMACION DE LA ATENCION

Causa que motiva la atención	Enfermedad General		
Clasificación Triage	2		
Fecha y hora de Ingreso de la persona	2024-08-22 12:02	**Vía de Ingreso de la persona al servicio de urgencias**	Urgencias

Motivo Consulta

"TENGO DOLOR ABDOMINAL"

Impresion Diagnostica

Diagnostico principal	K808 OTRAS COLELITIASIS
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	MARIA PAULA ECHAVARRIA GUTIERREZ
Telefono de quien reporta	8333434
Cargo o Actividad	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 MARY LUZ BETANCUR GIRALDO CC 43654730

7 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 22 de agosto de 2024, 16:28

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

ENVIO 1
HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 MARY LUZ BETANCUR GIRALDO CC 43654730

--

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 MARY LUZ.pdf
57K

HISTORIA CLINICA MARY.pdf
103K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 22 de agosto de 2024, 16:29

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

ENVIO 2
HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 MARY LUZ BETANCUR GIRALDO CC 43654730

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 2 MARY LUZ.pdf
57K

HISTORIA CLINICA MARY.pdf
103K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 22 de agosto de 2024, 16:29
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2
HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 MARY LUZ BETANCUR GIRALDO CC 43654730

--------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: jue, 22 ago 2024 a las 16:28
Subject: HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 MARY LUZ BETANCUR GIRALDO CC 43654730
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 MARY LUZ.pdf
57K

HISTORIA CLINICA MARY.pdf
103K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 22 de agosto de 2024, 16:29
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 3
HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 MARY LUZ BETANCUR GIRALDO CC 43654730

--------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: jue, 22 ago 2024 a las 16:28
Subject: HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 MARY LUZ BETANCUR GIRALDO CC 43654730
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 MARY LUZ.pdf
57K

HISTORIA CLINICA MARY.pdf
103K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 22 de agosto de 2024, 16:29
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: jue, 22 ago 2024 a las 16:28
Subject: HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 MARY LUZ BETANCUR GIRALDO CC 43654730
To: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

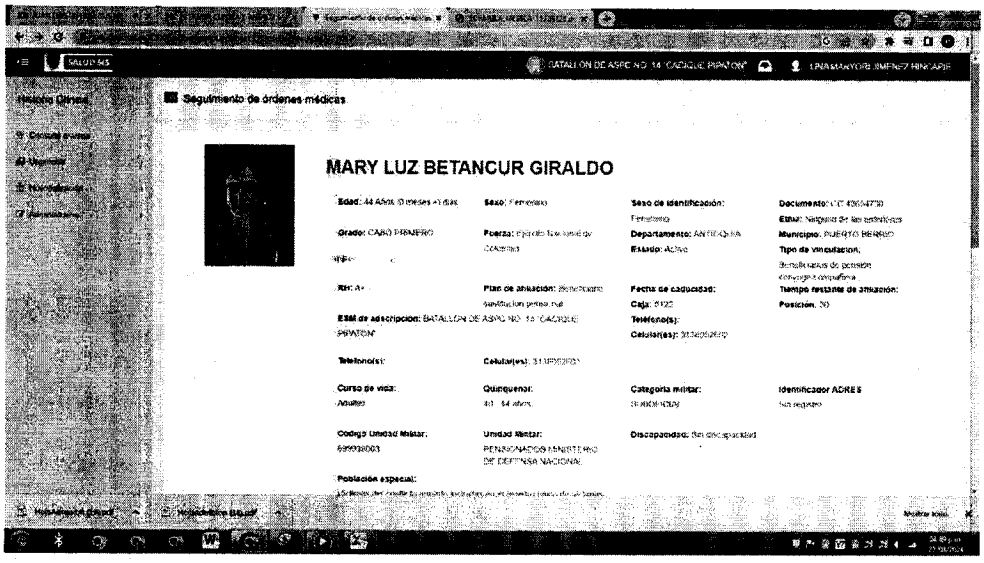
2 adjuntos

ANEXO 2 MARY LUZ.pdf
57K

HISTORIA CLINICA MARY.pdf
103K

PRIORITARIA ESM BASPC14 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com> 22 de agosto de 2024, 16:50
Para: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

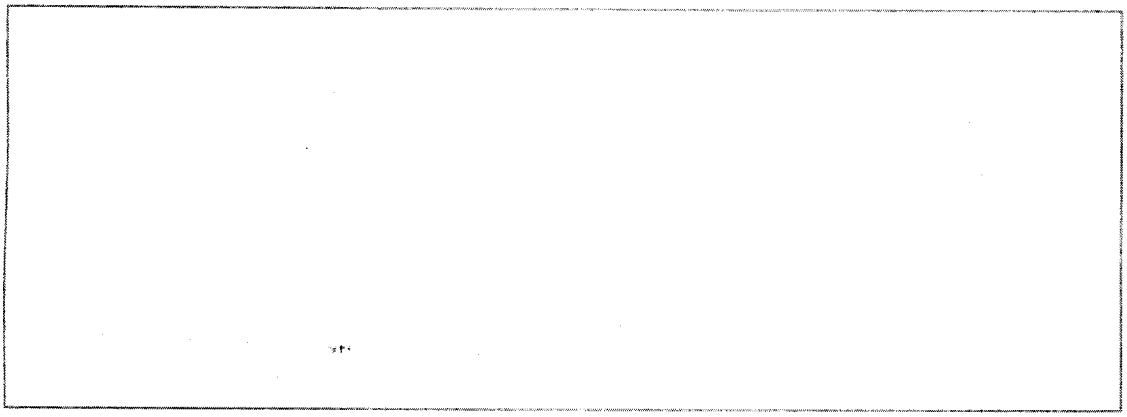
Reciba un cordial saludo de parte del Establecimiento de Sanidad militar del Batallón de Apoyo y Servicio para el Combate N° 14 "Cacique Pipaton", en atención a su consulta nos permitimos informar que el paciente se encuentra activo en nuestro sistema, según verificación a fecha y hora



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

SISCRUEANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co> 22 de agosto de 2024, 17:26
Para: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

Las solicitudes de notificaciones, autorizaciones, remisiones, o solicitudes de apoyo, deben ser gestionadas e ingresadas a la plataforma SISCRUE.
Lineamientos para la implementación del módulo de registro de la resolución 3047 en el Sistema de Información SISCRUE Antioquia.
https://crueantioquia.ghips.co/admin/solicitudes



De: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Enviado: jueves, 22 de agosto de 2024 4:29 p. m.
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>; DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>; SISCRUEANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co>; carlos arturo restrepo a. <salud@puertoberrio-antioquia.gov.co>
Asunto: Fwd: HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 MARY LUZ BETANCUR GIRALDO CC 43654730

ENVIO 4

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: jue, 22 ago 2024 a las 16:28
Subject: HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 MARY LUZ BETANCUR GIRALDO CC 43654730
To: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 1
HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 MARY LUZ BETANCUR GIRALDO CC 43654730

--

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43654730**

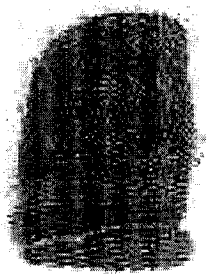
BETANCUR GIRALDO
APELLIDOS

MARY LUZ
NOMBRES

Mary luz Betancur G

FIRMA



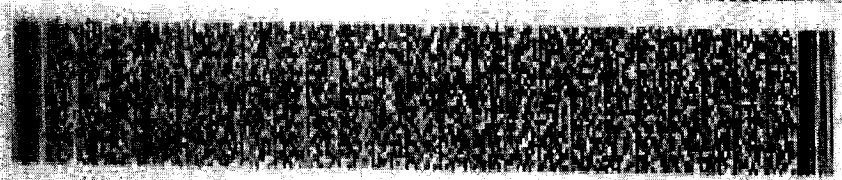


FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-1980**
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

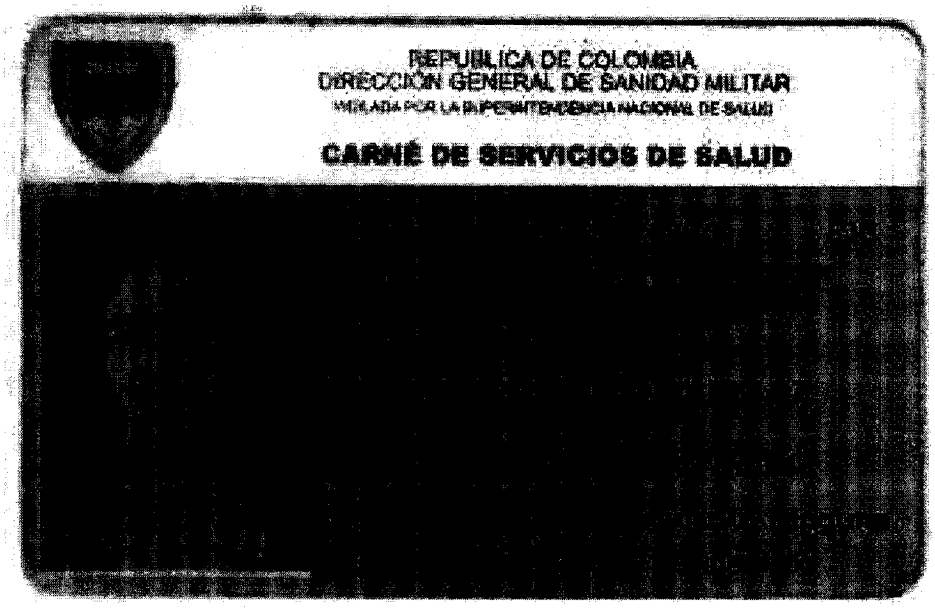
1.53	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-OCT-1998 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



0-0105000-00021750-F-0043654730-20010910 07225 01259A 02 0000025804



A1243758 1

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INSTRANSFERIBLE

Documento válido para uso de Servicios de Salud F.F.M.M. Según lo establece la ley 352 de 1997, el decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Debe presentar Documento Identidad y se debe verificar de que el usuario este activo en el sistema.
En caso de pérdida por favor informar a la respectiva dirección de Sanidad Militar en término de 48 horas.
Si este carné es encontrado por favor informar al **PBX: 3238555 ext: 1301, 1314, 1315** Bogotá.
Correo Electrónico **afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co**

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

Registro Único de Admisión

Paciente :	MARY LUZ BETANCUR GIRALDO	**Identificación:**	CC 43654730	**Admisión No. :**	120174
Fecha Ingreso:	22/08/2024 12:02:33 p. m.	**Edad:**	44 Años		

DATOS DEL USUARIO

Fecha de Nacimiento:22/08/1980

Estado Civil: Casado

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: CRA 3

Teléfono Domicilio: 3215258646 Correo electrónico: NO@GMA Teléfono Celular:3215258646

Responsable: NO NO

Parentesco Responsable: NO

Teléfono Responsable: NO

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

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: