HOSPITAL DEPARTAMENTAL
FELIPE SUÁREZ E.S.E
SU BIENESTAR Y SALUD EN NUESTRAS MANOS

HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA
CALDAS
SALAMINA - CALDAS
NIT. 890801026 - 8
Tipo de Régimen: No Aplica
CL 3 # 9A 21 - 8595196
Código Prestador: 176530064601

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FEHF337603

CUFE:a57ba7ca2d6760fb86404560288c7d806b58347
03ae6a5efbc739dcf7ba3d277a2895650a1065c8e2c37
85c91fae9e48

18764045384971 valica desde 2023-03-03 hasta 2024-03-02 Prefijo FEHF numeracion 200001 al 500000

FACTURAR A:	
NOMBRE :	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 - POLICIA
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	900339410
DIRECCIÓN:	Escuela Carabineros Manizales
TELÉFONO:	0
CIUDAD:	MANIZALES
PAÍS:	CO

NOMBRE:	RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO
TIPO Y NO. DE ID DEL USUARIO:	- CC-24296301
TIPO DE USUARIO:	Especiales o de Excepción cotizante
EDAD:	79 A
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 9 30
TELÉFONO:	3116182611
MUNICIPIO:	SALAMINA
UNIDAD FUNCIONAL:	1 - U.F. URGENCIAS
FECHA DE INGRESO Y EGRESO:	20240228 - 20240228
CÓDIGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS	176530064601

MODALIDADES DE CONTRATACIÓN Y PAGO	COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS	NÚMERO DE CONTRATO	NÚMERO DE POLIZA	PAGOS COMPARTIDOS EN PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	FECHA INICIO	FECHA FIN
12	13	86-5-20185-23			20240228	20240228

ORDEN SERV. O SUBFACTURA:	MÉDICO	ESPECIALIDAD	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	MONEDA	FORMA DE PAGO:
V01-26384	HOLGUIN HOYOS MARIA ANTONIA	MEDICINA_GENERAL	2024/03/31	2024/05/31	COP	Crédito Plazo 60 MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	UNIDAD	$81,400	$81,400
2	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	UNIDAD	$67,800	$67,800
3	142111008	SODIO CLORURO 0.9% X BOLSA X 500 ML	1	UNIDAD	$5,000	$5,000
4	142112205	HIDROCORTISONA 100 MG	1	UNIDAD	$4,900	$4,900
5	142115102	IPRATROPIO BROMURO 0,02 MG/DOSIS	1	UNIDAD	$22,600	$22,600
6	142115103	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS	1	UNIDAD	$7,400	$7,400
7	142610006	EQUIPO MACROGOTERO VENOCLISIS	1	UNIDAD	$3,400	$3,400
8	142617001	JERINGA DESECHABLE 10 ML	1	UNIDAD	$600	$600
9	142630023	INHALOCAMARA ADULTO	1	UNIDAD	$13,200	$13,200

TOTAL ÍTEMS: 9

OBSERVACIONES: #$16-01-02-040;086-5-20185-23;hector.reinac@correo.policia.gov.co#$

Facturado por:

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de título valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

SUBTOTAL	$206,300.00
DESCUENTO	$0.00
IVA	$0.00
TOTAL	$206,300.00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:_____

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2024-03-31 07: 58:00 - Fecha Validación Dian: 2024-03-3110:24:26

© Copyright 2024. Documento creado por btw.com.co sujeto a condiciones y restricciones.

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900666411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

EMPRESA: HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CAL
DIRECCION : CL 3 # 9A 21
EMAIL: correspondencia@esefelipesuarez.gov.co
NIT: 890.801.026 8
No. SGSSS:176530064601

ORDEN DE SERVICIO
NRO: V01 26384

FECHA EXP.:	Feb.29/2024 09:19	**F. VENCE:**	Feb.28/2024
CONTRATANTE:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 -POLICIA	**NIT:**	900.339.410-8
DIRECCION:	Escuela Carabineros Manizales	**TEL:**	
MODALIDA:	POR SERVICIO	**CODIGO:**	5.001
COBERTURA:	COBERTURA REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION		
FORMA PAGO:	CONTADO	**MED PAGO:**	Acuerdo mutuo

P.APELLIDO	RODRIGUEZ	**S.APELLIDO**	DE AGUDELO	**P.NOMBRE:**	LUCERO	**S.NOMBRE**	
ID:	CC 24296301			**EDAD:**	79 Años	**ESTRATO:**	
MUNICIPIO:	SALAMINA			**TELEFONO:**	3116182611		
TIPO:	ESPECIALES O DE EXCEPCION BENEFICIARIO						
N.SOPORTE:	V01 26384			**No. HISTORIA:**	99 24296301		
FECHA INGRESO:	Feb.28/2024	**HORA**	20:49	**FCH. SALIDA:**	Feb.28/2024	**HORA**	23:25
FECHA REMISION:	Feb.28/2024	**FCH. REAL ING.:**	Feb.29/2024	**UNID FUNCIONAL:**	U.F. URGENCIAS		
MEDICO:	HOLGUIN HOYOS MARIA ANTONIA			**ESPECIALIDAD:**	MEDICINA_GENERAL		
AUTORIZACION:	7075555			**No. DE POLIZA:**			
DIAGNOSTICO:	R060			**CONTRATO:**	86-5-20185-23		

CODIGO	No.	No CR	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
890701	0000	01	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL Autorizacion: 7075555	unidad	1	81,400.00	81,400.00
895100	0000	02	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE S Autorizacion: 7075555	unidad	1	67,800.00	67,800.00
142111008	0000	12	SODIO CLORURO 0.9% X BOLSA X 500 ML Autorizacion: 7075555	unidad	1	5,000.00	5,000.00
142112205	0000	12	HIDROCORTISONA 100 MG Autorizacion: 7075555	unidad	1	4,900.00	4,900.00
142115102	0000	12	IPRATROPIO BROMURO 0,02 MG/DOSIS Autorizacion: 7075555	unidad	1	22,600.00	22,600.00
142115103	0000	12	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS Autorizacion: 7075555	unidad	1	7,400.00	7,400.00
142610006	0000	09	EQUIPO MACROGOTERO VENOCLISIS Autorizacion: 7075555	unidad	1	3,400.00	3,400.00
142617001	0000	09	JERINGA DESECHABLE 10 ML Autorizacion: 7075555	unidad	1	600.00	600.00
142630023	0000	09	INHALOCAMARA ADULTO Autorizacion: 7075555	unidad	1	13,200.00	13,200.00

VALOR TOTAL SERVICIOS CUBIERTOS:		**TOT LINEAS** 9	→	206,300.00
MENOS EL VALOR PAGADO POR:	RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO		→	0.00
EL TOTAL A PAGAR POR:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 -POLICIA		→	206,300.00

SON: DOSCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS M.L.

OBSERVACIONES:

VANESSA OSPINA GARCIA					
ELABORADO	**FIRMA PACIENTE**		**RECIBI**		**RESPONSABLE HOSPITAL**

De acuerdo a lo consagrado en el Anexo Técnico No 5 de la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social, literal A, Númeral 8: Comprobación de recibido del usuario; declaro que fueron prestados los servicios de salud en el periodo indicado en el Hospital Departamental Felipe Suárez de Salamina Caldas.

NOMBRE DEL USUARIO: Lucero Rodriguez

NÚMERO DE DOCUMENTO: 24.296 301

TIPO DE DOCUMENTO ACUDIENTE CC: X CE:__ TI:__ RC :__ PA:__ PT:__ PE:__ PT:__ OTRO:__ ¿Cuál?__

ACUDIENTE (en caso de requerirlo):_____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE:_____

TIPO DE DOCUMENTO DEL ACUDIENTE CC:__ CE:__ TI:__ RC :__ PA:__ PT __ PE:__ PT:__ OTRO:__ ¿Cuál?__

FECHA DE INGRESO DIA: 28 MES: 01 AÑO: 24

FECHA DE EGRESO DIA: 28 MES: 01 AÑO: 24

SERVICIO HOSPITALARIO: U16

FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

FIRMA DEL ACUDIENTE Y/O HUELLA

V01- 26384

CORRESPONDE A LA ORDEN DE SERVICIOS Y/O FACTURA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC24296301
Documento de Identificación

CASUR

RODRIGUEZ DE AGUDELO
Apellidos

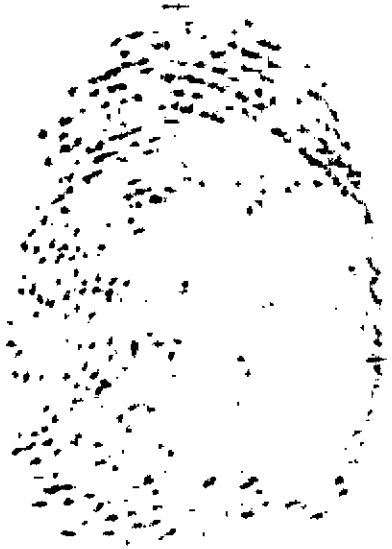
LUCERO
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Titular

PERMANENTE
Fecha de Vencimiento

CC1263819
Titular

TIT.SUS.AGENTE (R)
Categoria del Titular



30-DIC-1944
Fecha de nacimiento

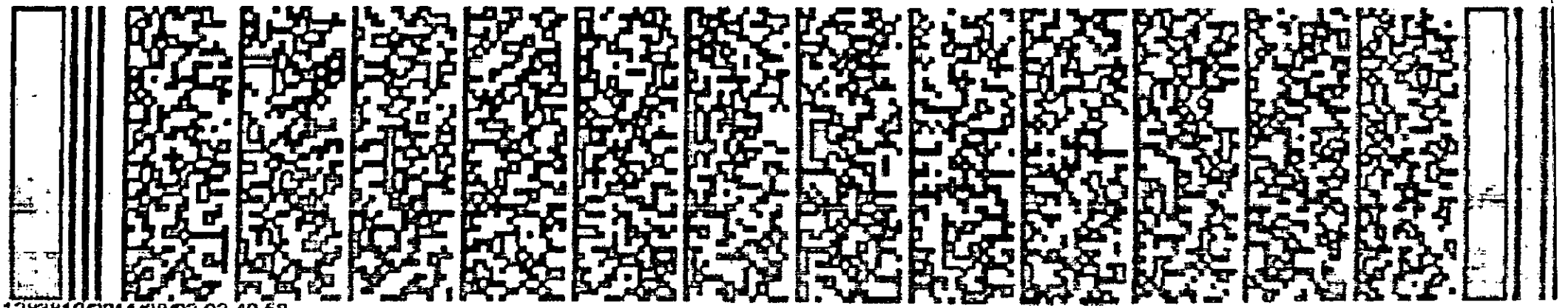
000920006
Numero de carné

O +
GS.Rh

F
Sexo

SANIDAD

INDICE DERECHO



1283819/2011/08/03.03.40 53

Scanned by CamScanner

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8		
	HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS	Docto Ing:	X83 27422
		Fecha Ing:	Feb.28/2024

Nombre:	RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO	Edad:	79 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3116182611	Estrato:	OTRO-		
Historia:	24296301	Id:	CC 24.296.301		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	20:49		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S				

D A T O S D E I N G R E S O

ANAMNESIS

Datos de Llegada Del Paciente: Llego por sus propios medios?: SI, Por cual Medio: CAMINANDO, Estado de Llegada: CONSCIENTE, Estado de Embriaguez: NO.

En Caso De Accidente,Intoxicacion O Violencia: Sitio de ocurrencia: , Causa: , Se notifico a la Policia: NO. Se notifico a la Familia: NO.

Motivo de Consulta:
"ESTOY AHOGADA"

ANTECEDNETES
PATOLOGICOS: HTA, DM NO IR, DISLIPIDEMIA, HERNIA HIATAL, TRASTORNO DEPRESIVO, SOSPECHA DE SINDROME DE DETERIORO COGNITIVO
FARMAOCLOGICOS: CARVEDILOL 6.25 MG X2, VALSARTAN 160 MG X2 METFOMRINA 850 MG X1, ESCITALOPRAM 20 MG MEDIA TAB CADA NOCHE, LURAZIDONA 20 MG X1, OMEPRAZOL TAB 20 MG X1
QUIRURGICOS: ESTRECHAMIENTO OCULAR?, CATARATAS
TOXICOS: NIEGA
ALERGICOS NIEGA
INMUNIZACIONES: 3 DOSIS COVID 19

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HTA, DM NO IR, TRASTORNO DEPRESIVO, QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO REFIERE HACE 2 DIAS SENSACION DE DISNEA DE MINIMO ESFUERZO, ASTENIA, ADINMIA, HIPOREXIA, FIEBRE SUBJETIVAY DIAFORESIS, NAUSEAS Y EMESIS EN 1 OCASION, DIARREA EN 1 EPISODIO, SIN SANGRE NI MOCO, REFIERE OPRESION TORACICA ASOCIADA A DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, PRESENTA TOS SECA CON MOVILIZACION DE SECRECIONES, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS EN EL MOMENTO, REFIERE DOLOR LUMBAR DE 1 SEMANA DE EVOLUCION. NIEGA HEMTAURIA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NIEGA OTROS ASOCIADOS.

Revision por Sistemas: NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

Antecedentes:

Personales: TOXICO-ALERGICOS: NEIGA ALERGIAS,. CARDIOVASCULARES: HTA, CARDIOPATIA DILATADA, DILATACIÓN AURICULAR IZQUIERDA SEVERA.. OSTEOMUSCULARES: COXOARTROSIS DERECHA Y ARTROSIS LUMBAR. INGESTION DE MEDICAMENTOS: LOSARTAN TAB 50 MG, 1 TAB CADA 12 HORAS
VERAPAMILO IAB 80 MG, 2 TAB CADA 12 HORAS
METFORMINA IAB 850 MG, 1 TAB AL DIA
ATORVASTATINA TAB 20 MG, 1 TAB AL DIA
SERTRALINA IAB 50MG, MEDIA TAB AL DIA Y SUSPENDER
ALPRAZOLAM IAB 0.5 MG, 1 TABLETA EN LA NOCHE
QUETIAPINA TAB 25 MG, MEDIA EN LA MAÑANA Y 1 Y MEDIA LA NOCHE
OMEPRAZOL TAB 20 MG, TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS. PATOLOGICOS: HTA , DISLIPIDEMIA , DM NO IR.
INMUNIZACIONES: 3 DOSIS COVID 19

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Ginecologicos: Parto Multiple: NO, Gestas: 0, Partos: 0, Abortos: 0, Vaginales: 0, Cesareas: 0, Nac. Vivos: 0, Muertos: 0, Viven: 0, Mueren 1 S: 0, Mueren D1 S: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: , Fecha Ultimo Embarazo: Feb.00/0000, Trimestre Embarazo: 0, ** NO REFIERE ** Ciclo Mestrual: , Fecha ultima citologia: Feb.00/0000, Proxima citologia: Feb.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima mestruacion: Feb.00/0000, Fecha del parto: Feb.00/0000, Menarca: 0, Observaciones Generales: .

Examen Fisico:

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8				
	HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS	Docto Ing:	X83	27422	
		Fecha Ing:	Feb.28/2024		

Nombre:	RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO	Edad:	79 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3116182611	Estrato:	OTRO-		
Historia:	24296301	Id:	CC	24.296.301	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	20:49		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S				

Estado General: PACIENTE EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA.
ESCLERAS ANICTÉRICAS CON PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS.
CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI SOPLOS CAROTÍDEOS.
TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANDIBLE, NO DOLOROSO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACIÓN, CON SIBILANCIAS ESPIRATORIAS BILATERALES, SIN OTROS RUIDOS SOBRE AGREGADOS.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN EVIDENCIA DE S3 NI GALOPE.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÒN, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, PUNTOSPIELOURETERALES NEGATIVOPS PUÑOPERCUSION LUMBAR BILATERAL NEGATIVO, PERISTALTISMO CONSERVADO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, FUERZA CONSERVADA EN MIEMBROS, EXTREMIDADES NO DOLOROSAS, SIN ALTERACIÓN EN LOS ARCOS DE MOVILIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SIGNOS DE OLLOW Y HOMANS NEGATIVOS.
GLASGOW 15/15, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ADECUADOS SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, SIN ALTERACIONES EN PARES CRANEALES EVIDENTES AL EXAMEN FÍSICO, SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR.
PIEL SIN CIANOSIS NI DIAFORESIS.

Escala de GLASGOW
Ocular: 4, Verbal: 5, Motora: 6, TOTAL: 15.

Signos Vitales: Peso: 59.50 KG Kg, Talla: 150 Mts, IMC: 26.44, Clasificacion: Sobrepeso, Riegos: Aumentado, Pulso: 76 Xm, Frecuencia Cardiaca: 76 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 25, P.Sistolica: 160, P.Diastolica: 80, P.Arterial Media: 106.66, Temperatura: 36, Sitio de toma: AXILAR.

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL,. CABEZA: NORMAL,. OJOS: NORMAL,. OIDOS: NORMAL,. BOCA: NORMAL,. GARGANTA: NORMAL,. CUELLO: NORMAL,. TORAX: NORMAL,. SIST.RESPIRATORIO: ANORMAL. TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANDIBLE, NO DOLOROSO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACIÓN, CON SIBILANCIAS ESPIRATORIAS BILATERALES, SIN OTROS RUIDOS SOBRE AGREGADOS. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL,. ABDOMEN: NORMAL,. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,. TACTO VAGINAL: NO EVALUADO. TACTO RECTAL: NO EVALUADO. SIST.LOCOMOTOR: NORMAL. SIST.NEUROLOGICO: NORMAL,. EX.GANGLIONAR: NORMAL,. EX.MENTAL: NORMAL,. OTROS: NORMAL,. NARIZ: NORMAL.

Paraclinicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: PACIENTE ADULTA MAYOR CON ANTECEDENTES Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, SIGNOS VITALES CON SATURACIONES FLUCTUANTES ENTRE 85-93% SE MANTIENE NORMOSATURADA DURANTE 10 MINUTOS DE CONSULTA, NORMOCARDICA, HIPERTENSA INICIALMENTE EN CRISIS HIPERTENSIVA 190/110 MMHG, REFIERE TOMO RECIENTEMENTE MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA, SE REALIZA TOMA MANUEAL CON TA EN 160/80 MMHG, DISNEA DE MINIMOS ESFUERZOS, AFEBRIL, HIDRATADA, CON HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO DE TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANDIBLE, NO DOLOROSO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACIÓN, CON SIBILANCIAS ESPIRATORIAS BILATERALES, SIN OTROS RUIDOS SOBRE AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN EVIDENCIA DE S3 NI GALOPE. EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, NO DOLOROSAS, SIGNOS DE OLLOW Y HOMANS NEGATIVOS. NO OTRAS ALTERACIONES. SE INDICA INGRESO A OBSERVACION URGENCIAS PARA TOMA DE EKG, INCIAR ESQUEMA DE CRISIS POR HALLAZGOS CORRESPONDIENTES CON BRONCOESPASMO PULMONAR, DE MOMENTO VIGILAR SATURACIONES Y PATRON RESPIRATORIO, VIGILAR CURVA DE PRESIONES, PACIENTE NIEGA SINTOMAS NEUROLOGICOS ASOCIADOS. SE EDUCA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico: Dx.Principal: R060-DISNEA, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Dx.Muerte: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

Finalidad: Fuente de información: PACIENTE, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Pagina: 2 de 5 Imprime: ENF94	Medico:HOLGUIN HOYOS MARIA ANTONIA	Firma
Fecha Sistema:29/02/2024 Hora:1:58:38	Cedula: 1.125.250.818 Registro:	

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS **Nit: 890.801.026-8**		
	HISTORIA CLINICA DE: **EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS**	Docto Ing:	X83 27422
		Fecha Ing:	Feb.28/2024

Nombre:	RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO	Edad:	79 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3116182511	Estrato:	OTRO-		
Historia:	24296301	Id:	CC 24.296.301		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	20:49		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S				

Observacion/Tratamiento: Dejar en observación?: SI, Fecha ingreso: Feb.28/2024, Hora ingreso: 20:49, Dejar en tratamiento?: SI, Cubiculo: ** NO EXISTE, Observaciones: .

Datos Salida del Paciente: Dar salida?: NO, Condicion salida del paciente: ** NO PRESENTA **, Destino del paciente: DOMICILIO, Motivo de salida/Egreso: ** NO PRESENTA **, Observaciones: .

P A R A C L I N I C O S

LABORATORIO
** NO PRESENTA **

OTROS
** NO PRESENTA **

E V O L U C I O N

Fecha: Feb.28/2024 Hora: 20:49 Nro Atencion: 94 Profesional: HOLGUIN HOYOS MARIA ANTONIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

PACIENTE ADULTA MAYOR CON ANTECEDENTES Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, SIGNOS VITALES CON SATURACIONES FLUCTUANTES ENTRE 85-93% SE MANTIENE NORMOSATURADA DURANTE 10 MINUTOS DE CONSULTA, NORMOCARDICA, HIPERTENSA INICIALMENTE EN CRISIS HIPERTENSIVA 190/110 MMHG, REFIERE TOMO RECIENTEMENTE MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA, SE REALIZA TOMA MANUEAL CON TA EN 160/80 MMHG, DISNEA DE MINIMOS ESFUERZOS, AFEBRIL, HIDRATADA, CON HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO DE TÓRAX SIMETRICO, EXPANDIBLE NO DOLOROSO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACIÓN, CON SIBILANCIAS ESPIRATORIAS BILATERALES, SIN OTROS RUIDOS SOBRE AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN EVIDENCIA DE S3 NI GALOPE. EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, NO DOLOROSAS, SIGNOS DE OLLOW Y HOMANS NEGATIVOS. NO OTRAS ALTERACIONES. SE INDICA INGRESO A OBSERVACION URGENCIAS PARA TOMA DE EKG, INCIAR ESQUEMA DE CRISIS POR HALLAZGOS CORRESPONDIENTES CON BRONCOESPASMO PULMONAR, DE MOMENTO VIGILAR SATURACIONES Y PATRON RESPIRATORIO, VIGILAR CURVA DE PRESIONES, PACIENTE NIEGA SINTOMAS NEUROLOGICOS ASOCIADOS. SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Fecha: Feb.28/2024 Hora: 23:24 Nro Atencion: 96 Profesional: HOLGUIN HOYOS MARIA ANTONIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

PACIENTE ADULTA MAYOR CON ANTECEDENTES Y CUADRO CLINICO ANOTADOS, REGULAR INFORMANTE, EN EL MOMENTO CON MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA INCIALMENTE PRESENTADA POSIBLE CUADRO VIRAL RESPIRATORIO EN RESOLUCION ASOCIADO A CUADRO GRIPAL PRESENTADO EN SEMANA PREVIA, AHORA CON RESOLUCION DE DISNEA Y BRONCOESPASMO CON AUSCULTACION PULMONAR CON RESOLUCION DE SIBILANCIAS AHORA SIN SOBREAGREGADOS, A LA REVALORACION PACIENTE CON ESTABILIDAD CLINICA, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIGNOS VITALES NORMALES NORMOSATURADA AMBIENTE CON PERSISTENCIA DE CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS ESTADIO II FUERA DE CRISIS, SIN SINTOMAS ASOCIADOS, EKG DE INGRESO CON FC EN 70 LPM, R-R REGULAR, RITMO SINUSAL, DESVIACION DEL EJE LA IZQUIERDA, APARENTE HIPERTROFIA DE AURICULA IZQUIERDA Y VENTRICULO IZQUIERDO, ONDA T INVERTIDA EN V1 Y PLANA EN V2, SIN ALTERACIONES DEL ST, NO OTROS HALLAGOS. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS, NORMOSATURANDO EN 98% SIN REQUERIMIENTO DE O2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN DOLOR OPRESIVO NI TORACICO. CONSIDERO PACIENTE SE BENEFICIA DE ALTA Y SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR MEDICINA INTERNA PARA ESTUDIOS CARDIOLOGICOS Y MANEJO DE MORBILDADES. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONDICION CLINICA Y CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
EGRESO
ENALAPRIL MALEATO 50 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 1 DIAS POR 5 DIAS.
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS APLICAR 4 PUFF CADA 4 HORAS POR 10 DIAS Y EN CASO DE CRISIS CADA 20 MINUTOS.
IPRATROPIO BROMURO 0,02 MG/DOSIS APLICAR 3 PUFF CADA 6 HORAS POR 10 DIAS Y EN CASO DE CRISIS CADA 20 MINUTOS.

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8		
	HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS	Docto Ing:	X83 27422
		Fecha Ing:	Feb.28/2024

Nombre:	RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO	Edad:	79 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3116182611	Estrato:	OTRO-		
Historia:	24296301	Id:	CC	24.296.301	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	20:49		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S				

VALORACION POR MEDICINA INTERNA AMBULATORIA

D A T O S D E E G R E S O

Diagnostico: Dx.Principal: R060-DISNEA, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Dx.Muerte: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Pronostivo: BUENO, Obs del Dx: .

Datos Salida del Paciente: Dar salida?: SI, Condicion salida del paciente: VIVO, Destino del paciente: DOMICILIO, Motivo de salida/Egreso: CULMINACION, Observaciones: .

C O N D U C T A S

Fecha: Feb.28/2024 Hora: 20:49 Profesional: HOLGUIN HOYOS MARIA ANTONIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

ORDENES MEDICAS - W61 87049 - Feb.28/2024

1. DEJAR EN OBSERVACION: Fecha: Feb.28/2024 Hora: 20:49 Cubiculo: ** NO EXISTE ** Auxiliar: ENFERMERIA GENERAL
2. PLAN
INGRESO OBSERVACION URGENCIAS
SS EKG INGRESO
MONITOREO CONTINUO SIGNOS VITALES
-HIDROCORTISONA AMP 100 MG, APLICAR 1 AMP IV DILUIDA LENTA
-SALBUTAMOL INH, ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA, -LUEGO 2 PUFF CADA 30 MINUTOS POR 2 HORAS
-BROMURO DE IPATROPIO INH, 2 PUFF CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA, LUEGO 2 PUFF CADA 30 MINUTOS POR 2 HORAS
VIGILAR SATURACIONES Y PATRON RESPIRATORIO
VIGILAR PRESIONES

3. MEDICAMENTOS POS: HIDROCORTISONA 100 MG - POLVO PARA SLN INYEC ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:ADM 1 AMP IV LENTO

4. MEDICAMENTOS POS: SODIO CLORURO 0.9% X BOLSA X 500 ML - SLN INYECTABLE ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:DILUCION

5. PROCEDIMIENTOS/ACTIVIDADES: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD ,Cantidad:1 ,Via:NO APLICA ,Obs:SS

6. MEDICAMENTOS POS: SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS - INHALADOR BUCAL ,Cantidad:1 ,Via:NO APLICA ,Dosis:SALBUTAMOL INH, ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA, -LUEGO 2 PUFF CADA 30 MINUTOS POR 2 HORAS
7. MEDICAMENTOS POS: IPRATROPIO BROMURO 0,02 MG/DOSIS - INHALADOR BUCAL ,Cantidad:1 ,Via:NO APLICA ,Dosis:BROMURO DE IPATROPIO INH, 2 PUFF CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA, LUEGO 2 PUFF CADA 30 MINUTOS POR 2 HORAS

Fecha: Feb.28/2024 Hora: 23:24 Profesional: HOLGUIN HOYOS MARIA ANTONIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

ORDEN MEDICAMENTOS P.O.S - W01 99539 - Feb.28/2024

1. PREDNISONA 50 MG - TABLETA, Via:ORAL, Cantidad:5, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 5 DIAS

2. ACETAMINOFEN 500 MG - TABLETAS, Via:ORAL, Cantidad:20, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS.

ORDEN PROCEDIMIENTOS/ACTIVIDADES POS - W09 36363 - Feb.28/2024

1. AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL (3 DIAS) -, Cantidad:1, Obs:SS.
Observaciones: PARA CONTROL CON MEDICINA INTERNA

RECOMENDACIONES - W10 93292 - Feb.28/2024

1. SIGNOS DE ALARMA ADULTO**
TIENE QUE NO MEJORE CON EL USO DE MEDICAMENTOS, ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, CONVULSIONES, QUE ESTÉ HABLANDO INCOHERENCIAS, QUE LO OBSERVE CON LABIOS MORADOS, QUE LE SILBE EL PECHO, QUE LO OBSERVE CON AUMENTO DE ESFUERZO PARA RESPIRAR, DOLOR EN EL PECHO QUE SE LE PASE A UN BRAZO, CARA O LENGUA, VÓMITO INCOERCIBLE, DIARREA CON SANGRE Y MOCO, QUE SE LE PONGA EL ABDOMEN COMO UN GLOBO, QUE SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS CUANDO RESPIRA, QUE SE DESMAYE, ENTRE OTROS.

ORDENES MEDICAS - W61 87060 - Feb.28/2024

1. DAR SALIDA AL PACIENTE: Fecha: Feb.28/2024 Hora: 23:25 Condicion: VIVO, Destino: DOMICILIO, UCI: , Motivo: CULMINACION

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 28249 - Feb.28/2024

1. CONSULTA CONTROL ESPEC. EN MEDICINA INTERNA,Cantidad: 1

N O T A S D E E N F E R M E R I A

Fecha: Feb.28/2024 Hora: 21:39 Profesional: HERNANDEZ ALZATE TATIANA

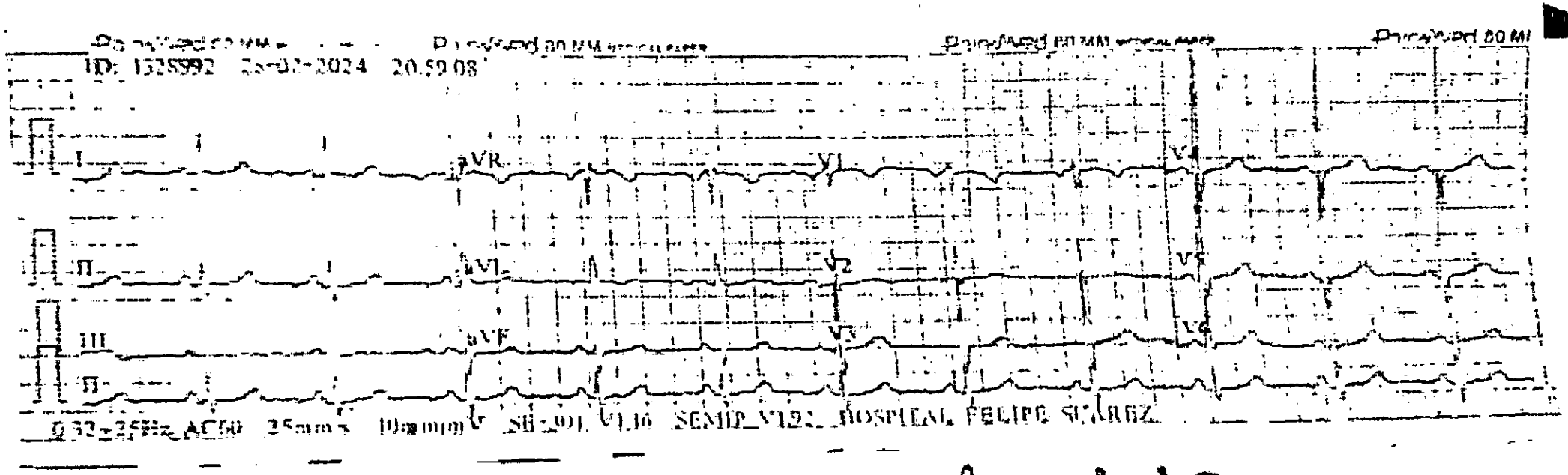
ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 123751

1. INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, AFEBRIL,HIDRATADA, CABEZA NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICLTAD RESPIRATORIA, NORMOEXPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES SIN EDEMA, PACIENTE REFIERE 'ESTOY AHOGADA" VALORADA POR LA DRA MARIA ANTONIA HOLGUIN, QUIEN INIDICA CANALIZAR CON INTRACATE N18, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITISNI EQUIMOSIS Y ADMINISTRAR 1 AMPOLLA DE HIDROCOTISONA EN 100 CC DE SSN, ESQUEMA DE CRISIS CON 2 PUFF SALBUTAMOL Y 2 PUFF BROMURO CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA, CADA 30 MINUTOS POR 2 HORAS, EKG, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR TRATAMIENTO, PACIENTE NIEGA SABER ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SE UBICA EN HABITACION, EN CAMILLA, SE REALIZA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE INDICA LA IMPORTANCIA DE ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI LO REQUIERE, CUIDADO DE ELEMENTOS PERSONALES, RIESGO CAIDA ROJO, RIESGO UPP VERDE, PACIENTE A ESPERA DE REVALORACION.

Fecha: Feb.28/2024 Hora: 23:58 Profesional: HERNANDEZ ALZATE TATIANA

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 123756

1. POR MEDIO DE REVALORACION ENCONTRANDO PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS A DOMICILIO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS REVALORADO Y DADO DE ALTA POR LA DRA MARIA ANTONIA HOLGUIN , PACIENTE ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL,HIDRATADA, ALERTA, CABEZA NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE Y NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES SIN PRESENCIA DE EDEMA SE LE DAN RECOMENDACIONES E INDICACIONES, SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR, FORMULAS MEDICAS, PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, EGRESA DEL SERVICIO SIN NINGUNA COMPLICACION.



Jucen Rodriguez Agudelo
24.296.301
28.02-24

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DIRECCION DE SANIDAD

ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

300 - DIRECCION DE SANIDAD

Código de Atención 7075555 **Fecha y Hora de Elaboración** 2/29/2024 8:52

Información del Prestador

Nombre 890801026*HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUÁREZ ESE*SALAMINA*CALDAS
Departamento CALDAS **Municipio** SALAMINA
Dirección CL3 9A 21 SALAMINA CALDAS **Teléfono** 968595306

Información del Paciente

Nombre LUCERO RODRIGUEZ DE AGUDELO
Número Documento 24296301
Fecha de Nacimiento 30/12/1944
Dirección CALLE 8 NO. 9-30 **Teléfono** 3116182611 0
Departamento CALDAS **Municipio** MANIZALES

Servicio(s) Autorizado(s)

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización URGENCIAS
Fecha de Ingreso 2024/02/28 20:49:00
Diagnóstico R060 - DISNEA
Observaciones

SE VERIFICAN DERECHOS Y SE GENERA CÓDIGO DE URGENCIAS. EN CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL, SE REQUIERE LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA AL CORREO ELECTRÓNICO DISAN.GRISS-AUT@POLICIA.GOV.CO Y DISAN.REFER-NAL@POLICIA.GOV.CO (PARA AUTORIZACIONES DE URGENCIAS) Y DISAN.GRISS-CRF@POLICIA.GOV.CO (PARA SERVICIOS POSTERIORES A LA URGENCIA) DE LOS REPORTES DE CONCEPTOS MÉDICOS Y PRUEBAS DIAGNÓSTICAS DE RELEVANCIA CLÍNICA QUE REQUIERAN INTERVENCIÓN PRIORITARIA. : PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HTA, DM NO IR, TRASTORNO DEPRESIVO, QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO REFIERE HACE 2 DIAS SENSACIÓN DE DISNEA DE MINIMO ESFUERZO, ASTENIA, ADINMIA, HIPOREXIA, FIEBRE SUBJETIVAY DIAFORESIS, NAUSEAS Y EMESIS EN 1 OCASION, DIARREA EN 1 EPISODIO, SIN SANGRE NI MOCO, REFIERE OPRESION TORACICA ASOCIADA A DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, PRESENTA TOS SECA CON MOVILIZACION DE SECRECIONES, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS EN EL MOMENTO, REFIERE DOLOR LUMBAR DE 1 SEMANA DE EVOLUCION, NIEGA HEMTAURIA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NIEGA OTROS ASOCIADOS

Código(s) CUPS	Descripción
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre DIANA XIMENA TRIANA SIERRA
Cargo FUNCIONARIO CENTRAL DE AUTORIZACIONES
Teléfono 3505546128

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

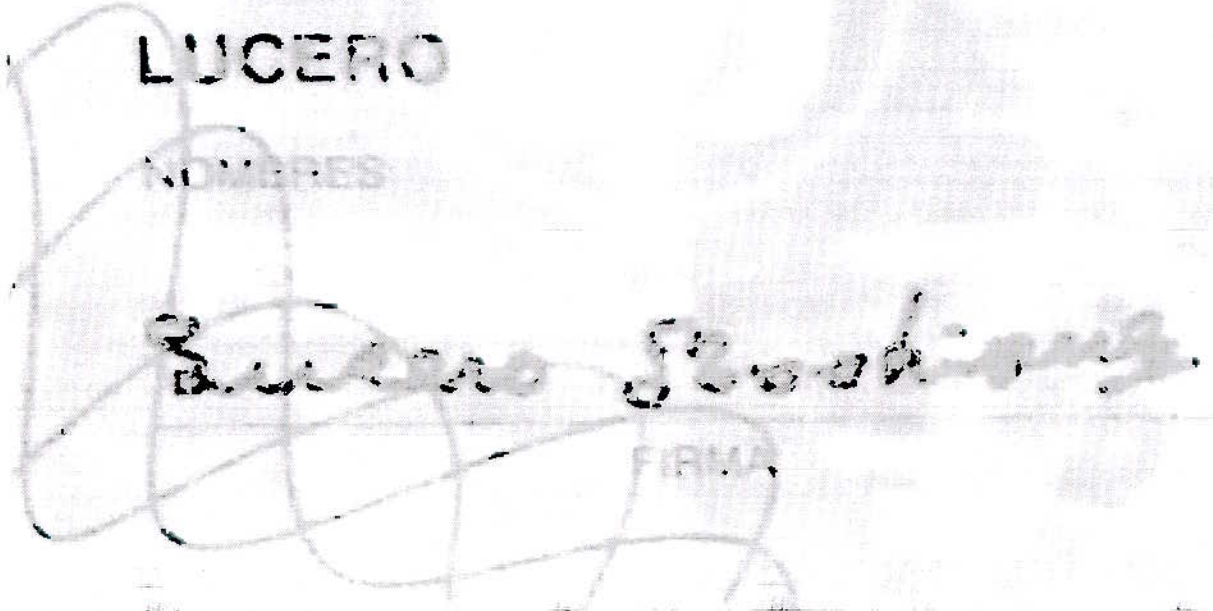
NUMERO 24.296.301

RODRIGUEZ De AGUDELO

APELLIDOS

LUCERO

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-DIC-1944**

FILADELFIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-FEB-1969 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900100-00146613-F-0024296301-20090116 0009449539A 1 4150009503

Powered by CamScanner