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.** FEHF337604

CUFE:909d9821730383e82740086c922344e370e2e65cc72ddb695ae630e471148899ec4d9f1afec1ed8e8e2d9ba5dd2dc20f

**18764045384971 valida 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:** | 20240301 - 20240301 |
| **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 | | | 20240301 | 20240301 |

| ORDEN SERV. O SUBFACTURA: V01-26481 | MÉDICO QUIROGA DOMINGUEZ NATHALIA | ESPECIALIDAD MEDICINA_GENERAL | FECHA FACTURA 2024/03/31 | FECHA VENCIMIENTO 2024/05/31 | MONEDA COP | FORMA DE PAGO: Crédito Plazo 60 MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo |
|---|---|---|---|---|---|---|

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERA | 1 | UNIDAD | $74,500 | $74,500 |
| 2 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 1 | UNIDAD | $81,400 | $81,400 |
| 3 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO | 1 | UNIDAD | $34,300 | $34,300 |
| 4 | 903856 | NITROGENO UREICO | 1 | UNIDAD | $16,500 | $16,500 |
| 5 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | UNIDAD | $48,900 | $48,900 |
| 6 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | UNIDAD | $40,500 | $40,500 |
| 8 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | UNIDAD | $19,800 | $19,800 |
| 9 | 906913 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | 1 | UNIDAD | $69,700 | $69,700 |
| 10 | 142105255 | KETOTIFENO 1 MG/ 5 ML | 1 | UNIDAD | $4,900 | $4,900 |
| 11 | 142107006 | DIPIRONA 1 G/2 ML | 1 | UNIDAD | $900 | $900 |
| 12 | 142111008 | SODIO CLORURO 0.9% X BOLSA X 500 ML | 1 | UNIDAD | $5,000 | $5,000 |
| 13 | 142609004 | CATETER INTRAVENOSO NO 20 | 1 | UNIDAD | $5,600 | $5,600 |
| 14 | 142617001 | JERINGA DESECHABLE 10 ML | 2 | UNIDAD | $600 | $1,200 |
| 15 | 142630053 | TAPON HEPARINIZADO | 1 | UNIDAD | $800 | $800 |

TOTAL ÍTEMS: 14

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

Facturado por:

**VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUATRO MIL 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** | $404,000.00 |
| **DESCUENTO** | $0.00 |
| **IVA** | $0.00 |
| **TOTAL** | $404,000.00 |

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:_____

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:



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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUAREZ E.S.E.

**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 26481

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA EXP.:** | Mar.03/2024 13:29 | **F. VENCE:** | Mar.01/2024 |
| **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 26481 | | | **No. HISTORIA:** | 99 24296301 |
| **FECHA INGRESO:** | Mar.01/2024 | **HORA** | 18:10 | **FCH. SALIDA:** | Mar.01/2024 **HORA** 21:11 |
| **FECHA REMISION:** | Mar.01/2024 | **FCH. REAL ING.:** | Mar.03/2024 | **UNID FUNCIONAL:** | U.F. URGENCIAS |
| **MEDICO:** | QUIROGA DOMINGUEZ NATHALIA | | | **ESPECIALIDAD:** | MEDICINA_GENERAL |
| **AUTORIZACION:** | 7095751 | | | **No. DE POLIZA:** | |
| **DIAGNOSTICO:** | J22X | | | **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<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 81,400.00 | 81,400.00 |
| 902210 | 0000 | 02 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 34,300.00 | 34,300.00 |
| 903856 | 0000 | 02 | NITROGENO UREICO<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 16,500.00 | 16,500.00 |
| 903895 | 0000 | 02 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 19,800.00 | 19,800.00 |
| 906913 | 0000 | 03 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZA<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 69,700.00 | 69,700.00 |
| 903859 | 0000 | 03 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 |
| 903864 | 0000 | 02 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 40,500.00 | 40,500.00 |
| 871121 | 0000 | 02 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL,<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 74,500.00 | 74,500.00 |
| 142105255 | 0000 | 12 | KETOTIFENO 1 MG/ 5 ML<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 4,900.00 | 4,900.00 |
| 142107006 | 0000 | 12 | DIPIRONA 1 G/2 ML<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 900.00 | 900.00 |
| 142111008 | 0000 | 12 | SODIO CLORURO 0.9% X BOLSA X 500 ML<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 5,000.00 | 5,000.00 |
| 142609004 | 0000 | 09 | CATETER INTRAVENOSO NO 20<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 1 | 5,600.00 | 5,600.00 |
| 142617001 | 0000 | 09 | JERINGA DESECHABLE 10 ML<br>Autorizacion: 7095751 | unidad | 2 | 600.00 | 1,200.00 |
| 142630053 | 0000 | 09 | TAPON HEPARINIZADO | unidad | 1 | 800.00 | 800.00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **VALOR TOTAL SERVICIOS CUBIERTOS:** | | **TOT LINEAS** | 14 | 404,000.00 |
| **MENOS EL VALOR PAGADO POR:** | RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO | | | 0.00 |
| **EL TOTAL A PAGAR POR:** | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 -POLICIA | | | 404,000.00 |

**SON:** CUATROCIENTOS CUATRO MIL PESOS M.L.

**OBSERVACIONES:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ESTEFANIA DUQUE OSORIO | | | | | |
| **ELABORADO** | **FIRMA PACIENTE** | | **RECIBI** | | **RESPONSABLE HOSPITAL** |

FORMATO ÚNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

# DIRECCION DE SANIDAD

## ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

## 300 - DIRECCION DE SANIDAD

**Código de Atencion** 7095751 **Fecha y Hora de Elaboración** 3/3/2024 12:57

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) Autcrizado(s)

**Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización** URGENCIAS
**Fecha de Ingreso** 2024/03/01 18:10:00
**Diagnóstico** J159 - NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA
**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 CON ANTECEDENTES DESCRITOS QIEN CONSULTA CON SU HIJO POR PRESENTAR DIFICULTAD PARA RESPIRAR, REFIERE SIBILANCIAS NOCTURNAS, TOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA DOLOR PRECRODIAL, NIEGA CEFALEA, NIEGA DIFICULTAD PARA ORINAR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

| 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
**CENTRAL DE AUTORIZACIONES - BOGOTÁ CALLE 44 No. 50-51 - Teléfono : 350 5546128**

**IMPORTANTE : Atención Inicial de Urgencias válida por 06 horas. Toda radicación de cuentas para la Atención Inicial de Urgencia**

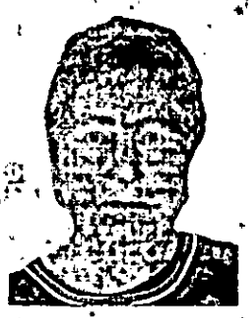
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.296.301

RODRIGUEZ De AGUDELO
APELLIDOS

LUCERO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1944

FILADELFIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

16-FEB-1989 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

***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: Wcero Rodriguez

NÚMERO DE DOCUMENTO: 24296301

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

ACUDIENTE (en caso de requerirlo): Robe Ardila

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE: 15.959.743

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

FECHA DE INGRESO DIA: 1 MES: 3 AÑO: 24

FECHA DE EGRESO DIA: 1 MES: 3 AÑO: 24

SERVICIO HOSPITALARIO: UR6

FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

FIRMA DEL ACUDIENTE Y/O HUELLA

VO1 - 26481

CORRESPONDE A LA ORDEN DE SERVICIOS Y/O FACTURA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUÁREZ E.S.E<br>SU BIENESTAR Y SALUD EN NUESTRAS MANOS | HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS<br>Nit: 890.801.026-8 | | | | |
| | HISTORIA CLINICA DE:<br>EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS | Docto Ing: | X83 27487 | | |
| | | Fecha Ing: | Mar.01/2024 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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: | 18:10 | | |
| 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**: "ESTA CON GRIPA!"

**Enfermedad Actual**: PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS QIEN CONSULTA CON SU HIJO POR PRESENTAR DIFICULTAD PARA RESPIRAR, REFIERE SIBILANCIAS NOCTURNAS, TOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA DOLOR PRECRODIAL, NIEGA CEFALEA, NIEGA DIFICULTAD PARA ORINAR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

**Revision por Sistemas**: ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: HTA, DEPRESION, DIABETES NO IR
FARMACOLOGICOS: VALSARTAN, CARVEDILOL, METFORMINA
QX: NIEGA
TOXICOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TRASFUCIONALES: NIEGA
INMUNOLOGICOS: 3 DOSIS PARA COVID, NO SE VACUNA CONTRA INFLUENZA, SIN VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCO
GINECOLOGICOS: G5P3V3C0A2

**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 TAB 80 MG, 2 TAB CADA 12 HORAS
METFORMINA TAB 850 MG, 1 TAB AL DIA
ATORVASTATINA TAB 20 MG, 1 TAB AL DIA
SERTRALINA TAB 50MG, MEDIA TAB AL DIA Y SUSPENDER
ALPRAZOLAM TAB 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: Mar.00/0000, Trimestre Embarazo: ** NO EXISTE, Ciclo Mestrual: , Fecha ultima citologia: Mar.00/0000, Proxima citologia: Mar.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima mestruacion: Mar.00/0000, Fecha de parto: Mar.00/0000, Menarca: 0, Observaciones Generales: .

**Examen Fisico:**

**Estado General**: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, CONCIENTE, AFEBRIL, SIN SINGOS CLINICOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, FOSAS NASALES PERMEABLES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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: | 18:10 | | |
| Entidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S | | | | |

MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA
CUELLO CENTRADO,SIMETRICO, MOVIL, SIN DOLOR O ADENOPATIAS A LA PALPACION
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO RETRACCIONES O TIRAJES COSTALES, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS DE LA RESPIRACION, SE OYEN ESTERTORES BILATERALES GENERALIZADOS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE ADECUADO TONO E INTENSIDAD, NO SE AUSCULTAN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR LIMPIO BILATERAL, SIN SOBREAGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS O VISCEROMEGALIAS PALPABLES, NO SE HALLA HERNIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES DE ADECUADA FRECUENCIA E INTENSIDAD.
LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDAS, SIN PALIDEZ DISTAL, NO CIANOSIS, PULSOS DISTALES PRESENTES
EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, NO PRESENCIA DE EDEMAS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DOLOR
SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

**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: 80 Xm, Frecuencia Cardiaca: 80 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 20, P.Sistolica: 201, P.Diastolica: 99, P.Arterial Media: 133, Temperatura: 36.5, 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: NORMAL,. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL,. ABDOMEN: NORMAL,. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,. TACTO VAGINAL: NORMAL,. TACTO RECTAL: NORMAL,. 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 FEMENINA DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS QIEN CONSULTA CON SU HIJO POR PRESENTAR DIFICULTAD PARA RESPIRAR, REFIERE SIBILANCIAS NOCTURNAS, TOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA DOLOR PRECRODIAL, NIEGA CEFALEA, NIEGA DIFICULTAD PARA ORINAR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. SIGNOS VITALES CON PRESION ARTERIAL ELEVADA EN RANGOS DE CRISIS ASINTOMATICA, AL EXAMEN FISICO CON ESTERTORES GENERALIZADOS BILATERALES, SIN FIEBRE, TOS PRODUCTIVA, SE CONSIDERA INGRESA PACIENTE PARA TOMA DE RX Y PARACLINICOS POR POSIBLE NEUMONIA, SE LEX EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

**Diagnostico:** Dx.Principal: J159-NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA, 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.

**Observacion/Tratamiento:** Dejar en observación?: SI, Fecha ingreso: Mar.01/2024, Hora ingreso: 18:10, Dejar en tratamiento?: SI, Cubiculo: ** NO EXISTE, Observaciones: .

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

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

LABORATORIO
** NO PRESENTA **

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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: | 18:10 | | |
| Entidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S | | | | |

OTROS
** NO PRESENTA **

## E V O L U C I O N

**Fecha: Mar.01/2024 Hora: 18:10 Nro Atencion: 98 Profesional: VELEZ GIRALDO DANIEL Especialidad: MEDICINA GENERAL**

PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS QIEN CONSULTA CON SU HIJO POR PRESENTAR DIFICULTAD PARA RESPIRAR, REFIERE SIBILANCIAS NOCTURNAS, TOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA DOLOR PRECRODIAL, NIEGA CEFALEA, NIEGA DIFICULTAD PARA ORINAR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. SIGNOS VITALES CON PRESION ARTERIAL ELEVADA EN RANGOS DE CRISIS ASINTOMATICA, AL EXAMEN FISICO CON ESTERTORES GENERALIZADOS BILATERALES, SIN FIEBRE, TOS PRODUCTIVA, SE CONSIDERA INGRESA PACIENTE PARA TOMA DE RX Y PARACLINICOS POR POSIBLE NEUMONIA, SE LEX EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

**Fecha: Mar.01/2024 Hora: 21:03 Nro Atencion: 100 Profesional: QUIROGA DOMINGUEZ NATHALIA Especialidad: MEDICINA GENERAL**

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE HTA, DEPRESION DIABETES NO IR, EN URGENCIAS OBSERVACION EN CONTEXTO DE DISNEA, SIBILANCIAS NOCTURNAS, TOS CON MOVILIZACION DE SECRECIONES ESPUTO AMARILLO. SE REVISAN RADIOGRAFIAS DE TORAX EN DONDE SE EVIDENCIA ESCOLIOSIS,EN CUANTO A LO PULMONAR, NO SE OBSERVAN CONSOLIDACIONES, NI DERRAMES NI NINGUNA OTRA ALTERACION.SIGNOS VITALES: 70 LPM - FR 20 RPM - SATURACION 92% - TENSION ARTERIAL 181/104 MMHG, CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS PERO NO EN RANGOS DE CIRIS HIPERTENSIVA, PACIENTE REFIERE NO HA TOMADO LA MEDICACION DE LA NOCHE.
EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADA, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE SIRS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA. PULMONES NORMOVENTILADOS SE AUSCULTAN SIBILANCIAS OCASIONALES, PACIENTE SIN EMBARGO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE CON SATURACION EN METAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO TIRAJES.
CONSIDERO PACIENTE CON INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS, EN RX DE TORAX SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE NEUMONIA, NO TAQUIPNEICA. CONSIDERO PACIENTE QUIEN PUEDE SER MANEJADA AMBULATORIAMENTE. SE DA EGRESO CON ORDEN DE MEDICAMENTOS, CITA CON MEDICINA INTERNA ANTE HIPERTENSION MAL CONTROLADA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
SE EXPLICA PLAN A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

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

**Diagnostico:** Dx.Principal: J22X-INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS IN, Dx.Relacionado1: R071-DOLOR EN EL PECHO AL RESPIRAR, 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

| HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUÁREZ E.S.E | HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS<br>Nit: 890.801.026-8 | | |
|---|---|---|---|
| | HISTORIA CLINICA DE:<br>EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS | Docto Ing: | X83 27487 |
| | | Fecha Ing: | Mar.01/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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: | 18:10 | | |
| Entidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S | | | | |

**Fecha: Mar.01/2024 Hora: 18:10 Profesional: VELEZ GIRALDO DANIEL Especialidad: MEDICINA GENERAL**

**ORDENES MEDICAS - W61 87240 - Mar.01/2024**

1. DEJAR EN OBSERVACION: Fecha: Mar.01/2024 Hora: 18:10 Cubiculo: ** NO EXISTE ** Auxiliar: ENFERMERIA GENERAL
PLAN
OBSERVACION URGENCIAS
DIETA CORRIENTE
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
TAPON SALINIZADO
SS RX DE TORAX
SS HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, BUN, UREA, NA Y K
GLUCOMETRIA A LAS 22
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

2. ORDEN DE LABORATORIO: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO ,Cantidad:1 ,Obs:SS

3. ORDEN DE LABORATORIO: PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO ,Cantidad:1 ,Obs:SS

4. ORDEN DE LABORATORIO: SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ,Cantidad:1 ,Obs:SS

5. ORDEN DE LABORATORIO: POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ,Cantidad:1 ,Obs:SS

6. ORDEN DE LABORATORIO: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ,Cantidad:1 ,Obs:SS

7. ORDEN DE LABORATORIO: UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS ,Cantidad:1 ,Obs:SS

8. ORDEN DE LABORATORIO: NITROGENO UREICO ,Cantidad:1 ,Obs:SS

9. RAYOS X - IMAGENOLOGIA: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERA ,Cantidad:1 ,Obs:SS

**Fecha: Mar.01/2024 Hora: 21:03 Profesional: QUIROGA DOMINGUEZ NATHALIA Especialidad: MEDICINA GENERAL**

**ORDEN MEDICAMENTOS P.O.S - W01 99861 - Mar.01/2024**

1. KETOTIFENO 1 MG/ 5 ML - FRASCO X 100 ML, Via:ORAL, Cantidad:1, Dosis:TOMAR 5 CENTIMETROS CUBICO CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.
2. ACETAMINOFEN 500 MG - TABLETAS, Via:ORAL, Cantidad:30, Dosis:TOMAR 2 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS.
3. SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS - INHALADOR BUCAL, Via:INHALADOR - ORAL, Cantidad:1, Dosis:APLICAR 4 PUFF CADA 6 HORAS POR 5 DIAS.

**RECOMENDACIONES - W10 93576 - Mar.01/2024**

1. COMPRAR N ACETILCISTEINA SOBRES 200 MG CADA 8 HORAS MIENTRAS TENGA TOS CON SECRECIONES

**ORDENES MEDICAS - W61 87249 - Mar.01/2024**

1. DAR SALIDA AL PACIENTE: Fecha: Mar.01/2024 Hora: 21:11 Condicion: VIVO, Destino: DOMICILIO, UCI: , Motivo: CULMINACION
2. MEDICAMENTOS POS: DIPIRONA 1 G/2 ML - SLN INYECTABLE ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:PASAR EN 500 CC DE SSN

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

4. MEDICAMENTOS POS: KETOTIFENO 1 MG/ 5 ML - FRASCO X 100 ML ,Cantidad:1 ,Via:ORAL ,Dosis:DAR 5 CC

| | | | |
|---|---|---|---|
| HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUÁREZ E.S.E. EL BIENESTAR Y CUIDADO EN NUESTRAS MANOS | HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS<br>Nit: 890.801.026-8 | | |
| | HISTORIA CLINICA DE:<br>EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS | Docto Ing: | X83 27487 |
| | | Fecha Ing: | Mar.01/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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: | 18:10 | | |
| Entidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S | | | | |

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 28337 - Mar.01/2024**
1. CONSULTA DE 1 VEZ X ESPEC. EN MEDICINA INTERNA,Cantidad: 1

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

**Fecha: Mar.01/2024 Hora: 18:31 Profesional: CARDONA GONZALEZ DIANA CAROLINA**

**ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 124059**
1. INGRESA PACIENTE AL SERVICIO D EURGENCIAS CAMINANDO POR SUS PORPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE " DISNEA ,SIVILANCIAS NOCTURNAS " AL INGRESO AFEBRIL,HIDRATADA,SIN SIGNOS DE DFIICULTAD RESPIRATCRIA,ALERTA,CONSCIENTE,ORIENTADA,CUELLO Y TORAX SIMETRICO,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE,EXTREMIDADAES MOVILES SIN EDEMA .
AL EXAMEN FISICO CON ESTERTORES Y TOS PRODUCTIVA
ES VALORADO POR EL DR DANIEL QUIEN INDICA CANALIZAR INTRACATH N20 MS SE DEJA TAPON SALINO,SE TOMAN PARACLINCIOS Y RX DE TORAX.
PACIENTE ACEPTA Y TOLERA TTO QUEDA EN SALA DE OSEBRVACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS .
P**REPORTE DE PARACLINICOS .
SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS INFORMADOS .
PACIENTE Y FAMILIARES ACEPTAN TTO.

**Fecha: Mar.01/2024 Hora: 18:51 Profesional: CARDONA GONZALEZ DIANA CAROLINA**

**ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 124064**
1. 19+00: ENTERGO PÁCIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,ALERTA,CONSCIENTE,ORIENTADA,CUELLO Y TORAX SIEMTRICO,ABDOMEN BLANDO,EXTREMIDADAES MOVILES SIN EDEMA .
P**REPORTE DE RX Y LABORATORIO

**Fecha: Mar.01/2024 Hora: 19:20 Profesional: LOPEZ VELEZ KATIAN XIOMARA**

**ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 124073**
1. RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA SIN SIGNS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO Y TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES SIN EDEMA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CANALIZADA CON INTRACATÉH N 18 MAS TAPON SALINO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, PACIENTE EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES GENERALES.

PD *** REPORTE PARA CLINICOS***

**Fecha: Mar.01/2024 Hora: 21:33 Profesional: LOPEZ VELEZ KATIAN XIOMARA**

**ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 124084**
1. POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE DIPIRONA 1G EN 500CC DE SSN, 5CC DE KETOTIFENO

**Fecha: Mar.01/2024 Hora: 21:59 Profesional: LOPEZ VELEZ KATIAN XIOMARA**

**ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 124086**
1. PACIENTE ES REVALORADO POR EL MEDICO DE TURNO EL CUAL INDICA EGRESO HOSPITALARIO, EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PACIENTE CONSIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO Y TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, SIN SIGNOS DE EDEMA, PACIENTE CON

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUÁREZ E.S.E<br>SU BIENESTAR Y SALUD EN NUESTRAS MANOS | **HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS**<br>**Nit: 890.801.026-8** | | | | |
| | **HISTORIA CLINICA DE:**<br>**EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS** | | Docto Ing: | X83 | 27487 |
| | | | Fecha Ing: | Mar.01/2024 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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: | 18:10 | | |
| Entidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S | | | | |

RECOMENDACIONES MEDICAS Y SIGNOS DE ALARMA, SE REALIZA RETIRO DE INVASIVOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES GENERALES

| | | |
|---|---|---|
| Pagina: 6 de 6<br>Imprime: ENF98 | Medico:QUIROGA DOMINGUEZ NATHALIA | Firma<br>Nathalia Q. |
| Fecha Sistema:01/03/2024<br>Hora:22:00:51 | Cedula: 1.151.955.636<br>Registro: | |

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

# HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS
**Nit: 890.801.026-8**

## HISTORIA CLINICA DE:
## ENFERMERIA - HOJA DE MEDICAMENTOS

| | |
|---|---|
| Docto Ing: | X83 27487 |
| Fecha Ing: | Mar.01/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO | Edad: | 79 Años | Sexo: | FEMENINO |
| Teléfono: | 3116182611 | Estrato: | OTRO- | | |
| Historia: | 24296301 | Id: | CC 24.296.301 | | |
| Estado Civil: | SOLTERO | Código Dx: | | | |
| Entidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S | **Servicio:** | **URGENCIAS** | | |
| **Sala:** | **UCI NEONATOS** | Cama: | SINASIU | | |
| Cuenta Hospi: | CU 25843 | | | | |

| Fecha | Hora | Medicamento | Dosis | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Mar.01/2024 | 21:37 | SODIO CLORURO 0.9% X BOLSA X 500 ML-SLN INYECTABLE | 1 | IV |
| | | | Profesional: | LOPEZ VELEZ KATIAN XIOMARA |
| | | | Firma: | |

| Fecha | Hora | Medicamento | Dosis | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Mar.01/2024 | 21:37 | DIPIRONA 1 G/2 ML-SLN INYECTABLE | 1 | IV |
| | | | Profesional: | LOPEZ VELEZ KATIAN XIOMARA |
| | | | Firma: | |

| Fecha | Hora | Medicamento | Dosis | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Mar.01/2024 | 21:37 | KETOTIFENO 1 MG/ 5 ML-FRASCO X 100 ML | 1 | 5CC VO |
| | | | Profesional: | LOPEZ VELEZ KATIAN XIOMARA |
| | | | Firma: | |

HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS
Nit: 890.801.026-8

# RESULTADOS DE LABORATORIO

Docto: RLH 7956
Fecha: Mar.01/2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO | Edad: | 79 Años | Sexo: | FEMENINO |
| Telefono: | 3116182611 | Estrato: | OTRO- | | |
| Historia: | 24296301 | Id: | CC 24.296.301 | | |
| Estado Civil: | SOLTERO | Factura: | W61 87240 | | |
| Entidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S | | | | |

| ANALISIS | RESULTADOS | V/REFERENCIA |
|---|---|---|
| **BIOQUIMICA** | | |
| **NITROGENO UREICO** | | |
| BUN | 10.5 | 4-23 mg/dL - |
| **POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS** | | |
| POTASIO | 4.26 | 3.6 - 5.1 mmol/L - |
| **SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS** | | |
| SODIO | 133.1 | 135 - 145 mmol/L - |
| **UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS** | | |
| UREA | 23 | 10-50 mg/dL - |
| **CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS** | | |
| CREA | 0.8 | HOMBRE: 0.9-1.3 mg/dl * MUJER: 0.6-1.1 mg/dl - |
| **PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO** | | |
| PCR | 2.8 | 0-5 mg/dl - |
| **HEMATOLOGIA** | | |
| **HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO** | | |
| HEMOGLOBINA g/dL | 13.5 | MUJER:12-16 * HOMBRE:13.5-18 - |
| HEMATOCRITO % | 39.2 | MUJER:38-48 * HOMBRE:40-54 - |
| RBC 10^6/uL | 4.70 | MUJER:4.2-5.4 ;HOMBRE:4.6-6.2 - |
| MCV Fl | 83.4 | 86.0 - 96.0 fL - |
| MCH pg | 28.7 | 25.0 - 31.0 pg - |
| MCHC g/dL | 34.5 | 32.0 - 38.0 g/dL - |
| RDW-CV % | 13.9 | 11.5 - 15.1 % - |
| LEUCOCITOS | 8.42 | 4.5 - 11.0 10^3 uL - |
| NEUTROFILOS | 62 | 33.0 - 72,7 % - |
| LINFOCITOS | 30 | 33.0 - 36.3 % - |
| MONOCITOS | 8 | 0.66 - 8.18 % - |
| NEUTROFILOS | 5.22 | 1.5 - 8.0 10^3 uL - |
| LINFOCITOS | 2.53 | 1.5 - 4.0 10^3 uL - |
| MONOCITOS | 0.67 | 0.030 - 0.90 10^3 uL - |
| PLAQUETAS | 375 | 150 - 400 10^3 uL - |
| PCT | 0.305 | 0.085 - 0.287 % - |
| MPV | 8.1 | 6,5 fL a 13,5 fL - |

**Responsable: ARIAS MURILLO JULIANA CAROLINA Reg.**

** FIN REPORTE **

Imprime: FAC35
Fecha Sistema:03/03/2024
Hora:13:26:48

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

# HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS
Nit: 890.801.026-8

## HISTORIA CLINICA DE:
## ENFERMERIA - URGENCIAS
## SOPORTE FACTURACION

Docto Ing: X83 27487
Fecha Ing: Mar.01/2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO | Edad: | 79 Años | Sexo: | FEMENINO |
| Teléfono: | 3116182611 | Estrato: | OTRO- | | |
| Historia: | 24296301 | Id: | CC 24.296.301 | | |
| Estado Civil: | SOLTERO | Código Dx: | | | |
| Entidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S | **Servicio:** | **URGENCIAS** | | |
| **Sala:** | **UCI NEONATOS** | Cama: | SINASIU | | |
| Cuenta Hospi: | CU 25843 | | | | |

| | | CANTIDADES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | ORDENADO | PEDIDO | DEVUELVO | NETO PEDIDO | APLICADO O REGISTRADO POR ENFERMERIA | REGISTRADO COMO CONSUMO PARA FACTURAR |
| URGENCIAS CONSULTA | | | | | | | |
| 01890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | | | | | | 1 |
| LABORATORIO CLINICO I NIVEL | | | | | | | |
| 01902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO-INSTITUCIONAL | 1 | | | | 1 | 1 |
| 01903856 | NITROGENO UREICO-INSTITUCIONAL | 1 | | | | 1 | 1 |
| 01903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-INSTITUCIONAL | 1 | | | | 1 | 1 |
| 01906913 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO-INSTITUCIONAL | 1 | | | | 1 | 1 |
| LABORATORIO CLINICO II NIVEL | | | | | | | |
| 01903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-INSTITUCIONAL | 1 | | | | 1 | 1 |
| 01903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-INSTITUCIONAL | 1 | | | | 1 | 1 |
| 01903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS-INSTITUCIONAL | 1 | | | | 1 | 1 |
| IMAGENOLOGIA-RX I NIVEL | | | | | | | |
| 01871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERA | 1 | | | | 1 | 1 |
| FARMACIA E INSUMOS | | | | | | | |
| 142105255 | KETOTIFENO 1 MG/ 5 ML-FRASCO X 100 ML | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 |
| 142107006 | DIPIRONA 1 G/2 ML-SLN INYECTABLE | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 |
| 142111008 | SODIO CLORURO 0.9% X BOLSA X 500 ML-SLN INYECTABLE | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 |
| MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | | | | | | | |
| 142609004 | CATETER INTRAVENOSO NO 20-UNIDAD | | 1 | | 1 | 1 | 1 |
| 142617001 | JERINGA DESECHABLE 10 ML-UNIDAD | | 2 | | 2 | 2 | 2 |
| 142630053 | TAPON HEPARINIZADO | | 1 | | 1 | 1 | 1 |