



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. FEHF337609

CUFE:56966fe8267273302296680dca8536ddf85b0ed61e748a67325178566a7d7bd66d8b7710bf9195f12a7dfec51d02fe

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

FACTURAR A:		NOMBRE: HERNANDEZ MORALES HECTOR FABIO	
NOMBRE:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 - POLICIA	TIPO Y NO. DE ID DEL USUARIO:	- CC-1002853793
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	TIPO DE USUARIO:	Especiales o de Excepción cotizante
NIT:	900339410	EDAD:	35 A
DIRECCIÓN:	Escuela Carabineros Manizales	DIRECCIÓN:	CAÑAVERAL
TELÉFONO:	0	TELÉFONO:	3132421154
CIUDAD:	MANIZALES	MUNICIPIO:	SALAMINA
PAÍS:	CO	UNIDAD FUNCIONAL:	1 - U.F. URGENCIAS
		FECHA DE-INGRESO, Y EGRESO:	20240315 - 20240315
		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
		86-5-20185-23			20240315	20240315

ORDEN SERV. O SUBFACTURA: V01-26804	MÉDICO LOPEZ TORRES ANDRES FELIPE	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
3	01890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	UNIDAD	\$81,400	\$81,400
4	142112203	DEXAMETASONA 4 MG/ML	1	UNIDAD	\$1,100	\$1,100
5	142617001	JERINGA DESECHABLE 10 ML	1	UNIDAD	\$600	\$600
6	142617002	JERINGA DESECHABLE 20 ML	1	UNIDAD	\$1,000	\$1,000

TOTAL ÍTEMs: 4

OBSERVACIONES: #S16-01-02-040;urgencias;deris.rase3-cue@policia.gov.co#S

Facturado por:

VALOR EN LETRAS: OCHENTA Y CUATRO MIL CIEN 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	\$84,100.00
DESCUENTO	\$0.00
IVA	\$0.00
TOTAL	\$84,100.00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificación:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE



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 26804

FECHA EXP.:	Mar.15/2024 14:55	F. VENCE:	Mar.15/2024				
CONTRATANTE:	(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3	NIT:	900.339.410-8				
DIRECCION:	Escuela Carabineros Manizales	TEL:					
MODALIDA:		CODIGO:	5.010				
COBERTURA:	Nº ASIGNADO	MED PAGO:	Acuerdo mutuo				
FORMA PAGO:	CONTADO						
P.APELLIDO	HERNANDEZ	S.APELLIDO	MORALES	P.NOMBRE:	HECTOR	S.NOMBRE	FABIO
ID:	CC 1002853793			EDAD:	35 Años	ESTRATO:	
MUNICIPIO:	SALAMINA			TELEFONO:	3132421154		
TIPO:							
N.SOPORTE:	V01 26804			No. HISTORIA:	99 1002853793		
FECHA INGRESO:	Mar.15/2024	HORA	08:24	FCH. SALIDA:	Mar.15/2024	HORA	08:29
FECHA REMISION:	Mar.15/2024	FCH. REAL ING.:	Mar.15/2024	UNID FUNCIONAL:	U.F. URGENCIAS		
MEDICO:	LOPEZ TORRES ANDRES FELIPE			ESPECIALIDAD:	MEDICINA_GENERAL		
AUTORIZACION:	7180706			No. DE POLIZA:			
DIAGNOSTICO:	H150			CONTRATO:	86-5-20185-23		

CODIGO	No.	No CR	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01890701	0000	01	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL Autorizac[i]on: 7180706	unidad	1	81,400.00	81,400.00
142112203	0000	12	DEXAMETASONA 4 MG/ML Autorizac[i]on: 7180706	unidad	1	1,100.00	1,100.00
142617001	0000	09	JERINGA DESECHABLE 10 ML Autorizac[i]on: 7180706	unidad	1	600.00	600.00
142617002	0000	09	JERINGA DESECHABLE 20 ML Autorizac[i]on: 7180706	unidad	1	1,000.00	1,000.00
VALOR TOTAL SERVICIOS CUBIERTOS:				TOT LINEAS	4		84,100.00
MENOS EL VALOR PAGADO POR:				HERNANDEZ MORALES HECTOR FABIO			0.00
EL TOTAL A PAGAR POR:				(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3			84,100.00
		SON: OCHENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS M.L.					
		OBSERVACIONES:					
YURI DANIELA NIETO LOPEZ							
ELABORADO		FIRMA PACIENTE		RECIBI		RESPONSABLE HOSPITAL	

FORMATO ÚNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS



DIRECCIÓN DE SANIDAD

ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS

300 - DIRECCIÓN DE SANIDAD



Código de Atención

7180706

Fecha y Hora de Elaboración

3/15/2024 12:22

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 HECTOR FABIO HERNANDEZ MORALES
Número Documento 1002853793
Fecha de Nacimiento 10/11/1988
Dirección CARRERA 11A NUMERO 12-17 Teléfono 3132421154 0
Departamento CALDAS Municipio RIOSUCIO

Servicio(s) Autorizado(s)

Ubicación del
Paciente al
momento de la
solicitud de la
Autorización

URGENCIAS

Fecha de Ingreso 2024/03/15 08:24:00

Diagnóstico H150 - ESCLERITIS

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. ME ESTA MOLESTANDO EL OJO" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 34 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ESCLERITIS MULTIPLE EN OJO IZQUIERDO EN SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA Y RETINOLOGIA, PENDIENTE DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXTRACCION DE GLOBO OCULAR, EN MANEJO CON TIMOLOL Y HIALURONATO DE SODIO, DESPRENDIMIENTO DE RETINA CORREJIDO POR LASER EN OJO DERECHO, SIN ALERGIAS CONOCIDAS, QUE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS A SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO OCURRIDO EL 14/03/2024 APROX A LAS 16+00 HORAS CONSISTENTE EN SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN OJO IZQUIERDO, MENCIONA PACIENTE QUE SE HIZO LAVADO OCULAR CON ABUNDANTE AGUA Y APLICACION DE GOTAS DE LAGRIMAS ARTIFICIALES, SIN MEJORIA DE SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO, PACIENTE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

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

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre ANGIE NATASCHA SOTELO CASTELLANOS
Cargo FUNCIONARIO CENTRAL DE AUTORIZACIONES

Teléfono

32027446128

CENTRAL DE AUTORIZACIONES - BOGOTÁ CALLE 44 No. 50-51 - Teléfono : 320 55446128

REPORT / RF : Atención inicial de Urgencias válida por 48 horas. Toda radiación de cuentas para la Atención Inicial de Urgencias
estará sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas de la DISAM.

ANGELINSO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.853.793
HERNANDEZ MORALES

APELLIDOS
HECTOR FABIO

NOMBRES
Hector Fabian Hernandez M.



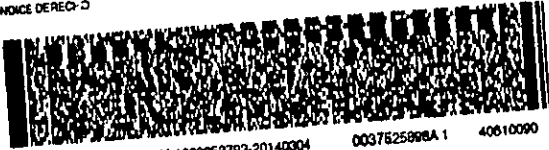
FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1988
RIOSUCIO
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-AGO-2007 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SUAREZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0913000-00551474-M-1002853793-20140004 0037525898A 1 40610090

 HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUÁREZ E.S.E. SU BIENESTAR Y SALUD EN NUESTRAS MANOS	GESTION DOCUMENTAL	Código: GD: HFS.P-01
	COMUNICACIONES OFICIALES	Versión: 01
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA -CALDAS	Fecha: Marzo/2020 Página 1

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, Numeral 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: Hector hernandez

NÚMERO DE DOCUMENTO: 1002853793

TIPO DE DOCUMENTO ACUDIENTE CC:___ 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: 15 MES: 2 AÑO: 20

FECHA DE EGRESO DIA: 15 MES: 3 AÑO: 20

SERVICIO HOSPITALARIO:

Hector Hernandez

FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

FIRMA DEL ACUDIENTE Y/O HUELLA

NOI-26804

CORRESPONDE A LA ORDEN DE SERVICIOS Y/O FACTURA

Dirección: calle 3 N 9 A -21.Salamina Caldas. Teléfonos 8595192-8595196 Telefax 8595306

Página Web: <http://www.esefelipesuarez.gov.co>

Email: correspondencia@esefelipesuarez.gov.co

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8			
	HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Docto Ing: X83 27870 Fecha Ing: Mar.15/2024	
	Nombre: HERNANDEZ MORALES HECTOR FABIO Telefono: 3132421154 Historia: 1002853793 Estado Civil: SOLTERO Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S	Edad: 35 Años Estrato: - Id: CC 1.002.853.793 Hora Ate: 08:24	Sexo: MASCULINO	

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: CCNSCIENTE, 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: "ME ESTA MOLESTANDO EL OJO"

Enfermedad Actual: .PACIENTE DE 34 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ESCLERITIS MULTIPLE EN OJO IZQUIERDO EN SEGUIMEINTC POR OFTALMOLOGIA Y RETINOLOGIA, PENDIENTE DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXTRACCION DE GLOBO OCULAR, EN MANEJO CON TIMOLOL Y HIALURONATO DE SODIO, DESPRENDIMIENTO DE RETINA CORREJIDO POR LASER EN OJO DERECHO, SIN ALERGIAS CONOCIDAS, QUE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS A SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO OCURRIDO EL 14/03/2024 APROX A LAS 16+00 HORAS CONSISTENTE EN SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN OJO IZQUIERDO, MENCIONA PACIENTE QUE SE HIZO LAVADO OCULAR CON ABUNDANTE AGUA Y APLICACION DE GOTAS DE LAGRIMAS ARTIFICIALES, SIN MEJORIA DE SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO, PACIENTE NIEGA CTRA SINTOMATOLOGIA.

Revision por Sistemas: NNIEGA

Antecedentes:

Personales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

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

Examen Fisico:

Estado General: ADECUADO ESTADO GENERAL

Escala de GLASGOW

Ocular: 4, Verbal: 5, Motora: 6, TOTAL: 15.

Signos Vitales: Peso: 85.00 ** Kg, Talla: 165 Mts, IMC: 0.03, Clasificacion: Bajo Peso, Riegos: Desnutricion, Pulso: 72 Xm, Frecuencia Cardiaca: 72 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 19, P.Sistolica: 110, P.Diastolica: 78, P.Arterial Media: 88.66, Temperatura: 36.2, Sitio de tcma: AXILAR.

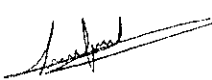
Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL, . CABEZA: NORMAL, . OJOS: NORMAL, . OIDOS: NORMAL, . BOCA: NORMAL, . GARGANTA: NORMAL, . CUELLO: NORMAL, . TORAX: NORMAL, . SIST.RESPIRATORIO: NORMAL, . SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL, . SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL, . ABDOMEN: NORMAL, . SIST.GENITOURINARIO: NORMAL, . TACTO RECTAL: NORMAL, . SIST.LOCOMOTOR: NORMAL, . SIST.NEUROLOGICO: NORMAL, . EX.GANGLIONAR: NORMAL, . EX.MENTAL: NORMAL, . OTROS: NORMAL, . NARIZ: NORMAL,

Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: .PACIENTE DE 34 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ESCLERITIS MULTIPLE EN OJO IZQUIERDO EN SEGUIMEINTC POR OFTALMOLOGIA Y RETINOLOGIA, PENDIENTE DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXTRACCION DE GLOBO OCULAR, EN MANEJO CON TIMOLOL Y HIALURONATO DE SODIO, DESPRENDIMIENTO DE RETINA CORREJIDO POR LASER EN CJO DERECHO, SIN ALERGIAS CONOCIDAS, QUE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS A SERVICIO DE

Pagina: 1 de 4 Imprime: ENF94	Medico: LOPEZ TORRES ANDRES FELIPE	Firma 
Fecha Sistema: 15/03/2024 Hora: 9:42:50	Cedula: 1.053.856.963 Registro:	

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8			
	HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Docto Ing: X83 27870 Fecha Ing: Mar.15/2024	
	Nombre: HERNANDEZ MORALES HECTOR FABIO Telefono: 3132421154 Historia: 1002853793 Estado Civil: SOLTERO Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S	Edad: 35 Años Estrato: - Id: CC 1.002.853.793 Hora Ate: 08:24	Sexo: MASCULINO	

URGENCIAS POR CUADRO CLINICO OCURRIDO EL 14/03/2024 APROX A LAS 16+00 HORAS CONSISTENTE EN SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN OJO IZQUIERDO, MENCIONA PACIENTE QUE SE HIZO LAVADO OCULAR CON ABUNDANTE AGUA Y APLICACION DE GOTAS DE LAGRIMAS ARTIFICIALES, SIN MEJORIA DE SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO, PACIENTE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA, GLASGOW 15/15, ORIENTADA, AFEBRIL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN OJO DERECHO PRESENTA ESCLERA SANA, CON PUPILA NORMOREACTIVA, CON PRESENCIA DELENTE DE CONTACTO, EN OJO IZQUIERDO PRESENTA ALTERACION DE CORNEA CON PLACA BLANQUECINA QUE AFECTA LA EXTENSION COMPLETA DE LA PUPILA, EN REGION DE ESCLERA PRESENTA LESIONES HIPERCROMICAS SOBREELEVADAS MULTIPLES, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SE VISUALIZA LA EXTENSION COMPLETA DE LA ESCLERA SIN EVIDENCIAN PRESENCIA DE CUERPOS EXTRAÑOS, PACIENTE QUIEN POR TANTO SE CONSIDERA CON EXACEBRACION DE CUADRO DE BASE DE ESCLERITIS MULTIPLE, EN QUIEN SE CONSIDERA INGRESO PARA LAVADO OCULAR REALIZADO CON PRECAUCION Y DE FORMA SUAVE, ADEMAS DE APLICACION DE DEXAMETASONA COMO PARTE DEL MANEJO SINTOMATICO, ADICIONALMENTE SE DA ORDEN DE VALORACION AMBULATORIA POR OFTALMOLOGIA, EXPLICO A PACIENTE LOS SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA, PACIENTE QUIEN MENCIONA ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

MANEJO INTRAMURAL ASI:

LAVADO OCULAR CON 20CC DE SSN 0.9% APLICADOS DE FORMA SUAVE, SIN REALIZAR PRESION EN DOSIS UNICA EN OJO IZQUIERDO

DEXAMETASONA AMP 4MG, 1 AMP IM AHORA DOSIS UNICA

POSTERIOR A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, EGRESO DE SERVICIO DE URGENCIAS CON ORDEN AMBULATORIA DE VALORACION POR OFTALMOLOGIA DE FORMA PRIORITARIA

CONTINUACION DE MANEJO DE BASE SEGUN INDICACION DE ESPECIALIDAD

SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA

Diagnostico: Dx.Principal: H150-ESCLERITIS, 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?: NO, Fecha ingreso: Mar.00/0000, Hora ingreso: 00:00, Dejar en tratamiento?: SI, Cubiculo: ** NO EXISTE, Observaciones: .

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

PARACLINICOS

LABORATORIO

** NO PRESENTA **

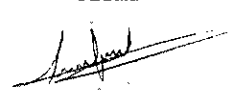
OTROS

** NO PRESENTA **

EVOLUCION

Fecha: Mar.15/2024 **Hora:** 08:24 **Nro Atencion:** 9 **Profesional:** LOPEZ TORRES ANDRES FELIPE **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

.PACIENTE DE 34 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ESCLERITIS MULTIPLE EN OJO IZQUIERDO EN SEGUIMEINTO POR OFTALMOLOGIA Y RETINOLOGIA, PENDIENTE DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXTRACCION DE GLOBO OCULAR, EN MANEJO CON TIMOLOL Y HIALURONATO DE SODIO, DESPRENDIMIENTO DE RETINA CORREJIDO POR LASER EN OJO DERECHO, SIN ALERGIAS CONOCIDAS, QUE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS A SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO OCURRIDO EL 14/03/2024 APROX A LAS 16+00 HORAS CONSISTENTE EN SENSACION DE CUERPO

Pagina: 2 de 4 Imprime: ENF94	Medico:LOPEZ TORRES ANDRES FELIPE	Firma 
Fecha Sistema:15/03/2024 Hora:9:42:50	Cedula: 1.053.856.963 Registro:	

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8				
	HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Docto Ing: X83 27870 Fecha Ing: Mar.15/2024		
Nombre:	HERNANDEZ MORALES HECTOR FABIO	Edad:	35 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3132421154	Estrato:	-		
Historia:	1002853793	Id:	CC	1.002.853.793	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	08:24		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S				

EXTRAÑO EN OJO IZQUIERDO, MENCIONA PACIENTE QUE SE HIZO LAVADO OCULAR CON ABUNDANTE AGUA Y APLICACION DE GOTAS DE LAGRIMAS ARTIFICIALES, SIN MEJORIA DE SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO, PACIENTE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA, GLASGOW 15/15, ORIENTADA, AFEBRIL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN OJO DERECHO PRESENTA ESCLERA SANA, CON PUPILA NORMOREACTIVA, CON PRESENCIA DELENTE DE CONTACTO, EN OJO IZQUIERDO PRESENTA ALTERACION DE CORNEA CON PLACA BLANQUECINA QUE AFECTA LA EXTENSION COMPLETA DE LA PUPILA, EN REGION DE ESCLERA PRESENTA LESIONES HIPERCROMICAS SOBEELEVADAS MULTIPLES, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SE VISUALIZA LA EXTENSION COMPLETA DE LA ESCLERA SIN EVIDENCIAR PRESENCIA DE CUERPOS EXTRAÑOS, PACIENTE QUIEN POR TANTO SE CONSIDERA CON EXACERBACION DE CUADRO DE BASE DE ESCLERITIS MULTIPLE, EN QUIEN SE CONSIDERA INGRESO PARA LAVADO OCULAR REALIZADO CON PRECAUCION Y DE FORMA SUAVE, ADEMAS DE APLICACION DE DEXAMETASONA COMO PARTE DEL MANEJO SINTOMATICO, ADICIONALMENTE SE DA ORDEN DE VALORACION AMBULATORIA POR OFTALMOLOGIA, EXPLICO A PACIENTE LOS SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA, PACIENTE QUIEN MENCIONA ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

MANEJO INTRAMURAL ASI:

LAVADO OCULAR CON 20CC DE SSN 0.9% APLICADOS DE FORMA SUAVE, SIN REALIZAR PRESION EN DOSIS UNICA EN OJO IZQUIERDO

DEXAMETASONA AMP 4MG, 1 AMP IM AHORA DOSIS UNICA

POSTERIOR A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, EGRESO DE SERVICIO DE URGENCIAS CON ORDEN AMBULATORIA DE VALORACION POR OFTALMOLOGIA DE FORMA PRIORITARIA

CONTINUACION DE MANEJO DE BASE SEGUN INDICACION DE ESPECIALIDAD

SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA

DATOS DE EGRESO

Diagnostico: Dx.Principal: H150-ESCLERITIS, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Dx.Muerte: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMFUSION DIAGNOSTICA, Pronostico: ** NO PRESENTA **, 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: .

CONDUCTAS

Fecha: Mar.15/2024 **Hora:** 08:24 **Profesional:** LOPEZ TORRES ANDRES FELIPE **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

ORDENES MEDICAS - W61 88304 - Mar.15/2024

1. DAR SALIDA AL PACIENTE: Fecha: Mar.15/2024 Hora: 08:29 Condicion: VIVO, Destino: DOMICILIO, UCI: , Motivo: CULMINACION

2. MANEJO INTRAMURAL ASI:

LAVADO OCULAR CON 20CC DE SSN 0.9% APLICADOS DE FORMA SUAVE, SIN REALIZAR PRESION EN DOSIS UNICA EN OJO IZQUIERDO

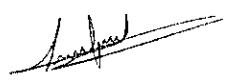
DEXAMETASONA AMP 4MG, 1 AMP IM AHORA DOSIS UNICA

3. MEDICAMENTOS POS: DEXAMETASONA 4 MG/ML - SLN INYECTABLE ,Cantidad:1 ,Via:INTRAMUSCULAR ,Dosis:.

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 28791 - Mar.15/2024

1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA,Cantidad: 1

#EEI-CONTI-CON#

Pagina: 3 de 4 Imprime: ENF94	Medico:LOPEZ TORRES ANDRES FELIPE	Firma 
Fecha Sistema:15/03/2024 Hora:9:42:50	Cedula: 1.053.856.963 Registro:	

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8					
	HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS				Docto Ing: X83 27870	Fecha Ing: Mar.15/2024
	Nombre: HERNANDEZ MORALES HECTOR FABIO	Edad: 35 Años	Sexo: MASCULINO			
Telefono: 3132421154	Estrato: -					
Historia: 1002853793	Id: CC 1.002.853.793					
Estado Civil: SOLTERO	Hora Ate: 08:24					
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S						

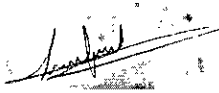
NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: Mar.15/2024 Hora: 09:36 Profesional: HERNANDEZ ALZATE TATIANA

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 125852

1. INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADO, CABEZA NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICLTAD RESPIRATORIA, NORMOEXPANSIBLE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES SIN EDEMA, PACIENTE REFIERE "ME ESDAT MOLESTANDO EL OJO", VALORADO POR LE DR ANDRES LOPEZ QUIEN INDICA LAVADO COULAR, EL CUAL SE RALIZA CON 20 CC DE SSN Y ADMINISTRAR 1 AMPOLLA DE DEXAMETASONA IM, 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.

POSTERIOR POR ORDEN EDIMCA SE DA EGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS, PACIENTE SIN NINGUNA COMPLICACION. SE ENTREGA HISTORIA CLINICA, FORMULARIOS MEDICOS Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS.

Pagina: 4 de 4 Imprime: ENF94	Medico: LOPEZ TORRES ANDRES FELIPE	Firma 
Fecha Sistema: 15/03/2024 Hora: 9:42:50	Cedula: 1.053.856.963 Registro:	

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8			
	HISTORIA CLINICA DE: ENFERMERIA - URGENCIAS SOPORTE FACTURACION		Docto Ing: X83 27870 Fecha Ing: Mar.15/2024	
	Nombre: HERNANDEZ MORALES HECTOR FABIO Teléfono: 3132421154 Historia: 1002853793 Estado Civil: SOLTERO Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S Sala: UCI NEONATOS Cuenta Hospi: CU 26212	Edad: 35 Años Estrato: - Id: CC 1.002.853.793 Código Dx: Servicio: URGENCIAS Cama: SINASIU	Sexo: MASCULINO	

CODIGO	NOMBRE	CANTIDADES				APLICADO O REGISTRADO POR ENFERMERIA	REGISTRADO COMO CONSUMO PARA FACTURAR
		ORDENADO	PEDIDO	DEVUELVO	NETO PEDIDO		
URGENCIAS CONSULTA							
01890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL						1
FARMACIA E INSUMOS							
142112203	DEXAMETASONA 4 MG/ML-SLN INYECTABLE	1	1		1	1	1
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO							
142617001	JERINGA DESECHABLE 10 ML-UNIDAD		1		1	1	1
142617002	JERINGA DESECHABLE 20 ML-UNIDAD		1		1	1	1
							1