



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. FEHF337612

CUFE:3e162d127a0e1d6b5c43a9e9ee8b885323eab801b71d2edd29f501a8992cf0469f66ce26ef39cc2fdd8addc6bd21f330

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

FACTURAR A:		NOMBRE: BALLESTEROS PRADO BRIEN ALEXANDER	
NOMBRE:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 - POLICIA	TIPO Y NO. DE ID DEL USUARIO:	- CC-1036676988
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	TIPO DE USUARIO:	Especiales o de Excepción cotizante
NIT:	900339410	EDAD:	26 A
DIRECCION:	Escuela Carabineros Manizales	DIRECCIÓN:	SLAMINA
TELÉFONO:	0	TELÉFONO:	3024251320
CIUDAD:	MANIZALES	MUNICIPIO:	SALAMINA
PAÍS:	CO	UNIDAD FUNCIONAL:	1 - U.F. URGENCIAS
		FECHA DE INGRESO Y EGRESO:	20240328 - 20240328
		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
					20240328	20240328

ORDEN SERV. O SUBFACTURA:	MÉDICO	ESPECIALIDAD	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	MONEDA COP	FORMA DE PAGO:
V01-27141	DELGADO LOPEZ SOFIA	MEDICINA_GENERAL	2024/03/31	2024/05/31		Crédito Plazo 60 MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	01890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	UNIDAD	\$81,400	\$81,400
2	01902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITO	1	UNIDAD	\$34,300	\$34,300
3	01903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	UNIDAD	\$14,400	\$14,400
4	01907106	UROANALISIS	1	UNIDAD	\$21,900	\$21,900
5	142107002	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML	2	UNIDAD	\$1,100	\$2,200
8	142630053	TAPON HEPARINIZADO	1	UNIDAD	\$800	\$800
9	142617005	JERINGA DESECHABLE 50 ML	1	UNIDAD	\$1,800	\$1,800

TOTAL ÍTEMS: 7

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

Facturado por:

VALOR EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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 231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

SUBTOTAL	\$156,800.00
DESCUENTO	\$0.00
IVA	\$0.00
TOTAL	\$156,800.00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificación:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Linea de negocio:



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 27141

FECHA EXP.:	Mar.29/2024	12:23	F. VENCE:	Mar.28/2024			
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	BALLESTEROS	S.APELLIDO	PRADO	P.NOMBRE:	BRIEN	S.NOMBRE	ALEXANDER
ID:	CC 1036676988		EDAD:	26 Años	ESTRATO:		
MUNICIPIO:	SALAMINA		TELEFONO:	3024251320			
TIPO:	ESPECIALES O DE EXCEPCION BENEFICIARIO		No. HISTORIA:	99 1036676988			
N.SOPORTE:	V01 27141		FCH. SALIDA:	Mar.28/2024	HORA	13:08	
FECHA INGRESO:	Mar.28/2024	HORA	09:34	UNID FUNCIONAL:	U.F. URGENCIAS		
FECHA REMISION:	Mar.28/2024	FCH. REAL ING.:	Mar.29/2024	ESPECIALIDAD:	MEDICINA_GENERAL		
MEDICO:	DELGADO LOPEZ SOFIA		No. DE POLIZA:				
AUTORIZACION:	7259592		CONTRATO:				
DIAGNOSTICO:	R104						

CODIGO	No.	No CR	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01890701	0000	01	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL Autorizacion: 7259592	unidad	1	81,400.00	81,400.00
01902210	0000	02	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUECT Autorizacion: 7259592	unidad	1	34,300.00	34,300.00
01903809	0000	02	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Autorizacion: 7259592	unidad	1	14,400.00	14,400.00
01907106	0000	02	UROANALISIS Autorizacion: 7259592	unidad	1	21,900.00	21,900.00
142107002	0000	12	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML Autorizacion: 7259592	unidad	2	1,100.00	2,200.00
142617005	0000	09	JERINGA DESECHABLE 50 ML Autorizacion: 7259592	unidad	1	1,800.00	1,800.00
142630053	0000	09	TAPON HEPARINIZADO	unidad	1	800.00	800.00
VALOR TOTAL SERVICIOS CUBIERTOS:				TOT LINEAS	7		156,800.00
MENOS EL VALOR PAGADO POR:				BALLESTEROS PRADO BRIEN ALEXANDER			0.00
EL TOTAL A PAGAR POR:				(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3			156,800.00
SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M.L.							
OBSERVACIONES:							
ESTEFANIA DJQUE 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 Atención 7259592 Fecha y Hora de Elaboración 3/29/2024 11:13

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	BRIEN ALEXANDER BALLESTEROS PRADO		
Número Documento	1036676988		
Fecha de Nacimiento	26/11/1997		
Dirección	CARRERA 16 # 08 D 12 APARTAMENTO 102 VERDUM 4 ETAPA	Teléfono	684011100
Departamento	CALDAS	Municipio	CHINCHINÁ

Servicio(s) Autorizado(s)

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización: URGENCIAS

Fecha de Ingreso: 2024/03/28 09:34:00

Diagnóstico: R509 - FIEBRE 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. MASCULINO 26 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN HEMIABDOMEN DERECHO, TIPO CÓLICO, INTENSIDAD 8/10, CON IRRADIACIÓN A EPIGASTRIO Y ESPALDA, PACIENTE REFIERE TOMAR HIOSCINA, SIN MEJORÍA, HOY CON AUMENTO DE DOLOR 9/10, ASOCIADO A DIARREA POR LO QUE DECIDE CONSULTAR

Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-5-200185-23.

Código(s) CUPS	Descripción
850701	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

 <p>HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUÁREZ E.S.E. SU BIENESTAR Y SALUD EN NUESTRAS MANOS</p>	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: Alexander Ballesteros

NÚMERO DE DOCUMENTO: 1036676088

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: 28 MES: 3 AÑO: 24

FECHA DE EGRESO DIA: 28 MES: 03 AÑO: 24

SERVICIO HOSPITALARIO: _____

Brian Ballesteros
FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

FIRMA DEL ACUDIENTE Y/O HUELLA

VOI - 27141

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.esfelipesuarez.gov.co>

Email: correspondencia@esfelipesuarez.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.036.676.988**
BALLESTEROS PRADO

APELLIDOS
BRIEN ALEXANDER

NOMBRES

BRIEN **Ballesteros**

FIRMA





INDICE DE DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1997

ARANZAZU
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

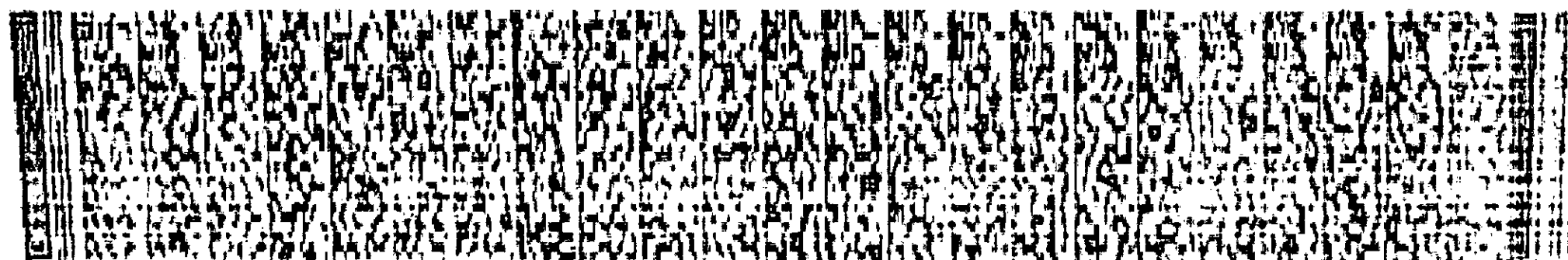
1.75
ESTATURA

O+
G S. RH

M
SEXO

23-ENE-2016 ITAGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR
JUAN CARLOS GALINDO YACUA



P 15110 00789428-M 1036573992 201100215

004830413-A

201100215

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC 1036676988

Documento de Identificación

BALLESTEROS PRADO

Apellidos

BRIEN ALEXANDER

Nombres

26/11/2029

Fecha Vencimiento

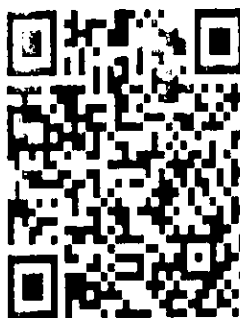
PATRULLERO

Grado del Titular



70084693

CARNÉ DIGITAL



70084693

26/11/1997

Fecha Nacimiento

O

GS.

+

Rh

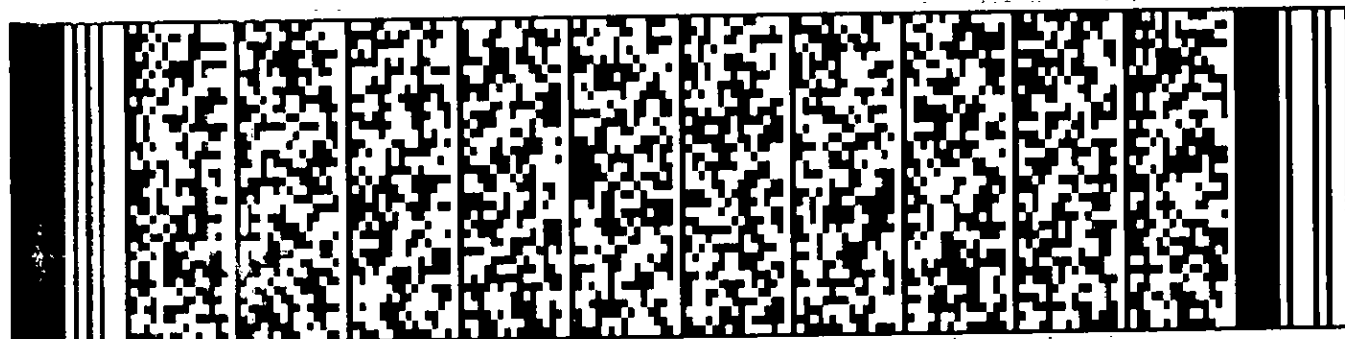
48185775

Número de carné

MA

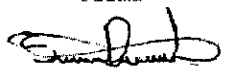
Sexo

CARNÉ DIGITAL



1036676988/2024/03/28:13:19:18

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8		SIS - 414		
	HISTORIA CLINICA DE: ORDENES MEDICAS - URGENCIAS TIPO DE ORDEN: ORDEN DE LABORATORIO		Docto: W61 89333	Fecha: Mar.28/2024	
Nombre:	BALLESTEROS PRADO BRIEN ALEXANDER	Edad:	26 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3024251320	Estrato:	OTRO-		
Historia:	1036676988	Id:	CC	1.036.676.988	
Estado Civil:	SOLTERO	Codigo Dx:	R104		
Entidad:	(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGUR	Fch Nac:	Nov.26/1997		

Fecha: Mar.28/2024 Hora: 09:34	
Nro	P R E S C R I P C I O N E S Y O R D E N E S M E D I C A S
3	ORDEN DE LABORATORIO: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITO ,Cantidad:1 ,Obs:SS
4	ORDEN DE LABORATORIO: UROANALISIS ,Cantidad:1 ,Obs:SS
5	ORDEN DE LABORATORIO: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ,Cantidad:1 ,Obs:SS
Pagina: 1 de 1 Imprime: MED42	Medico: DELGADO LOPEZ SOFIA Cedula: 1.053.865.722 Registro:
Fecha Sistema: 28/03/2024 Hora: 9:53:41	Firma 

		HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS			
		Nit: 890.801.026-8			
HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Docto Ing:		X83	28234
		Fecha Ing:		Mar.28/2024	
Nombre:	BALLESTEROS PRADO BRIEN ALEXANDER	Edad:	26 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3024251320	Estrato:	OTRO-		
Historia:	1036676988	Id:	CC	1.036.676.988	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	09:34		
Entidad:	(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGUR				

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: "ME DUELE EL ABDOMEN"

Enfermedad Actual: MASCULINO 26 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE ENDOLOR ABDOMINAL EN HEMIABDOMEN DERECHO, TIPO CÓLICO, INTENSIDAD 8/10, CON IRRADIACIÓN A EPIGASTRIO Y ESPALDA, PACIENTE REFIERE TOMAR HIOSCINA, SIN MEJORÍA, HOY CON AUMENTO DE DOLOR 9/10, ASOCIADO A DIARREA POR LO QUE DECIDE CONSULTAR.

Revision por Sistemas: NIEGA

Antecedentes:

Personales: TOXICO-ALERGICOS: NIEGA ALERGIAS. QUIRURGICOS: APENDICECTOMÍA. PATOLOGICOS: NIEGA

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

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

Examen Fisico:

Estado General: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, FASCIES ÁLGICAS, UBICADO GLOBALEMENTE, COLABORADOR, AFEBRIL, HIDRATADO

Escala de GLASGOW

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

Signos Vitales: Peso: 80.00 KG Kg, Talla: 180 Mts, IMC: 24.69, Clasificacion: Rango Normal, Riegos: Promedio, Pulso: 74 Xm, Frecuencia Cardiaca: 74 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 18, P.Sistolica: 125, P.Diastolica: 70, P.Arterial Media: 88.33, Temperatura: 36.5, Sitio de toma: AXILAR.

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL,. CABEZA: NORMAL, NORMOCÉFALO. OJOS: NORMAL, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS. OIDOS: NORMAL,. BOCA: NORMAL, MUCOSA HÚMEDA Y ROSADA. GARGANTA: NORMAL, SIN LESIONES. CUELLO: NORMAL, CENTRADO, MOVIL, SIMÉTRICO. TORAX: NORMAL,. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL,. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,. SIST.VASCULAR PERIFÉRICO: NORMAL,. ABDOMEN: NORMAL, CON MODERADO PANÍCULO ADIPOSO, BALNDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, DOLOR A LA PALPACIÓN DE FLANCO DERECHO, MURPHY NEGATIVO. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,. TACTO RECTAL: NORMAL,. SIST.LOCOMOTOR: NORMAL,. SIST.NEUROLÓGICO: NORMAL,. EX.GANGLIONAR: NORMAL,. EX.MENTAL: NORMAL,. OTROS: NORMAL,. NARIZ: NORMAL,

Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: MASCULINO 26 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA, QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO, CON IRRADIACIÓN LUMBAR. INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES EN RANGOS DE ENORMALIDAD, AL APALPACIÓN ABDOMINAL, MODERADO PANÍCULO ADIPOSO, CON DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA DE

Pagina: 1 de 4 Imprime: ENF104	Medico: DELGADO LOPEZ SOFIA	Firma 
Fecha Sistema: 28/03/2024 Hora: 13:15:22	Cedula: 1.053.865.722 Registro:	

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS				
	Nit: 890.801.026-8				
	HISTORIA CLINICA DE:		Docto Ing:	X83 28234	
EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Fecha Ing:	Mar.28/2024		
Nombre:	BALLESTEROS PRADO BRIEN ALEXANDER	Edad:	26 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3024251320	Estrato:	OTRO-		
Historia:	1036676988	Id:	CC	1.036.676.988	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	09:34		
Entidad:	(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGUR				

FLANCO DERECHO, MURPHY NEGATIVO, PUÑOPERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVO. PACIENTE CON SOSPECHA DE CÓLICO RENAL, SE INGRESA PARA MANEJO DE DOLOR Y SOLICITARPAACLÍNICOS, REVALORARCON RESULTADOS.

Diagnostico: Dx.Principal: R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS, 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.28/2024, Hora ingreso: 09:34, 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: .

PARACLINICOS

LABORATORIO

Examen: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITO ** DATOS LECTURA **Fecha: Mar.28/2024 Hora: 13:02 Profesional: DELGADO LOPEZ SOFIA Especialidad: MEDICINA_GENERAL

OK

Examen: UROANALISIS ** DATOS LECTURA **Fecha: Mar.28/2024 Hora: 13:02 Profesional: DELGADO LOPEZ SOFIA Especialidad: MEDICINA_GENERAL

OK

Examen: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ** DATOS LECTURA **Fecha: Mar.28/2024 Hora: 13:02 Profesional: DELGADO LOPEZ SOFIA Especialidad: MEDICINA_GENERAL

OK

OTROS

** NO PRESENTA **

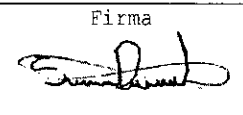
E V O L U C I O N

Fecha: Mar.28/2024 Hora: 09:34 Nro Atencion: 6 Profesional: DELGADO LOPEZ SOFIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

MASCULINO 26 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDNETES PATOLÓGICOS DE IMORTANCIA, QUIEN CONSULTA POR CUARO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO, CON IRRADIACION LUMBAR. INGRESA PACIENTEPOR SUS PROPIOS MEDIOS, AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES EN RANGOS D ENORMALIDAD, AL APALPACIÓN ABDOMINAL, MODERADO PANÍCULO ADIPOSO, CON DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA DE FLANCO DERECHO, MURPHY NEGATIVO, PUÑOPERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVO. PACIENTE CON SOSPECHA DE CÓLICO RENAL, SE INGRESA PARA MANEJO DE DOLOR Y SOLICITARPAACLÍNICOS, REVALORARCON RESULTADOS.

Fecha: Mar.28/2024 Hora: 13:02 Nro Atencion: 8 Profesional: DELGADO LOPEZ SOFIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

O: PA: 130/75 FC:86 SAT:95%

Pagina: 2 de 4 Imprime: ENF104	Medico:DELGADO LOPEZ SOFIA	Firma 
Fecha Sistema:28/03/2024 Hora:13:15:22	Cedula: 1.053.865.722 Registro:	

		HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8			
		HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Docto Ing: X83 28234 Fecha Ing: Mar.28/2024	
Nombre:	BALLESTEROS PRADO BRIEN ALEXANDER	Edad:	26 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3024251320	Estrato:	OTRO-		
Historia:	1036676988	Id:	CC	1.036.676.988	
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	09:34		
Entidad:	(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGUR				

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADO, AFEBRILL, HIDRATADA, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ESCLERAS ANICTÉRICAS.
 CUELLO CENTRADO, MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS PALPABLES, SIN RIGIDEZ, SIN SIGNOS DE INGURGITACIÓN YUGULAR.
 TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS.
 ABDOMEN BLANDO, DUREZ, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES PRESENTES MÓVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.
 NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

PARACLINICOS

28/03/2024

-HEMOGRAMA: LEUCOS 11.350, PMN 7.170, HB 15.7, PLAQUETAS 284.000

-URCANÁLISIS: PH 7, DENSIDAD 1020, CELLEUCOS 1-3 XC

-ET 0.6 BD 0.2 BI 0.4

ANÁLISIS: MASCULINO 26 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA, QUE EN SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL, PACIENTE MANEJADO INICIALMENTE CON ANES, A QUIEN SE LE SOLICITARON PARACLINICOS ANTE SOSPECHA DE CÓLICO RENAL, SIENDO ESTOS EN RANGOS DE NORMALIDAD, EN EL MOMENTO ENCUENTRO PACIENTE CON ESTABILIDAD CLÍNICA Y HEMODINÁMICA, AUSENCIA DE DOLOR, SIN OTROS HALLAZGOS. SE INDICA EGRESO HOSPITALARIO CON FÓRMULA MEDICA

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

Diagnostico: Dx.Principal: R104-OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Dx.Muerte: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: CONFIRMADO REPETIDO, Pronostivo: RESERVADO, 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: Mar.28/2024 Hora: 09:34 Profesional: DELGADO LOPEZ SOFIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

ORDENES MEDICAS - W61 89333 - Mar.28/2024

1. DEJAR EN OBSERVACION: Fecha: Mar.28/2024 Hora: 09:34 Cubiculo: ** NO EXISTE ** Auxiliar: ENFERMERIA GENERAL

2. MEDICAMENTOS POS: DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML - SLN INYECTABLE ,Cantidad:1 ,Via:INTRAMUSCULAR ,Dosis:DU

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

4. ORDEN DE LABORATORIO: UROANÁLISIS ,Cantidad:1 ,Obs:SS

5. ORDEN DE LABORATORIO: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ,Cantidad:1 ,Obs:SS

Fecha: Mar.28/2024 Hora: 13:02 Profesional: DELGADO LOPEZ SOFIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

Páginas: 3 de 4 Imprime: ENF104	Medico:DELGADO LOPEZ SOFIA	Firma 
Fecha Sistema:28/03/2024 Hora:13:15:22	Cedula: 1.053.865.722 Registro:	

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS					
	Nit: 890.801.026-8					
	HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS				Docto Ing:	X83 28234
				Fecha Ing:	Mar.28/2024	
Nombre:	BALLESTEROS PRADO BRIEN ALEXANDER		Edad:	26 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3024251320		Estrato:	OTRO-		
Historia:	1036676988		Id:	CC 1.036.676.988		
Estado Civil:	SOLTERO		Hora Ate:	09:34		
Entidad:	(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGUR					

ORDEN MEDICAMENTOS P.O.S - W01 102785 - Mar.28/2024

1. HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG - TABLETA, Via:ORAL, Cantidad:16, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 8 DIAS.
2. IBUPROFENO 400 MG - TABLETA, Via:ORAL, Cantidad:10, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.

ORDEN DE IMAGENOLOGIA/RAYOS X - W06 29358 - Mar.28/2024

1. ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS -, Cantidad:1, Obs:SS.

ORDENES MEDICAS - W61 89351 - Mar.28/2024

1. DAR SALIDA AL PACIENTE: Fecha: Mar.28/2024 Hora: 13:08 Condicion: VIVO, Destino: DOMICILIO, UCI: , Motivo: CULMINACION

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: Mar.28/2024 Hora: 10:04 Profesional: CARDONA GONZALEZ DIANA CAROLINA

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 127531

1. INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN HEMIABDOMEN DERECHO, TIPO CÓLICO, INTENSIDAD 8/10, CON IRRADIACIÓN A EPIGASTRIO Y ESPALDA, PACIENTE REFIERE TOMAR HIOSCINA, SIN MEJORÍA.

AL INGRESO AFEBRIL, HIDRATADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, CUELLO Y TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA.

ES VALORADO POR LA DRA SOFIA QUIEN INDICA CANALIZAR INTRACATH 320 MS DEJAR TAPON SALINO, SE TOMAN EXAMENES DE LABORATORIO, Y POR SE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE DILCOFENCO X 75 MG IM.

PACIENTE NO REFIERE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS QUEDA EN SALA DE OBSERVACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS

Fecha: Mar.28/2024 Hora: 13:13 Profesional: MAYA AGUDELO ESTEBAN

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 127548

1. EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO Y TORAX SIMETRICOS, COLUMNA Y EXTREMIDADES MOVILES SIN PRESENCIA DE EDEMA, DADO DE ALTA POR LA DRA SOFIA DELGADO SE LE DAN RECOMENDACIONES DE SIGNOS DE ALARMA Y FORMULA MEDICAS PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN COMPLICACIONES

Pagina: 4 de 4 Imprime: ENF104	Medico: DELGADO LOPEZ SOFIA	Firma 
Fecha Sistema: 28/03/2024 Hora: 13:15:22	Cedula: 1.053.865.722 Registro:	

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8				
	RESULTADOS DE LABORATORIO		Docto: RLH 8355 Fecha: Mar.28/2024		
Nombre:	BALLESTEROS PRADO BRIEN ALEXANDER	Edad:	26 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3024251320	Estrato:	OTRO-		
Historia:	1036676988	Id:	CC	1.036.676.988	
Estado Civil:	SOLTERO	Factura:	W61	89333	
Entidad:	(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGUR				

ANALISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
----------	------------	--------------

UROANALISIS

UROANALISIS

COLOR	AMARILLO	.	-
ASPECTO	CLARO	.	-
pH	7	.	-
DENSIDAD	1020	.	-
GLUCOSA	NORMAL	NORMAL	-
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	NEGATIVO	-
HEMOGLOBINA	NEGATIVO	NEGATIVO	-
BILIRRUBINA	NEGATIVO	NEGATIVO	-
UROBILINOGENO	NORMAL	NORMAL	-
NITRITOS	NEGATIVO	NEGATIVO	-
PROTEINAS/ALBUMINA	NEGATIVO	NEGATIVO	-
CELULAS EPITELIATES BAJAS	1-2 XC	.	-
LEUCOCITOS	1-3 XC	.	-
BACTERIAS	ESCASAS	.	-

BIOQUIMICA

BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

BILIRRUBINA TOTAL	0.6	< 1.1 mg/L -
BILIRRUBINA DIRECTA	0.2	< 0.25 mg/L -
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.4	<0.85 mg/L -

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO

RECuento DE ERITROCITO		
HEMOGLOBINA g/dL	15.7	MUJER:12-16 * HOMBRE:13.5-18 -
HEMATOCRITO %	45.6	MUJER:38-48 * HOMBRE:40-54 -
RBC 10 ⁶ /uL	5.23	MUJER:4.2-5.4 ;HOMBRE:4.6-6.2 -
MCV fL	87.2	86.0 - 96.0 fL -
MCH pg	30.1	25.0 - 31.0 pg -
MCHC g/dL	34.5	32.0 - 38.0 g/dL -
RDW-CV %	11.8	11.5 - 15.1 % -
LEUCOCITOS	11.35	4.5 - 11.0 10 ³ uL -
NEUTROFILOS	63	33.0 - 72,7 % -
LINFOCITOS	30	33.0 - 36.3 % -
MONOCITOS	7	0.66 - 8.18 % -
NEUTROFILOS	7.17	1.5 - 8.0 10 ³ uL -
LINFOCITOS	3.38	1.5 - 4.0 10 ³ uL -
MONOCITOS	0.80	0.030 - 0.90 10 ³ uL -
PLAQUETAS	284	150 - 400 10 ³ uL -
PCT	0.271	0.085 - 0.287 % -
MPV	9.5	6,5 fL a 13,5 fL -

Responsable: ARIAS MURILLO JULIANA
CAROLINA Reg.

** FIN REPORTE **

		HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8			
		HISTORIA CLINICA DE: ENFERMERIA - URGENCIAS SOPORTE FACTURACION		Docto Ing: X83 28234 Fecha Ing: Mar.28/2024	
Nombre:	BALLESTEROS PRADO BRIEN ALEXANDER	Edad:	26 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono:	3024251320	Estrato:	OTRO-		
Historia:	1036676988	Id:	CC 1.036.676.988		
Estado Civil:	SOLTERO	Código Dx:			
Entidad:	(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGUR	Servicio:	URGENCIAS		
Sala:	UCI NEONATOS	Cama:	SINASIU		
Cuenta Hospi:	CU 26559				

		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							
01102210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITO-INSTITUCIONAL	1 //				1	1
01903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA-INSTITUCIONAL	1 //				1	1
01407106	UROANALISIS-INSTITUCIONAL	1 //				1	1
FARMACIA E INSUMOS							
142107002	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML-SLN INYECTABLE	1	1		1	2 //	1
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO							
142609004	CATETER INTRAVENOSO NO 20-UNIDAD		1		1		1
142617001	JERINGA DESECHABLE 10 ML-UNIDAD		1		1		1
142617001	JERINGA DESECHABLE 50 ML-UNIDAD					1 //	1
142610053	TAPON HEPATIZADO		1		1	1 //	1