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. FEHF391813

CUFE:fcfd2a0842f97127cdc36a13168436c98f5223362
09a46fc8bf3924995dd507d93f37a131160c6cabe57a9
b905ca67e1

18764066644152 valida desde 2024-03-04 hasta 2025-03-04 Prefijo FEHF numeracion 324546 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:	Colombia

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:	20240824 - 20240824
CÓDIGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS	176530064601

MODALIDADES DE CONTRATACIÓN Y PAGO	COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS	NÚMERO DE CONTRATO	NÚMERO DE POLIZA	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	PAGOS COMPARTIDOS EN PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	FECHA INICIO	FECHA FIN
12	13	86-5-20078-24		8210323		20240824	20240824

ORDEN SERV. O SUBFACTURA:	MÉDICO	ESPECIALIDAD	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	MONEDA	FORMA DE PAGO:
V01-32462	OSORIO LOAIZA LUISA MARIA	MEDICINA_GENERAL	2024/08/29	2024/10/29	COP	Crédito Plazo 60 MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1	UNIDAD	$74,500	$74,500
2	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	UNIDAD	$81,400	$81,400
3	142107002	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML	1	UNIDAD	$1,100	$1,100
4	142111012	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 250 ML	2	UNIDAD	$5,000	$10,000
5	142112203	DEXAMETASONA 4 MG/ML	1	UNIDAD	$1,100	$1,100
6	142609004	CATETER INTRAVENOSO NO 20	1	UNIDAD	$5,600	$5,600
7	142610006	EQUIPO MACROGOTERO VENOCLISIS	1	UNIDAD	$3,400	$3,400
8	142617001	JERINGA DESECHABLE 10 ML	1	UNIDAD	$600	$600

TOTAL ÍTEMS: 8

OBSERVACIONES: #$16-01-02-040;86-5-20078-24;carlos.gallego3070@correo.policia.gov.co#$

Facturado por:

VALOR EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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	$177,700.00
DESCUENTO	$0.00
IVA	$0.00
TOTAL	$177,700.00

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:

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2024-08-29 12: 14:26 - Fecha Validación Dian: 2024-08-2912:35:30

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

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 32462

FECHA EXP.: Ago.25/2024 12:48
CONTRATANTE: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 -POLICIA
DIRECCION: Escuela Carabineros Manizales
MODALIDA: POR SERVICIO
COBERTURA: COBERTURA REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION
FORMA PAGO: CONTADO

F. VENCE: Ago.24/2024
NIT: 900.339.410-8
TEL:
CODIGO: 5.001
MED PAGO: Acuerdo mutuo

P.APELLIDO RODRIGUEZ **S.APELLIDO** DE AGUDELO **P.NOMBRE:** LUCERO **S.NOMBRE**
ID: CC 24296301
MUNICIPIO: SALAMINA
TIPO: ESPECIALES O DE EXCEPCION BENEFICIARIO
N.SOPORTE: V01 32462
FECHA INGRESO: Ago.24/2024 **HORA** 10:45
FECHA REMISION: Ago.24/2024 **FCH. REAL ING.:** Ago.25/2024
MEDICO: OSORIO LOAIZA LUISA MARIA
AUTORIZACION: 8210323
DIAGNOSTICO: S400

EDAD: 79 Años **ESTRATO:**
TELEFONO: 3116182611
No. HISTORIA: 99 24296301
FCH. SALIDA: Ago.24/2024 **HORA** 12:10
UNID FUNCIONAL: U.F. URGENCIAS
ESPECIALIDAD: MEDICINA_GENERAL
No. DE POLIZA:
CONTRATO: 86-5-20078-24

CODIGO	No.	No CR	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
890701	0000	01	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL Autorizacion: 8210323	unidad	1	81,400.00	81,400.00
871111	0000	02	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL Autorizacion: 8210323	unidad	1	74,500.00	74,500.00
142107002	0000	12	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML Autorizacion: 8210323	unidad	1	1,100.00	1,100.00
142111012	0000	12	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 250 ML Autorizacion: 8210323	unidad	2	5,000.00	10,000.00
142112203	0000	12	DEXAMETASONA 4 MG/ML Autorizacion: 8210323	unidad	1	1,100.00	1,100.00
142609004	0000	09	CATETER INTRAVENOSO NO 20 Autorizacion: 8210323	unidad	1	5,600.00	5,600.00
142610006	0000	09	EQUIPO MACROGOTERO VENOCLISIS Autorizacion: 8210323	unidad	1	3,400.00	3,400.00
142617001	0000	09	JERINGA DESECHABLE 10 ML Autorizacion: 8210323	unidad	1	600.00	600.00

VALOR TOTAL SERVICIOS CUBIERTOS:		**TOT LINEAS**	8	177,700.00
MENOS EL VALOR PAGADO POR:	RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO			0.00
EL TOTAL A PAGAR POR:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 -POLICIA			177,700.00

SON: CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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 Atención 8210323 **Fecha y Hora de Elaboración** 8/24/2024 20:27

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 7
Departamento CALDAS **Municipio** MANIZALES

Servicio(s) Autorizado(s)

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización URGENCIAS
Fecha de Ingreso 2024/08/24 10:45:00
Diagnóstico T116 - AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO SUPERIOR NIVEL NO ESPECIFICADO
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 QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 30 MINUTOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON TRAUMA A NIVEL DE REGIÓN POSTERIOR DE HEMITÓRAX DERECHO, REFIERE DOLOR EN LA ZONA SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. NIEGA TRAUMATISMO EN CRÁNEO, NIEGA AMNESIA DEL EVENTO, NIEGA CEFALEA O VÓMITOS

Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-5-200078-24.

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

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre MARTHA PATRICIA DOZA CHICUAZUQUE
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

estará sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas de la DISAN.

MARTHPDC

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 de Agudelo

NÚMERO DE DOCUMENTO: 24296301

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: 24 MES: 08 AÑO: 24

FECHA DE EGRESO DIA: 24 MES: 8 AÑO: 24

SERVICIO HOSPITALARIO: Urgencias

Lucero Rodriguez
FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

FIRMA DEL ACUDIENTE Y/O HUELLA

VOL - 32462

CORRESPONDE A LA ORDEN DE SERVICIOS Y/O FACTURA

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, Número 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 de Agudelo

NÚMERO DE DOCUMENTO: 24 296 301

TIPO DE DOCUMENTO ACUDIENTE CC: 1 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: 24 MES: 08 AÑO: 24

FECHA DE EGRESO DIA: 24 MES: 8 AÑO: 24

SERVICIO HOSPITALARIO: Urgencias

Lucero Rodriguez
FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

FIRMA DEL ACUDIENTE Y/O HUELLA

CORRESPONDE A LA ORDEN DE SERVICIOS Y/O FACTURA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC24296301 **CASUR**
Documento de Identificación

RODRIGUEZ DE AGUDELO
Apellidos

LUCERO
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Titular

PERMANENTE **CC1283819**
Fecha de Vencimiento 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

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: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS	Docto Ing:	X83 33253
		Fecha Ing:	Ago.24/2024

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:	10:45		
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: , 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: CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 30 MINUTOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON TRAUMA A NIVEL DE REGIÓN POSTERIOR DE HEMITÓRAX DERECHO, REFIERE DOLOR EN LA ZONA SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. NIEGA TRAUMATISMO EN CRÁNEO, NIEGA AMNESIA DEL EVENTO, NIEGA CEFALEA O VÓMITOS

Revision por Sistemas: ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS: HTA, DM NO IR, DEPRESIÓN
ALÉRGICOS: NIEGA

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: Ago.00/0000, Trimestre Embarazo: ** NO EXISTE, Ciclo Mestrual: , Fecha ultima citologia: Ago.00/0000, Proxima citologia: Ago.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima mestruacion: Ago.00/0000, Fecha de parto: Ago.00/0000, Menarca: 0, Observaciones Generales: .

Examen Fisico:

Estado General: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, NO TÓXICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PIEL SIN ALTERACIONES EVIDENTES, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, NO ERITEMA CONJUNTIVAL, MUCOSA HÚMEDAS Y ROSADAS, SIN LESIONES, OROFARINGE SANA, ORL SIN ALTERACIONES. CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO, SIN ADENOPATIAS, NO MASAS, TIROIDES NO PALPABLE. TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRÓNICOS CON EL PULSO, NO SOPLOS. CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN MASAS NI MEGALIAS APARENTES, PERISTALTISMO ACTIVO EN LOS 4 CUADRANTES. EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS Y SIN DOLOR A LA REPRODUCCIÓN DE LOS MISMOS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS FUERZA 5/5 Y SENSIBILIDAD SIN APARENTES ALTERACIONES, ROT ++/++++. NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO AGUDO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS MENINGEOS.

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:	10:45		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S				

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: 75 Xm, Frecuencia Cardiaca: 75 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 18, P.Sistolica: 135, P.Diastolica: 75, P.Arterial Media: 95, 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: 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: PACIENET FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES Y CUADRO CLÍNICO PREVIAMENTE DESCRITOS. A LA VALORACIÓN ENCUENTRO PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS, DOLOR A LA PALPACIÓN DE REGIÓN POSTEROLATERAL DE REJA COSTAL DERECHA, EQUIMOSIS DE 0..5 MM LOCALIZADA EN BORDE ESCAPULAR INFERIOR, NO PALPO DEFORMIDADES NI CREPITACIONES. RESTO DE EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES.
INDICO MANEJO ANALGÉSICO IV, SOLICITO RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL. REVALORACIÓN CON REPORTE. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico: Dx.Principal: T116-AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFI, 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: Ago.24/2024, Hora ingreso: 10:45, 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 **

OTROS
** NO PRESENTA **

E V O L U C I O N

Fecha: Ago.24/2024 Hora: 10:45 Nro Atencion: 113 Profesional: OSORIO LOAIZA LUISA MARIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8		
HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS	Docto Ing:	X83 33253
	Fecha Ing:	Ago.24/2024

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:	10:45		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S				

PACIENET FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES Y CUADRO CLÍNICO PREVIAMENTE DESCRITOS. A LA VALORACIÓN ENCUENTRO PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS, DOLOR A LA PALPACIÓN DE REGIÓN POSTEROLATERAL DE REJA COSTAL DERECHA, EQUIMOSIS DE 0..5 MM LOCALIZADA EN BORDE ESCAPULAR INFERIOR, NO PALPO DEFORMIDADES NI CREPITACIONES. RESTO DE EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES.
INDICO MANEJO ANALGÉSICO IV, SOLICITO RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL. REVALORACIÓN CON REPORTE. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Fecha: Ago.24/2024 Hora: 12:09 Nro Atencion: 115 Profesional: OSORIO LOAIZA LUISA MARIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

SE REVISA RADIOGRAFÍA EN EL SISTEMA SIN EVIDENCIA DE PÉRIDA DE LA SOLUCIÓN DE CONTINUIDAD EN REJA COSTAL.
DOY EGRESO CON FORMULACIÓN AMBULATORIA, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

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

Diagnostico: Dx.Principal: S400-CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO, 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: Ago.24/2024 Hora: 10:45 Profesional: OSORIO LOAIZA LUISA MARIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

ORDENES MEDICAS - W61 103193 - Ago.24/2024
1. DEJAR EN OBSERVACION: Fecha: Ago.24/2024 Hora: 10:45 Cubiculo: ** NO EXISTE ** Auxiliar: ENFERMERIA GENERAL
2. MEDICAMENTOS POS: DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML - SLN INYECTABLE ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:ADMINISTRAR 1 AMP IV DILUIDA LENTA

3. MEDICAMENTOS POS: DEXAMETASONA 4 MG/ML - SLN INYECTABLE ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:ADMINISTRAR 1 AMP IV DILUIDA LENTA

4. MEDICAMENTOS POS: SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 250 ML - SLN INYECTABLE ,Cantidad:2 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:SS

5. RAYOS X - IMAGENOLOGIA: RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL ,Cantidad:1 ,Obs:DERECHA

Fecha: Ago.24/2024 Hora: 12:09 Profesional: OSORIO LOAIZA LUISA MARIA Especialidad: MEDICINA GENERAL

ORDEN MEDICAMENTOS P.O.S - W01 119460 - Ago.24/2024
1. NAPROXENO 250 MG - TABLETA, Via:ORAL, Cantidad:15, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS.

ORDENES MEDICAS - W61 103198 - Ago.24/2024
1. DAR SALIDA AL PACIENTE: Fecha: Ago.24/2024 Hora: 12:10 Condicion: VIVO, Destino: DOMICILIO, UCI: , Motivo: CULMINACION

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: **EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS**	Docto Ing:	X83 33253'
		Fecha Ing:	Ago.24/2024

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:	10:45		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S				

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

Fecha: Ago.24/2024 Hora: 11:01 Profesional: MAYA AGUDELO ESTEBAN

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 149348

1. INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, REFIERE "ME TROPECE Y ME CAI", SE OBSERVA, CONSIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMAS, ES VALORADA POR MEDICA DE TURNO LUISA OSORIO QUIEN INDICA CANALIZAR, SE PROCEDE CON INTRACATH N20 Y SE ADMINISTRA 1 AMP DE DICLOFENACO EN 250CC DE SSN, 1 AMP DE DEXAMETASONA EN 250CC DE SSN, TAMBIEN INDICA RX, PACIENTE ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO, NO REFIERE ALERGIAS A NINGUN MEDICAMENTO, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADOS, SE CLASIFICA RIESGO VERDE PARA UPP, RIESGO VERDE PARA CAIDAS, PACIENTE QUEDA EN OBSERVACION EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, PENDIENTE REVALORACION CON RESULTADO DE PARACLINICOS.

Fecha: Ago.24/2024 Hora: 12:17 Profesional: MAYA AGUDELO ESTEBAN

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 149350

1. PACIENTE A LA CUAL POR ORDEN MEDICA SE LE DA EGRESO DEL SERVICIO, LO REALIZA POR SUS PROPIOS MEIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, AL EGRSO SE LE ENTREGAN ORDENES Y RECOMENDACIONES MEDICAS, EGRESA SIN COMPLICACIONES.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUAREZ E.S.E	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8	SIS - 414
	HISTORIA CLINICA DE: ORDENES MEDICAS - URGENCIAS TIPO DE ORDEN:RAYOS X - IMAGENOLOGIA	Docto: W61 103193 Fecha: Ago.24/2024

Nombre:	RODRIGUEZ DE AGUDELO LUCERO	Edad:	79 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3116182611	Estrato:	OTRO-		
Historia:	24296301	Id:	CC 24.296.301		
Estado Civil:	SOLTERO	Codigo Dx:	T116		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S	Fch Nac:	Dic.31/1944		

Fecha: Ago.24/2024 Hora: 10:45

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
5	RAYOS X - IMAGENOLOGIA: RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL ,Cantidad:1 ,Obs:DERECHA

Pagina: 1 de 1 Imprime: MED60	Medico:OSORIO LOAIZA LUISA MARIA	Firma
Fecha Sistema:24/08/2024 Hora:10:52:28	Cedula: 1.193.029.159 Registro:	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUAREZ 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 - URGENCIAS
SOPORTE FACTURACION

Docto Ing:	X83 33253
Fecha Ing:	Ago.24/2024

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 31270				

		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
IMAGENOLOGIA-RX I NIVEL							
01871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1				1	1
FARMACIA E INSUMOS							
142107002	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML-SLN INYECTABLE	1	1		1	1	1
142111012	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 250 ML-SLN INYECTABLE	2	2		2	2	2
142112203	DEXAMETASONA 4 MG/ML-SLN INYECTABLE	1	1		1	1	1
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO							
142609004	CATETER INTRAVENOSO NO 20-UNIDAD		1		1	1	1
142610006	EQUIPO MACROGOTERO VENOCLISIS-UNIDAD		1		1	1	1
142617001	JERINGA DESECHABLE 10 ML-UNIDAD		1		1	1	1