CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 19/09/2024 00:00

Fecha vencimiento: 19/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE43468**

CUFE: **6eac34a347f3dad708db8dfc74eccf7bbd7eda3d5e96321c0e7ce0bf60eb145880c6daa2f3118453e647ac5430349a66**

Servicios Prestados a: CC-1039683073 CIFUENTES MENDOZA SARAY Edad: 18 Ingreso: 126031

Direccón: BARRIO PASO NIVEL Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3015461072

F.Ingreso: 2024-09-17 F.Egreso: 2024-09-19 Dias Estancia: 2 Regimen: Otro Nivel: 0

Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:

Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024

Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
				==> Procedimientos de diagnósticos <==			
Procedimientos de diagnósticos							
881302		31109	18/09/2024	ABDOMEN TOTAL- INCLUYE- HIGADO- PANCREAS- VESICULA- VIAS BILIARES- RINONES- BAZO- GRANDES VASOS- PELVIS Y FLANCOS - *	1	$ 288.900,00	$ 288.900,00
872002		21301	19/09/2024	ABDOMEN SIMPLE - *	1	$ 104.220,00	$ 104.220,00
Subtotal		***Procedimientos de diagnósticos***			*0*		***$ 393.120,00***
				==> Laboratorio <==			
Laboratorio							
903895		19290	18/09/2024	SUERO- ORINA Y OTROS - 17900	1	$ 17.820,00	$ 17.820,00
903856		19749	18/09/2024	NITROGENO UREICO - 17300	1	$ 14.850,00	$ 14.850,00
903604		19177	18/09/2024	CALCIO IONICO - *	1	$ 26.370,00	$ 26.370,00
903813		19224	18/09/2024	CLORURO - 16500	1	$ 14.130,00	$ 14.130,00
903859		19792	18/09/2024	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 51600	1	$ 44.010,00	$ 44.010,00
903864		19891	18/09/2024	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 42500	1	$ 36.450,00	$ 36.450,00
906913		19806	17/09/2024	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - 73200	1	$ 62.730,00	$ 62.730,00
902210		19304	17/09/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.870,00	$ 30.870,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 247.230,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
890701		39145	17/09/2024	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 73.260,00	$ 73.260,00
890435		39140	18/09/2024	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA - 82800	1	$ 71.190,00	$ 71.190,00
890602		39130	17/09/2024	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATENTE,DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO - 87100	1	$ 74.520,00	$ 74.520,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 218.970,00***
				==> Estancias <==			
Estancias							
10M002		38122	17/09/2024	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL - *	2	$ 312.200,00	$ 624.400,00
Subtotal		***Estancias***			*0*		***$ 624.400,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e insumos							
DM200136	DM200136	DM200136	19/09/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	4	$ 314,00	$ 1.256,00
19932754-5	B05BS004701	5059	19/09/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	4	$ 4.110,00	$ 16.440,00
DM490436	DM490436	DM490436	18/09/2024	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	2	$ 1.850,00	$ 3.700,00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE43468**

CUFE: **6eac34a347f3dad708db8dfc74eccf7bbd7eda3d5e96321c0e7ce0bf60eb145880c6daa2f3118453e647ac5430349a66**

Servicios Prestados a: CC-1039683073 CIFUENTES MENDOZA SARAY Edad: 18 Ingreso: 126031
Direccón: BARRIO PASO NIVEL Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3015461072
F.Ingreso: 2024-09-17 F.Egreso: 2024-09-19 Dias Estancia: 2 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
DM481207	W485452	DM485452	18/09/2024	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	1	$ 1.511,00	$ 1.511,00
DM200136	DM200136	DM200136	18/09/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	1	$ 314,00	$ 314,00
19932754-5	B05BS004701	5059	18/09/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
NO APLICA	NO APLICA	DM201264	17/09/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM200136	DM200136	DM200136	17/09/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	2	$ 314,00	$ 628,00
19932754-5	B05BS004701	5059	17/09/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	2	$ 4.110,00	$ 8.220,00
DM200136	DM200136	DM200136	18/09/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	1	$ 314,00	$ 314,00
19932754-5	B05BS004701	5059	18/09/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 41.985,00***
				==> Medicamentos POS <==			
Medicamentos POS							
19934768-22	M01AB05	9187	18/09/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
32606-3	B05XR007701	30367	18/09/2024	LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	2	$ 7.500,00	$ 15.000,00
19959402-8	A03DB04	9368	17/09/2024	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5) G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1	$ 3.075,00	$ 3.075,00
19924285-34	N02AX02	5678	17/09/2024	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	1	$ 1.274,00	$ 1.274,00
19954763-1	N02BE01	10140	18/09/2024	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 117,00	$ 234,00
19922562-10	N02BB02	2019	18/09/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.169,00	$ 1.169,00
32606-3	B05XR007701	30367	18/09/2024	LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 7.500,00	$ 7.500,00
32609-1	A06AG01	6005	18/09/2024	FOSFATO 16 % + BIFOSFATO 6 % ENEMA SOLUCION RECTA BOLSA X 133 ML	1	$ 20.025,00	$ 20.025,00
19922562-10	N02BB02	2019	18/09/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.169,00	$ 1.169,00
19954763-1	N02BE01	10140	18/09/2024	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 117,00	$ 234,00
19954763-1	N02BE01	10140	19/09/2024	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 117,00	$ 234,00
19922562-10	N02BB02	2019	19/09/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.169,00	$ 1.169,00
19954763-1	N02BE01	10140	19/09/2024	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 117,00	$ 234,00
19922562-10	N02BB02	2019	19/09/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.169,00	$ 1.169,00
19922562-10	N02BB02	2019	19/09/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.169,00	$ 1.169,00
32606-3	B05XR007701	30367	19/09/2024	LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 7.500,00	$ 7.500,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 62.186,00***

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN S.A.S.
Nit: 900438216-1
DIAGONAL 47 #15 SUR -31
ANTIOQUIA MEDELLIN
FIJO: 6044759680 CELULAR: .
EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 19/09/2024 00:00
Fecha vencimiento: 19/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE43468**

CUFE: **6eac34a347f3dad708db8dfc74eccf7bbd7eda3d5e96321c0e7ce0bf60eb145880c6daa2f3118453e647ac5430349a66**

Servicios Prestados a: CC-1039683073 CIFUENTES MENDOZA SARAY Edad: 18 Ingreso: 126031
Direccón: BARRIO PASO NIVEL Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3015461072
F.Ingreso: 2024-09-17 F.Egreso: 2024-09-19 Dias Estancia: 2 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

FORMA DE PAGO	**Total General** $ 1.587.891,00
Contado	**Total Copago / Cuota** $ 0,00
MEDIO DE PAGO	**Total IVA** $0
Consignación bancaria	**Total Neto** $ 1.587.891,00

Son: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO DE PESOS
ELABORADO POR: SERGIO LEONARDO CARMONA

IMPRESO POR: SERGIO LEONARDO CARMONA 19/09/2024 00:00:00
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO O FIRMA DEL ACUDIENTE: _____

Sede Puerto Berrio: Carrera 7 # 48-03
- Somos Responsables de IVA
-No somos autorretenedores en renta
-No somos retenedores de ICA
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764052471923 del 27 de Julio 2023 Rango FE3001-FE5000 Vigencia 12 Meses
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764066428666 del 29 de Febrero 2024 Rango FE5001-FE133000 Vigencia 12 Meses
- Factura emitida electrónicamente

HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA Nit: 811016192. Proveedor Solución Software ERP GHIPS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE A.S.P.C 14 "CACIQUE PIPATÓN"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 14

EJÉRCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°	[redacted] 4281			FECHA REMISION	17/09/2024	FECHA ENTREGA	17/09/2024		
CUPS	10M002	SR (A)	SARAY CIFUENTES MENDOZA			DOC.	CC 1039683073		
EDAD	18	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	3105414482--6048331610		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						ESTANCIAS HOSPITALARIAS			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN			
CUPS	DESCRIPCIÓN		CANT.
10M002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL		1
VALOR	1.587.891	VALOR LETRAS	

NOTA: La orden de autorización de servicios médicos presenta información relevante a verificar por parte de la entidad prestadora de los servicios de salud, la omisión de esta será causada el no pago de los servicios prestados el prestador de servicio tendrá plazo para legalizar la presente autorización al ESM BASPC 14, con 120 días calendario a partir de la fecha de entrega.

SARAY CIFUENTES MENDOZA
Paciente

SP.JUAN CARLOS SANCHEZ MONROY
SUBOFICIAL EJERCITO NACIONAL
CC. 93.088.180
Subdirector ESM BASPC 14

PS.JOHN FREDDY ALEGRIAS PRADA
Validador del derecho

SP.JUAN CARLOS SANCHEZ MONROY
SUBOFICIAL EJERCITO NACIONAL
CC. 93.088.180
Director ESM BASPC 14 (E)

13-168

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SARAY CIFUENTES MENDOZA	**Identificación**	1039683073
Fecha Nacimiento	12/12/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	18 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3015461072	**Teléfono Celular**	3015461072
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	141722	**Nro de Ingreso**	126031

Fecha/hora Ingreso	17/09/2024 17:57:54	**Código de Admisión**	141722
Fecha/hora Triaje	17/09/2024 20:10:38	**Autorización**	
Fecha/hora Atención	17/09/2024 20:27:33		
Nivel educativo	Basica Secundaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		

Datos adicionales	
Tipo Vinculación: Otro	Lugar Residencia: BARRIO PASO NIVEL
Estado Civil: Casado	Via de Ingreso: Espontaneo
Ocupación: SIN OCUPACION	Causa Externa: Enfermedad General
Acompañante: Ninguno	Responsable: PENDIENTE
Telefono Acompañante:	Telefono Responsable: PENDIENTE
Autoriza participación de estudiantes: Si	Parentesco: PENDIENTE

Motivo de Consulta

"tengo mucho dolor abdominal"

Enfermedad Actual

Paciente femenino de 18 años de edad que ingresa al servicio de urgencias en conjunto de su madre, por presentar cuadro clínico de 1 dia de evolución consistente en dolor a nivel de flanco izquierdo, de fuerte intensidad, tipo colico, de fuerte intensidad, 9/10 en escala análoga del dolor, que no se irradia, ni cede a la medicación ambulatoria, esto asociado a nauseas, vómitos #2, disuria, tenesmo vesical, coluria, además presencia de ausencia de deposiciones hace 15 dias, sin otra sintomatología añadida, por lo que consulta.

Revisión por Sistemas	Signos vitales
niega	PA: 131/88 - FC: 101 - FR: 20 - Glasgow: 15/15 - Peso: 92 - Talla: 165 - SaO2: 95 - Dextrometer: - Temp: 36.7

Antecedentes Personales

niega

Antecedentes Familiares

niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

niega

Aspectos Generales

algica

Exámen Físico

Cabeza y cuello	Normal	**Ojos**	Normal
Otorrinolaringología	Normal	**Cardiovascular**	Normal
Pulmonar	Normal	**Abdomen**	Anormal
Genitourinario	No aplica	**Osteomuscular**	Normal
Piel	Normal	**Neurológico**	Normal
Tacto Rectal	No aplica	**Tacto vaginal**	No aplica

Abdomen: peristalsis ausente, blando, depresible, doloroso a la palpación generalizada, no masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal,

Plan

Paciente femenino de 18 años de edad que ingresa al servicio de urgencias en conjunto de su madre, por presentar cuadro clínico de 1 dia de evolución consistente en dolor a nivel de flanco izquierdo, de fuerte intensidad, tipo colico, de fuerte intensidad, 9/10 en escala análoga del dolor, que no se irradia, ni cede a la medicación ambulatoria, esto asociado a nauseas, vómitos #2, disuria, tenesmo vesical, coluria, además presencia de ausencia de deposiciones hace 15 dias, sin otra sintomatología añadida, por lo que consulta.
en el momento clínicamente estable, con signos vitales en metas, tolerando vía oral y oxigeno ambiente, afebril, no signos de sirs, al examen físico, peristalsis ausente, blando, depresible, doloroso a la palpación generalizada, no masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal, se decide ingresar paciente para manejo analgésico de cuadro clínico, además paciente con antecedente de laparotomía exploratoria, con apendicetomía hace 3 meses, por sintomatología, se solicitan paraclinicos complementarios y radiografía de abdomen simple buscando cuadro de obstrucción intestinal, atentos a su evolución, se revalora con resultados, se le explica a la paciente conducta a seguir quien refiere entender y aceptar.

Impresión Diagnóstica	
Diag. principal	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diag. relacionado 1	
Diag. relacionado 2	
Diag. relacionado 3	

Funcionario	Registro	Enviado a	Firma
MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA - Doc. 1102881509 - Medicina General		OBSERVACION	Mario Alvarez Bedoya Médico General C.C. 1102881509 62678079B37D4341A2A43F56855ADF31

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SARAY CIFUENTES MENDOZA	**Identificación**	1039683073
Fecha Nacimiento	12/12/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	18 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3015461072	**Teléfono Celular**	3015461072
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	141722	**Nro de Ingreso**	126031

NOTA	
Fecha	18/09/2024 04:31
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observacion Mujeres

Subjetivo

Paciente femenino de 18 años de edad que ingresa al servicio de urgencias en conjunto de su madre, por presentar cuadro clínico de 1 dia de evolución consistente en dolor a nivel de flanco izquierdo, de fuerte intensidad, tipo colico, de fuerte intensidad, 9/10 en escala análoga del dolor, que no se irradia, ni cede a la medicación ambulatoria, esto asociado a nauseas, vómitos #2, disuria, tenesmo vesical, coluria, además presencia de ausencia de deposiciones hace 15 días, sin otra sintomatología añadida, por lo que consulta.

Objetivo

PA: 131/88 - FC: 101 - FR: 20 - Glasgow: 15/15 - Peso: 92 - Talla:165 - SaO2: 95 - Dextrometer: - Temp: 36.7.Antecedentes Personales: niega. Antecedentes Familiares: niega: Abdomen: peristalsis ausente, blando, depresible, doloroso a la palpación generalizada, no masas ni megalias, no signos de irritación
peritoneal, REPORTE DE PARACLINICOS : 13-09-2024 NITRÓGENO UREICO (BUN) 7.26 mg/dL 6 - 22
UREA 15.55 mg/dL 10 - 50.Técnica: Turbidimetría PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN
PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN 3.75 mg/L 0 - 6.HEMATOCRITO 32.2 % 26 - 50
HEMOGLOBINA * 11.2 g/dL 12 - 15.RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS * 3.94 10^6/uL 4,2 - 5,4
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS * 4.41 10^3/uL 4,5 - 11.NEUTRÓFILOS % 69.7 % 50 - 75
LINFOCITOS % 28.1 % 20 - 45 . Plaquetas 243.000.12-09-2024 : CREATININA EN SUERO 0.81 mg/dL
11-09-2024 : Orina Contaminado con flora vaginal. 17/09/2024:_ PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN 2.54 mg/L 0 -
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS 9.5 10^3/uL 4,5 - 11.NEUTRÓFILOS % * 39.1 % 50 - 75.LINFOCITOS % * 51.7 % 20 - 45
Plaquetas 392.000
Reporte de Rx de abdomen simple de pie: 12-09-2024 El patrón de distribución gaseoso abdominal esta conservado.
Las sombras de los órganos macizos intra abdominales no demuestran alteraciones.
No se identifican calcificaciones patológicas.
Las líneas grasas pre peritoneales, pre vesicales y líneas del psoas de aspecto usual.
Las estructuras óseas no demuestran alteraciones.
Escoliosis derecha lumbar.
La de 17/09/2024 : iguales características.

Analisis

>Paciente de 18 años, con cuadro de dolor abdominal secundario a constipación de 15 días, con paraclínicos normales, no responde a enema travad, con múltiples ingresos sin mejoría, sin valoración por Cx general. TA 120-85,m FC 77, FR 21, T 36, Glasgow : 15-15
Dolor en todo el marco cólico,peristalsis disminuido. Sin signos de irritación .-

Plan a seguir

IC a cx general 2. Eco abdomen total .

Justificacion

Dolor abdominal secundario a constipación de 15 días.

Diagnóstico

K590 - CONSTIPACION

Funcionario	ALEX ACUÑA ARRIETA Registro: Nroidentificacion: 9099206	**Firma**	 644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC
Especialidad	Medicina General		

INTERCONSULTA	
Fecha	18/09/2024 12:30
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observacion Mujeres

Subjetivo

MC: UN DOLOR
EA: PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERIVICIO, RECONSULTANTE, CON CUADROS DE DOLORES ABDOMINALES INNESPECIFICO. AHORA NUEVAMETNE CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN SENSACION DE PARESTESIA EN REGION INGUINAL DERECHA.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA
QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA X LAPAROTOMIA

Objetivo

BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, OREINTADA
SIN TAQUICARDIA,
BUEN PATRON RESPIRATORIO
ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS

PARACLINICOS:
LEU 9.5, N 39.1, HB 13.7, HTO 40, PLA 392, PCR 2.54

Analisis

PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERIVICIO, RECONSULTANTE, CON CUADROS DE DOLORES ABDOMINALES INNESPECIFICO. AHORA NUEVAMETNE CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN SENSACION DE PARESTESIA EN REGION INGUINAL DERECHA. NUEVAMENTE PARACLINICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y ECOGRAFIAS DE PARED ABDOMINA, DE ABDOMEN Y DE VIAS URIANRIAS SIN ALTERACIONES. TENEINDO EN CUENTA QUE ES RECONSULTANTE SE DECIDE NEUVAMENTE HOSPITALIZAR CON ANALGESIA E INICIAR NEUVAMENTE PROCESO DE REMISION EN TRASLADO REDONDO PARA REALIZAR TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA.

Plan a seguir

VER ANALISIS

Justificacion

PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERIVICIO, RECONSULTANTE, CON CUADROS DE DOLORES ABDOMINALES INNESPECIFICO. AHORA NUEVAMETNE CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN SENSACION DE PARESTESIA EN REGION INGUINAL DERECHA. NUEVAMENTE PARACLINICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y ECOGRAFIAS DE PARED ABDOMINA, DE ABDOMEN Y DE VIAS URIANRIAS SIN ALTERACIONES. TENEINDO EN CUENTA QUE ES RECONSULTANTE SE DECIDE NEUVAMENTE HOSPITALIZAR CON ANALGESIA E INICIAR NEUVAMENTE PROCESO DE REMISION EN TRASLADO REDONDO PARA REALIZAR TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA.

Diagnóstico

K590 - CONSTIPACION

Funcionario	NICOLAS ARRENDONDO MORA Registro: 1128458932 Nroidentificacion: 1128458932	**Firma**	Nicolas A.M 40A8807A8060FE44AB8C0796E2B82A5
Especialidad	Cirugia General		

RONDA

Fecha	19/09/2024 09:15
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 02 - Hospitalizacion Quirurgica

Subjetivo

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
2. CONSTIPACION

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE CONTINUAR CON DOLOR EN REGION DE FLANCO IZQUIERDO A PESAR DE MANEJO MEDICO, NIEGA DEPOSICIONES.

Objetivo

BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, OREINTADA
SIN TAQUICARDIA,
BUEN PATRON RESPIRATORIO
ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS

PARACLINICOS:
LEU 9.5, N 39.1, HB 13.7, HTO 40, PLA 392, PCR 2.54

Analisis

PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERIVICIO, RECONSULTANTE, CON CUADROS DE DOLORES ABDOMINALES INNESPECIFICO. AHORA NUEVAMETNE CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN SENSACION DE PARESTESIA EN REGION INGUINAL DERECHA. NUEVAMENTE PARACLINICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y ECOGRAFIAS DE PARED ABDOMINAL, DE ABDOMEN Y DE VIAS URIANRIAS SIN ALTERACIONES. TENEINDO EN CUENTA QUE ES RECONSULTANTE CONTINUA HOSPITALIZADA CON ANALGESIA Y SIGUE EN PROCESO DE REMISION DE TRASLADO REDONDO PARA REALIZAR TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA; ADEMAS CONSIDERO PERTINENTE VALORACION POR PSICOLOGIA YA QUE ENTRE EL INTERROGATORIO SE NOTA PACIENTE CON CAMBIOS DEL ESTADO DE ANIMO, REFIERE NO SENTIRSE BIEN EN SU TRABAJO. PENDIENTE RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA COMPLEMENTARIO DE APENDICECTOMIA PREVIA

Plan a seguir

VER ANALISIS

Justificacion

PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERIVICIO, RECONSULTANTE, CON CUADROS DE DOLORES ABDOMINALES INNESPECIFICO. AHORA NUEVAMETNE CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN SENSACION DE PARESTESIA EN REGION INGUINAL DERECHA. NUEVAMENTE PARACLINICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y ECOGRAFIAS DE PARED ABDOMINAL, DE ABDOMEN Y DE VIAS URIANRIAS SIN ALTERACIONES. TENEINDO EN CUENTA QUE ES RECONSULTANTE CONTINUA HOSPITALIZADA CON ANALGESIA Y SIGUE EN PROCESO DE REMISION DE TRASLADO REDONDO PARA REALIZAR TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA; ADEMAS CONSIDERO PERTINENTE VALORACION POR PSICOLOGIA YA QUE ENTRE EL INTERROGATORIO SE NOTA PACIENTE CON CAMBIOS DEL ESTADO DE ANIMO, REFIERE NO SENTIRSE BIEN EN SU TRABAJO. PENDIENTE RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA COMPLEMENTARIO DE APENDICECTOMIA PREVIA

Diagnóstico

K590 - CONSTIPACION

Funcionario	NICOLAS ARRENDONDO MORA Registro: 1128458932 Nroidentificacion: 1128458932	**Firma**	Nicolas A.M 40A8807A8060FE44AB8C0796E2B82A5
Especialidad	Cirugia General		

NOTA

Fecha	19/09/2024 16:54
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 02 - Hospitalizacion Quirurgica

Subjetivo

PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, SOLICITA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, PACIENTE QUIEN SE EXPLICA CONDICIONES Y POSIBLES COMPLICACIONES QUE PODRÍAN ACARREAR, EL PACIENTE ES ENFÁTICO E INSISTE ABSOLVIENDO A PERSONAL MÉDICO Y ENFERMEROS EN TURNO DE TODA OBLIGACIÓN MÉDICO-LEGAL. SE FIRMA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y SE PROCEDE A DAR ALTA VOLUNTARIA BAJO RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE.

Objetivo

PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, SOLICITA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, PACIENTE QUIEN SE EXPLICA CONDICIONES Y POSIBLES COMPLICACIONES QUE PODRÍAN ACARREAR, EL PACIENTE ES ENFÁTICO E INSISTE ABSOLVIENDO A PERSONAL MÉDICO Y ENFERMEROS EN TURNO DE TODA OBLIGACIÓN MÉDICO-LEGAL. SE FIRMA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y SE PROCEDE A DAR ALTA VOLUNTARIA BAJO RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE.

Analisis

PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, SOLICITA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, PACIENTE QUIEN SE EXPLICA CONDICIONES Y POSIBLES COMPLICACIONES QUE PODRÍAN ACARREAR, EL PACIENTE ES ENFÁTICO E INSISTE ABSOLVIENDO A PERSONAL MÉDICO Y ENFERMEROS EN TURNO DE TODA OBLIGACIÓN MÉDICO-LEGAL. SE FIRMA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y SE PROCEDE A DAR ALTA VOLUNTARIA BAJO RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE.

Plan a seguir

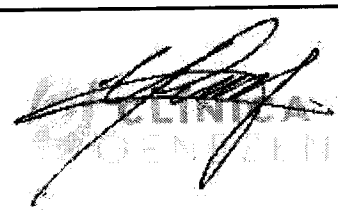
PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, SOLICITA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, PACIENTE QUIEN SE EXPLICA CONDICIONES Y POSIBLES COMPLICACIONES QUE PODRÍAN ACARREAR, EL PACIENTE ES ENFÁTICO E INSISTE ABSOLVIENDO A PERSONAL MÉDICO Y ENFERMEROS EN TURNO DE TODA OBLIGACIÓN MÉDICO-LEGAL. SE FIRMA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y SE PROCEDE A DAR ALTA VOLUNTARIA BAJO RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE.

Justificacion

PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, SOLICITA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, PACIENTE QUIEN SE EXPLICA CONDICIONES Y POSIBLES COMPLICACIONES QUE PODRÍAN ACARREAR, EL PACIENTE ES ENFÁTICO E INSISTE ABSOLVIENDO A PERSONAL MÉDICO Y ENFERMEROS EN TURNO DE TODA OBLIGACIÓN MÉDICO-LEGAL. SE FIRMA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y SE PROCEDE A DAR ALTA VOLUNTARIA BAJO RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE.

Diagnóstico

K590 - CONSTIPACION

Funcionario	VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO Registro: 114954 Nroidentificacion: 1042457813	**Firma**	 40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C
Especialidad	Medicina General		

Analisis Laboratorio

fecha	Sep 19 2024 5:23PM
Examen	
Usuario	

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SARAY CIFUENTES MENDOZA	**Identificación**	1039683073
Fecha Nacimiento	12/12/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	18 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3015461072	**Teléfono Celular**	3015461072
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	141722	**Nro de Ingreso**	126031

Servicio Ingreso	Observacion Mujeres BLOQUE 1 PISO 01 SillaVM13	**Servicio Egreso**	Hospitalizacion Quirurgica BLOQUE 1 PISO 02 CamaQ08
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	2
Fecha Ingreso	17/09/2024 17:57:54	**Fecha Egreso**	Sep 19 2024 4:59PM

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	17/09/2024 17:57		
Motivo de Consulta	"tengo mucho dolor abdominal". Causa Externa: Enfermedad General		
Antecedentes	Antecedentes personales: niega Antecedentes familiares: niega		
Hallazgos del examen físico	Fecha: 17/09/2024 20:27 Temperatura (°C): 36.7 Frecuencia cardíaca (ppm): 101 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 131/88 Frecuencia respiratoria (cpm): 20 Saturación de oxígeno (%): 95 Peso (kg): 92 Talla (cms): 165 Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA		
Revisión por Sistemas	niega		
Enfermedad Actual	Paciente femenino de 18 años de edad que ingresa al servicio de urgencias en conjunto de su madre, por presentar cuadro clínico de 1 dia de evolución consistente en dolor a nivel de flanco izquierdo, de fuerte intensidad, tipo colico, de fuerte intensidad, 9/10 en escala análoga del dolor, que no se irradia, ni cede a la medicación ambulatoria, esto asociado a nauseas, vómitos #2, disuria, tenesmo vesical, coluria, además presencia de ausencia de deposiciones hace 15 dias, sin otra sintomatología añadida, por lo que consulta.		
Diagnóstico Ingreso	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		
Tipo diagnóstico	Diagnóstico nuevo		
Dx2			
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico	MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA	**Especialidad**	Medicina General
Identificación	1102881509	**Registro**	
Firma	Mario Alvarez Bedoya Médico General C.C. 1102881509 62678079B37D4341A2A43F56855ADF31		

Resumen de la Atención	Especialidad: CIRUGIA GENERAL Analisis: PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERIVICIO, RECONSULTANTE, CON CUADROS DE DOLORES ABDOMINALES INNESPECIFICO. AHORA NUEVAMETNE CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN SENSACION DE PARESTESIA EN REGION INGUINAL DERECHA. NUEVAMENTE PARACLINICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y ECOGRAFIAS DE PARED ABDOMINA, DE ABDOMEN Y DE VIAS URIANRIAS SIN ALTERACIONES. TENEINDO EN CUENTA QUE ES RECONSULTANTE SE DECIDE NEUVAMENTE HOSPITALIZAR CON ANALGESIA E INICIAR NEUVAMENTE PROCESO DE REMISION EN TRASLADO REDONDO PARA REALIZAR TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA. Plan: VER ANALISIS Usuario: NICOLAS ARRENDONDO MORA Fecha: 18/09/2024 12:30 Especialidad: CIRUGIA GENERAL Analisis: PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERIVICIO, RECONSULTANTE, CON CUADROS DE DOLORES ABDOMINALES INNESPECIFICO. AHORA NUEVAMETNE CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN SENSACION DE PARESTESIA EN REGION INGUINAL DERECHA. NUEVAMENTE PARACLINICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y ECOGRAFIAS DE PARED ABDOMINAL, DE ABDOMEN Y DE VIAS URIANRIAS SIN ALTERACIONES. TENEINDO EN CUENTA QUE ES RECONSULTANTE CONTINUA HOSPITALIZADA CON ANALGESIA Y SIGUE EN PROCESO DE REMISION DE TRASLADO REDONDO PARA REALIZAR TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA; ADEMAS CONSIDERO PERTINENTE VALORACION POR PSICOLOGIA YA QUE ENTRE EL INTERROGATORIO SE NOTA PACIENTE CON CAMBIOS DEL ESTADO DE ANIMO, REFIERE NO SENTIRSE BIEN EN SU TRABAJO. PENDIENTE RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA COMPLEMENTARIO DE APENDICECTOMIA PREVIA Plan: VER ANALISIS Usuario: NICOLAS ARRENDONDO MORA Fecha: 19/09/2024 09:15 Especialidad: MEDICINA GENERAL Analisis: PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, SOLICITA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, PACIENTE QUIEN SE EXPLICA CONDICIONES Y POSIBLES COMPLICACIONES QUE PODRÍAN ACARREAR, EL PACIENTE ES ENFÁTICO E INSISTE ABSOLVIENDO A PERSONAL MÉDICO Y ENFERMEROS EN TURNO DE TODA OBLIGACIÓN MÉDICO-LEGAL. SE FIRMA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y SE PROCEDE A DAR ALTA VOLUNTARIA BAJO RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE. Plan: PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, SOLICITA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, PACIENTE QUIEN SE EXPLICA CONDICIONES Y POSIBLES COMPLICACIONES QUE PODRÍAN ACARREAR, EL PACIENTE ES ENFÁTICO E INSISTE ABSOLVIENDO A PERSONAL MÉDICO Y ENFERMEROS EN TURNO DE TODA OBLIGACIÓN MÉDICO-LEGAL. SE FIRMA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y SE PROCEDE A DAR ALTA VOLUNTARIA BAJO RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE. Usuario: VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO Fecha: 19/09/2024 16:54
Procedimientos	

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario
IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD		DANIELA RODRIGUEZ GOMEZ
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	18/09/2024 12:34:50 p. m.	NICOLAS ARRENDONDO MORA

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	1000 MG
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	75 MG
DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1 GR
FOSFATO 16 % + BIFOSFATO 6 % ENEMA SOLUCION RECTA BOLSA X 133 ML	133 ML
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLA
LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	4000 ML
TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	100 MG

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	NICOLAS ARRENDONDO MORA

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	K590-CONSTIPACION	**Dx Relacionado**	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	**Dx Relacionado 3**	-

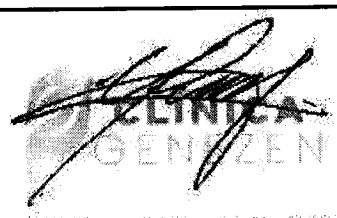
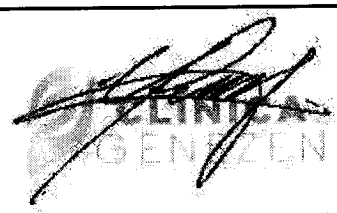
PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	**Funcionario**

Ayudas Diagnosticas	Sustentación

Examenes y Procedimientos	Funcionario

Interconsultas	Funcionario

Otros	PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, SOLICITA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, PACIENTE QUIEN SE EXPLICA CONDICIONES Y POSIBLES COMPLICACIONES QUE PODRÍAN ACARREAR, EL PACIENTE ES ENFÁTICO E INSISTE ABSOLVIENDO A PERSONAL MÉDICO Y ENFERMEROS EN TURNO DE TODA OBLIGACIÓN MÉDICO-LEGAL. SE FIRMA DISENTIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y SE PROCEDE A DAR ALTA VOLUNTARIA BAJO RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE.
Paciente sale incapacitado	**No**
Paciente sale muerto	**NO**

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO		
Cedula	CC 1042457813	**Registro**	114954
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C		
Medico Genera Alta	VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO		
Cedula	CC 1042457813	**Registro**	114954
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C		

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

ORDEN DE INTERCONSULTA

Paciente : SARAY CIFUENTES MENDOZA

Identificación : 1039683073

Diagnostico: K590

Edad: 18 Años

Atención Nº : 141722

Aseguradora: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PP 2024

FECHA	ESPECIALIDAD INTERCONSULTA	SUSTENTACION
18/09/2024 4:33:08	890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL : Cirugia General	>Paciente de 18 años, con cuadro de dolor abdominal secundario a constipación de 15 días, con paraclínicos normales, no responde a enema travad, con múltiples ingresos sin mejoría, sin valoración por Cx general. TA 120-85,m FC 77, FR 21, T 36, Glasgow : 15-15 Dolor en todo el marco cólico,peristalsis disminuido. Sin signos de irritación .- Sesiones : 0 de 1 TipoPrioridad: Prioritario

Funcionario **ALEX ACUÑA ARRIETA**
Medicina General
CC 9099206
Reg. 644ABD9E79074CEE2848DE798F07CC

"En concordancia con ley 190 del 95, decreto 2150 del 95 artículos 11 y 12."

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

ORDEN DE INTERCONSULTA

Paciente : SARAY CIFUENTES MENDOZA

Identificación : 1039683073

Diagnostico: K590

Edad: 18 Años

Atención Nº : 141722

Aseguradora: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024

FECHA	ESPECIALIDAD INTERCONSULTA	SUSTENTACION
19/09/2024 14:41:00	890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA : Sicologia	PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERIVICIO, RECONSULTANTE, CON CUADROS DE DOLORES ABDOMINALES INNESPECIFICO. AHORA NUEVAMETNE CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN SENSACION DE PARESTESIA EN REGION INGUINAL DERECHA. NUEVAMENTE PARACLINICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y ECOGRAFIAS DE PARED ABDOMINAL, DE ABDOMEN Y DE VIAS URIANRIAS SIN ALTERACIONES. TENEINDO EN CUENTA QUE ES RECONSULTANTE CONTINUA HOSPITALIZADA CON ANALGESIA Y SIGUE EN PROCESO DE REMISION DE TRASLADO REDONDO PARA REALIZAR TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA; ADEMAS CONSIDERO PERTINENTE VALORACION POR PSICOLOGIA YA QUE ENTRE EL INTERROGATORIO SE NOTA PACIENTE CON CAMBIOS DEL ESTADO DE ANIMO, REFIERE NO SENTIRSE BIEN EN SU TRABAJO. PENDIENTE RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA COMPLEMENTARIO DE APENDICECTOMIA PREVIA Sesiones : 1 de 1 TipoPrioridad: Prioritario

Funcionario **NICOLAS ARRENDONDO MORA**
Cirugia General
CC 1128458932
Reg. 1128458932

Nicolas A.M

40A8807A8060FE44ABBC0796E2B82A5

"En concordancia con ley 190 del 95, decreto 2150 del 95 artículos 11 y 12."

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1039683073 - SARAY CIFUENTES MENDOZA

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

ÉXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SARAY CIFUENTES MENDOZA	**Identificación**	1039683073
Fecha Nacimiento	12/12/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	18 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3015461072	**Teléfono Celular**	3015461072
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	141722	**Nro de Ingreso**	126031

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
17/09/2024 20:28	17/09/2024 20:28	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
17/09/2024 20:28	17/09/2024 20:28	903813 - CLORO	
17/09/2024 20:28	17/09/2024 20:28	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
17/09/2024 20:28	17/09/2024 20:28	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
17/09/2024 20:28	17/09/2024 20:28	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	

Sustentación

No se registró sustentacion

Usuario		Firma	
	MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA Medicina General CC 1102881509 Reg.		Mario Alvarez Bedoya Médico General C.C. 1102881509 62678079B37D4341A2A43F56855ADF31

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
18/09/2024 12:33	18/09/2024 12:33	903856 - NITROGENO UREICO	
18/09/2024 12:33	18/09/2024 12:33	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	

Sustentación

PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERIVICIO, RECONSULTANTE, CON CUADROS DE DOLORES ABDOMINALES INNESPECIFICO. AHORA NUEVAMETNE CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN SENSACION DE PARESTESIA EN REGION INGUINAL DERECHA. NUEVAMENTE PARACLINICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y ECOGRAFIAS DE PARED ABDOMINA, DE ABDOMEN Y DE VIAS URIANRIAS SIN ALTERACIONES. TENEINDO EN CUENTA QUE ES RECONSULTANTE SE DECIDE NEUVAMENTE HOSPITALIZAR CON ANALGESIA E INICIAR NEUVAMENTE PROCESO DE REMISION EN TRASLADO REDONDO PARA REALIZAR TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA.

Usuario		Firma	
	NICOLAS ARRENDONDO MORA Cirugia General CC 1128458932 Reg. 1128458932		Nicolas A.M 40A8807A8060FE44AB8C0796E2B82A5

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
18/09/2024 04:32	18/09/2024 04:32	903604 - CALCIO IONICO	
18/09/2024 04:32	18/09/2024 04:32	903813 - CLORO	
18/09/2024 04:32	18/09/2024 04:32	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
18/09/2024 04:32	18/09/2024 04:32	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	

Sustentación

>Paciente de 18 años, con cuadro de dolor abdominal secundario a constipación de 15 días, con paraclínicos normales, no responde a enema travad, con múltiples ingresos sin mejoría, sin valoración por Cx general. TA 120-85,m FC 77, FR 21, T 36, Glasgow : 15-15
Dolor en todo el marco cólico,peristalsis disminuido. Sin signos de irritación .-

Usuario	ALEX ACUÑA ARRIETA Medicina General CC 9099206 Reg.	**Firma**	CLÍNICA GENEZEN 644ABD6E79074CEE284BDE708F07CC

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 09170156
Paciente: SARAY CIFUENTES MENDOZA
Documento: 1039683073
Edad / Sexo: 18 Años / Femenino

Servicio:
Médico:
Fecha recepción: 17/09/2024 09:10:46 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA

QUÍMICA

PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN
Técnica: Turbidimetría

PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN		2.54	mg/L	0 - 6

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 17/09/2024 9:32:37 p. m.

HEMATOLOGÍA

HEMOGRAMA IV MÉTODO AUTOMATIZADO
Técnica: Impedancia eléctrica y citometría de flujo fluorescente

HEMATOCRITO		40	%	26 - 50
HEMOGLOBINA		13.7	g/dL	12 - 15
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS		4.93	10^6/uL	4,2 - 5,4
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	*	81.1	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		27.8	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		34.3	g/dL	32 - 38
RDW-SD		38.3	fL	36,4 - 46,3
RDW-CV		13	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		9.5	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %	*	39.1	%	50 - 75
LINFOCITOS %	*	51.7	%	20 - 45
MONOCITOS %	*	6.3	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %		2.5	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.4	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #		3.71	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #	*	4.91	10^3/uL	0,8 - 4
MONOCITOS #		0.6	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #		0.24	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #		0.04	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS		392	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		8.4	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES				

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 17/09/2024 9:19:44 p. m.

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 09180023
Paciente: SARAY CIFUENTES MENDOZA
Documento: 1039683073
Edad / Sexo: 18 Años / Femenino

Servicio: URGENCIAS
Médico:
Fecha recepción: 18/09/2024 05:25:23 a. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
QUÍMICA				
POTASIO *Técnica: Ion selectivo*				
POTASIO		3.8	mmol/L	3,5 - 5,1
SODIO *Técnica: Ion selectivo*				
SODIO	*	137	mmol/L	138 - 146
CLORO (CLORURO) *Técnica: Ion selectivo*				
CLORO (CLORURO)		104	mmol/L	98 - 107
CALCIO IÓNICO				
CALCIO IÓNICO	*	1.20	mmol/L	0,47 - 0,57

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 18/09/2024 7:02:00 a. m.

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 09180139
Paciente: SARAY CIFUENTES MENDOZA
Documento: 1039683073
Edad / Sexo: 18 Años / Femenino

Servicio: URGENCIAS
Médico:
Fecha recepción: 18/09/2024 04:50:21 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.
Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
QUÍMICA			
NITRÓGENO UREICO (BUN) *Técnica: Cinética*			
NITRÓGENO UREICO (BUN)	11.59	mg/dL	6 - 22
UREA	24.84	mg/dL	10 - 50

Yurley White López

Bact. YURLEY WHITE LOPEZ
TP: 1001653050 Fecha: 18/09/2024 5:21:51 p. m.

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observacion Mujeres - SillaVM13
***Servicio Actual:* Observacion Mujeres - SillaVM13**

Orden # 1 del 17.9.2024

Consecutivo : 102435

Cama SillaVM13	**Paciente** SARAY CIFUENTES MENDOZA
Nro Identificación CC - 1039683073	**Atención-Ingreso** 126031
CIE-10 K590	**Diagnóstico** CONSTIPACION
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 92	**Talla (Cm)** 165
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
9368	* HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLA cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS, Susp
5678	* TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	50 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS, Susp

Suspensiones:
** 18/09/2024 12:31:56 p. m. - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE*
** 18/09/2024 12:32:14 p. m. - TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML*

Mario Alvarez Bedoya
Médico General
C.C. 1102881509

62678079B37D4341A2A43F56855ADF31

Funcionario(a): MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA - Documento: 1102881509 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-09-17 20:29:37

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NATALIA CAMILA OCHOA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *17/09/2024 20:34:16*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observacion Mujeres - SillaVM13
***Servicio Actual:* Observacion Mujeres - SillaVM13**

Orden # 1 del 17.9.2024

Consecutivo : 102503

Cama	SillaVM13	**Paciente**	SARAY CIFUENTES MENDOZA
Nro Identificación	CC - 1039683073	**Atención-Ingreso**	126031
CIE-10	K590	**Diagnóstico**	CONSTIPACION
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	92	**Talla (Cm)**	165
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
9187	* DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	75 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS, Susp

Suspensiones:
** 18/09/2024 12:31:38 p. m. - DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP*

Mario Alvarez Bedoya
Médico General
C.C. 1102881509

62678079B37D4341A2A43F568B5ADF31

Funcionario(a): MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA - Documento: 1102881509 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-09-18 00:49:48

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NATALIA CAMILA OCHOA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *18/09/2024 01:43:09*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observacion Mujeres - SillaVM13
***Servicio Actual:* Observacion Mujeres - SillaVM13**

Orden # 1 del 17.9.2024

Consecutivo : 102537

Cama	SillaVM13	**Paciente**	SARAY CIFUENTES MENDOZA
Nro Identificación	CC - 1039683073	**Atención-Ingreso**	126031
CIE-10	K590	**Diagnóstico**	CONSTIPACION
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	92	**Talla (Cm)**	165
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
6005	* FOSFATO 16 % + BIFOSFATO 6 % ENEMA SOLUCION RECTA BOLSA X 133 ML	133 ML cada 24 Hora(s) RECTAL	N/A	1 uno	ENEMA JABONOSO	POS, Susp
30367	* LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	2000 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	2 dos	1000 cc a chorro,. luego a 100 cc hora. nada vía oral.	POS, Susp

Suspensiones:
** 18/09/2024 12:31:47 p. m. - FOSFATO 16 % + BIFOSFATO 6 % ENEMA SOLUCION RECTA BOLSA X 133 ML*
** 18/09/2024 12:32:06 p. m. - LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I*

844ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC

Funcionario(a): ALEX ACUÑA ARRIETA - Documento: 9099206 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-09-18 04:34:35

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NATALIA CAMILA OCHOA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *18/09/2024 05:14:13*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observacion Mujeres - SillaVM13
***Servicio Actual:** Observacion Mujeres - SillaVM13*

Orden # 1 del 18.9.2024

Consecutivo : 102828

Cama SillaVM13	**Paciente** SARAY CIFUENTES MENDOZA
Nro Identificación CC - 1039683073	**Atención-Ingreso** 126031
CIE-10 K590	**Diagnóstico** CONSTIPACION
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 92	**Talla (Cm)** 165
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
10140	* ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	1000 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL + Dosis Inicial	N/A	8 ocho	ACETAMINOFEN 1000 MG CADA 8 HORAS	POS
2019	* DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1 GR cada 6 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	5 cinco	DIPIRONA 1 GR CADA 6 HORAS	POS
30367	* LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	2000 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	4 cuatro	LACTATO DE RINGER 60 CC CADA HORA	POS
5678	* TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	50 MG cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	4 cuatro	TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS SOLO EN CASO DE DOLOR	POS

Suspensiones:

Nicolas A.M
GENEZEN

40A8807A8060FE44AB8C0796E2B82A5

Funcionario(a): NICOLAS ARRENDONDO MORA - Documento: 1128458932 - Registro: 1128458932 - Especialidad: Cirugia General
Fecha Solicitud: 2024-09-18 12:33:44

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
***Solicitud Despachada por:** ASTRID NAYIBER ECHEVERRY*
***Fecha de Despacho:** 18/09/2024 14:58:34*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observacion Mujeres - SillaVM13
***Servicio Actual:* Observacion Mujeres - SillaVM13**

Orden # 1 del 18.9.2024

Consecutivo : 102916

Cama	SillaVM13	**Paciente**	SARAY CIFUENTES MENDOZA
Nro Identificación	CC - 1039683073	**Atención-Ingreso**	126031
CIE-10	K590	**Diagnóstico**	CONSTIPACION
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	92	**Talla (Cm)**	165
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM489382	* EQUIPO BOMBA DE INFUSION ESTANDAR	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200136	* JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	5 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	5 cinco		POS, Susp
5059	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	500 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	5 cinco		POS, Susp

Suspensiones:
** 19/09/2024 3:54:43 p. m. - JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2*
** 19/09/2024 3:54:27 p. m. - SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML*

Enfermero(a): DALIANIS SIERRA LOPEZ - Documento: 1042461294 - Registro: - Especialidad: Enfermera
Fecha Solicitud: 2024-09-18 14:17:02

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *ASTRID NAYIBER ECHEVERRY*
Fecha de Despacho: *18/09/2024 14:25:14*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observacion Mujeres - SillaVM13
***Servicio Actual:* Observacion Mujeres - SillaVM13**

Orden # 1 del 18.9.2024

Consecutivo : 102940

Cama	SillaVM13	**Paciente**	SARAY CIFUENTES MENDOZA
Nro Identificación	CC - 1039683073	**Atención-Ingreso**	126031
CIE-10	K590	**Diagnóstico**	CONSTIPACION
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	92	**Talla (Cm)**	165
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM490436	* ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	2 dos		POS
DM485452	* CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Enfermero(a): CAROL LIZETH SALAZAR GOMEZ - Documento: 1039680253 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-09-18 14:47:35

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *ASTRID NAYIBER ECHEVERRY*
Fecha de Despacho: *18/09/2024 14:49:52*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Hospitalizacion Quirurgica - CamaQ08
Servicio Actual:* *Hospitalizacion Quirurgica - CamaQ08

Orden # 1 del 19.9.2024

Consecutivo : 103238

Cama	CamaQ08	**Paciente**	SARAY CIFUENTES MENDOZA
Nro Identificación	CC - 1039683073	**Atención-Ingreso**	126031
CIE-10	K590	**Diagnóstico**	CONSTIPACION
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	92	**Talla (Cm)**	165
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
10140	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	1000 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	N/A	6 seis	ACETAMINOFEN 1000 MG CADA 8 HORAS	POS
2019	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1 GR cada 6 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	4 cuatro	DIPIRONA 1 GR CADA 6 HORAS	POS
30367	LACTATO RINGER X 1000 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	2000 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	2 dos	LACTATO DE RINGER 60 CC CADA HORA	POS
5678	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	50 MG cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	3 tres	TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS SOLO EN CASO DE DOLOR	POS

Suspensiones:

Nicolas A.M

40A8807A8060FE44A88C0796E2B82A5

Funcionario(a): NICOLAS ARRENDONDO MORA - Documento: 1128458932 - Registro: 1128458932 - Especialidad: Cirugia General
Fecha Solicitud: 2024-09-19 09:15:29

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NATALIA MONSALVE VALENCIA*
Fecha de Despacho: *19/09/2024 12:29:50*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Hospitalizacion Quirurgica - CamaQ08
***Servicio Actual:* Hospitalizacion Quirurgica - CamaQ08**

Orden # 1 del 19.9.2024

Consecutivo : 103547

Cama	CamaQ08	**Paciente**	SARAY CIFUENTES MENDOZA
Nro Identificación	CC - 1039683073	**Atención-Ingreso**	126031
CIE-10	K590	**Diagnóstico**	CONSTIPACION
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	92	**Talla (Cm)**	165
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM200136	* JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	4 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	4 cuatro		POS
5059	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	400 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	4 cuatro		POS

Suspensiones:



E9B774D74E63650C4B36930D0038B5B

Enfermero(a): YILMAR CORDOBA VALENCIA - Documento: 1077460897 - Registro: - Especialidad: Enfermera
Fecha Solicitud: 2024-09-19 15:54:55

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NATALIA MONSALVE VALENCIA*
Fecha de Despacho: *19/09/2024 16:09:21*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

PROCEDIMIENTOS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SARAY CIFUENTES MENDOZA	**Identificación**	1039683073
Fecha Nacimiento	12/12/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	18 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3015461072	**Teléfono Celular**	3015461072
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	141722	**Nro de Ingreso**	126031

Procedimiento			
Fecha	18/09/2024 05:52:04	**Cantidad**	1
Procedimiento	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD CUPS: 963900		
Descripción Procedimiento	PACIENTE DE SEXO FEMENUNO DE 18 AÑOS CON DIAGNOSTCO DE CONSTIPACION QUIEN ES VALOARADO POR EL MEDICO QUIEN ORDENA ENEMA SE LE EXPLICA AL APCIENTE EL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y TECNICAS ASEPTICAS, SE UTLIZA ENEMA EL PACIENTE SE COLOCA EN POSICION FETAL SE INTRODUCE EN EL ANO, SIN NINGUNA COMPLICACION		
Funcionario	DANIELA RODRIGUEZ GOMEZ - CC 1082969782 - Reg. - Enfermera		
Firma	 DC8D0D80E46185C7BDE6B218CFBC75		

En concordancia con ley 190 del 95, decreto 2150 del 95 artículos 11 y 12.

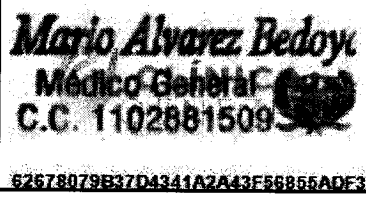
CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SARAY CIFUENTES MENDOZA	**Identificación**	1039683073
Fecha Nacimiento	12/12/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	18 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3015461072	**Teléfono Celular**	3015461072
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	141722	**Nro de Ingreso**	126031

Ayuda	872002-RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE ,Tipo Tomografia: No Aplica ,TipoPrioridad: Prioritario, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	17/09/2024 8:28:55 p. m.	**Pyp**	NO
Sustentación			

Funcionario	CC 1102881509 MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA Medicina General Reg.
Firma	 62578079B37D4341A2A43F56855ADF31
Observación	

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SARAY CIFUENTES MENDOZA	**Identificación**	1039683073
Fecha Nacimiento	12/12/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	18 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3015461072	**Teléfono Celular**	3015461072
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	141722	**Nro de Ingreso**	126031

Ayuda	881302-ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) ,Tipo Tomografia: No Aplica ,TipoPrioridad: Prioritario, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	18/09/2024 4:32:04 a. m.	**Pyp**	NO
Sustentación	>Paciente de 18 años, con cuadro de dolor abdominal secundario a constipación de 15 días, con paraclínicos normales, no responde a enema travad, con múltiples ingresos sin mejoría, sin valoración por Cx general. TA 120-85,m FC 77, FR 21, T 36, Glasgow : 15-15 Dolor en todo el marco cólico,peristalsis disminuido. Sin signos de irritación .-		

Funcionario	CC 9099206 ALEX ACUÑA ARRIETA Medicina General Reg.
Firma	 544ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC
Observación	

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN PUERTO BERRIO
Informe Radiológico
Resultados Estudio
17/09/2024

Paciente

Nombre CIFUENTES MENDOZA SARAY
Document Id 1039683073
Edad 18
Sexo Femenino

Portal Pacientes Link
https://app.condromed.com/login/patient
Usuario y Contraseña 1039683073
Fecha de Nacimiento 12/12/2005

Estudio

Id Estudio 51951
Sede CLINICA GENEZEN PUERTO BERRIO
Modalidad Radiografía digital
Tipo de examen RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE

Fecha 17/09/2024
Hora 20:45

Resultados (Lectura)

El patrón de distribución gaseoso abdominal esta conservado.

Las sombras de los órganos macizos intra abdominales no demuestran alteraciones.

No se identifican calcificaciones patológicas.

Las líneas grasas pre peritoneales, pre vesicales y líneas del psoas de aspecto usual.

Las estructuras óseas no demuestran alteraciones.

Abundante residuo fecal en todo el marco cólico.

Dr. JAIME RAFAEL SARMIENTO SERRANO
Registro Medico: 5-0299-98
Especialidad: Radiología e imágenes diagnósticas
Médico Radiólogo

Powered by Intelicare.net@2017-2024

CLÍNICA GENEZEN

DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

FECHA:	**18/09/2024**
NOMBRE:	SARAY CIFUENTES MENDOZA
CÉDULA:	1039683073
EPS:	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

INFORME:

METEORISMO

HIGADO: DE FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO, CON AUMENTO DE LA ECOGENIDAD DEL PARENQUIMA EN RELACION A ESTEATOSIS GRADO II, SIN IMÁGENES FOCALES.

VIA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPATICA: NO DILATADA.

VESICULA BILIAR: DE PAREDES FINAS, ALITIASICA.

PANCREAS: DE FORMA, TAMAÑO Y ESTRUCTURA CONSERVADA.

BAZO: DE FORMA, TAMAÑO Y ESTRUCTURA CONSERVADA.

AMBOS RIÑONES: DE FORMA, TAMAÑO Y ESTRUCTURA CONSERVADA, CON ADECUADA RELACIÓN CORTICOMEDULAR, SIN SIGNOS DE URONEFROSIS NI MACROLITIASIS.

VEJIGA: DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES ENDOLUMINALES.

NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PERITONEAL.

CONCLUSION:
METEORISMO
ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II

DR: JORGE A.VASQUEZ.
MD: RADIOLOGO.
TP. 41347

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO 9
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

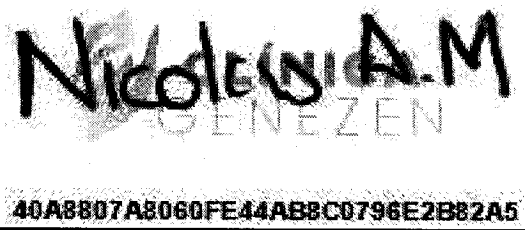
Fecha	18/09/2024	Hora	12:35		
Nombre				Nit	
CLINICA GENEZEN				900438216	
Código	055791191902	Dirección prestador	CARRERA 7 # 48 - 06		
Teléfono	6044759680	Departamento	1 - Antioquia	Municipio	79 - Puerto Berrio

Nombres y apellidos					
SARAY CIFUENTES MENDOZA					
Tipo documento de identificación	CC	Número documento de identificación			1039683073
Fecha de nacimiento	12/12/2005 12:00:00 a. m.	Edad del paciente	18		
Dirección de residencia habitual	BARRIO PASO NIVEL			Teléfono	3015461072
Departamento	1 - Antioquia	Municipio	79 - Puerto Berrio		
Entidad responsable de pago	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024			Código	154

Nombres y apellidos					
PENDIENTE PENDIENTE					
Tipo documento de identificación		Número documento de identificación			
Dirección de residencia habitual	BARRIO PASO NIVEL			Teléfono	PENDIENTE
Departamento	1 - Antioquia	Municipio	79 - Puerto Berrio		

Nombre	NICOLAS ARRENDONDO MORA	Teléfono	6044759680
Servicio que solicita la referencia	Hospitalización	Teléfono celular	6044759680
Servicio para el cual se solicita la referencia			

DATOS ANEXO 9
Prioridad: Alta.
Complejidad: Medio.
Modalidad apoyo: Remisión Interconsulta.
Actividad: TRASLADO PTO BERRIO A YOLOMBO REDONDO BASICA. Cantidad: 1.
Tipo Anestesia: No Aplica.
Medico remite: NICOLAS ARRENDONDO MORA.
Especialidad: Cirugia General.
Aseguradora: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN.
Antecedentes de TBC: No.
Tratamiento de TBC:
Glasglow: Alerta.
Descripción glasglow: 15.
Presión arterial sistolica: 131.
Presión arterial diastolica: 81.
Frecuencia cardiaca: 75.
Frecuencia respiratoria: 18.
Requiere ambulancia: Si.
Servicio: Basico(TAB)-Terrestre.
Requiere oxigeno: No.
Datos médicos: PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERIVICIO, RECONSULTANTE, CON CUADROS DE DOLORES ABDOMINALES INNESPECIFICO. AHORA NUEVAMETNE CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN SENSACION DE PARESTESIA EN REGION INGUINAL DERECHA. NUEVAMENTE PARACLINICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y ECOGRAFIAS DE PARED ABDOMINA, DE ABDOMEN Y DE VIAS URIANRIAS SIN ALTERACIONES. TENEINDO EN CUENTA QUE ES RECONSULTANTE SE DECIDE NEUVAMENTE HOSPITALIZAR CON ANALGESIA E INICIAR NEUVAMENTE PROCESO DE REMISION EN TRASLADO REDONDO PARA REALIZAR TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA. .

Firma	 40A8807A8060FE44ABBC0796E2B82A5	Registro	NICOLAS ARRENDONDO MORA CC 1128458932 Reg. 1128458932

CLÍNICA CENTZEN	FORMATO DE ALTA VOLUNTARIA	

Nombre del paciente: Saray Cifuentes Mendoza	
No. De historia clínica: 1039683078	
Fecha de ingreso: 18-9124	**Fecha de egreso:** 19-9-24
Dx. De Ingreso: Constipación	
Dx De Egreso:	
Motivo del egreso: Me voy para otra institucion medica	

Familiar responsable:	Paciente: Saray Cifuentes
Nº D.I	Nº D.I 1039683073
Testigo:	Testigo:
Nº D.I	Nº D.I

ANEXO TÉCNICO No.2

INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Numero Informe	63	**Fecha**	2024-09-17	**Hora**	20:27:33

INFORMACION DEL PRESTADOR

NOMBRE	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO		**NIT**	900438216-1	
CODIGO	0		**DIRECCION**	CARRERA 7 # 48 - 06	
TELEFONO	054 6044759680	**DEPARTAMENTO**	Antioquia	**MUNICIPIO**	Puerto Berrio
ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		**CÓDIGO DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO**		0

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
CIFUENTES	MENDOZA	SARAY	

Tipo Documento de Identificacion	CC	**Número de documento de identificación**	1039683073
Fecha de Nacimiento	2005-12-12		
Dirección de la persona	BARRIO PASO NIVEL	**Teléfono de la persona**	3015461072
Dirección alterna para la atención	BARRIO PASO NIVEL		
Departamento	Antioquia	**Municipio de residencia habitual**	Puerto Berrio

INFORMACION DE LA ATENCION

Causa que motiva la atención	Enfermedad General		
Clasificación Triage	2		
Fecha y hora de ingreso de la persona	2024-09-17 17:57	**Vía de ingreso de la persona al servicio de urgencias**	Urgencias

Motivo Consulta

"TENGO MUCHO DOLOR ABDOMINAL"

Impresion Diagnostica

Diagnostico principal	R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diagnostico realacionado 1	
Diagnostico realacionado 2	
Diagnostico realacionado 3	
Condición y destino de la persona	OBSERVACION

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien reporta	LUISA NAYIBER OSORIO TORRES
Telefono de quien reporta	6048331610
Cargo o Actividad	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

ANEXO 2 DE SARAY CIFUENTES MENDOZA CC 1039683073

5 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 17 de septiembre de 2024, 21:08
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 1

--

SEÑORES EMPRESAS RESPONSABLE DEL PAGO, SE LES INFORMA QUE LOS UNICO CORREO AUTORIZADOS PARA EL TRAMITE DE AUTORIZACIONES: urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com aut orizacionespuertoberrio@clinicagenezen.com

CUALQUIER OTRO CORREO NO ES AUTORIZADO POR PARTES DE LA CLÍNICA GENEZEN Y LA NOTIFICACION REALIZADA A OTRA CUENTA NO SE ACEPTARÁ COMO RADICADO. ESTAREMOS ATENTOS A SUS SUGERENCIAS. GRACIAS.

Departamento de facturación

Clínica Genezen

SEDE PUERTO BERRIO.

CLÍNICA GENEZEN

2 adjuntos

HC.pdf
99K

2.pdf
6K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 17 de septiembre de 2024, 21:30
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

HC.pdf
99K

2.pdf
6K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 17 de septiembre de 2024, 22:00
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 3

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mar, 17 sept 2024 a las 21:08
Subject: ANEXO 2 DE SARAY CIFUENTES MENDOZA CC 1039683073
To: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

HC.pdf
99K

2.pdf
6K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 17 de septiembre de 2024, 22:30
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, CRUE ANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co>, SECRETARIA SALUD PTO BERRIO <salud@puertoberrio-antioquia.gov.co>

ENVIO 4

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mar, 17 sept 2024 a las 21:08
Subject: ANEXO 2 DE SARAY CIFUENTES MENDOZA CC 1039683073
To: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

HC.pdf
99K

2.pdf
6K

PRIORITARIA ESM BASPC14 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com> 18 de septiembre de 2024, 16:08

Para: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

Reciba un cordial saludo de parte del Establecimiento de Sanidad militar del Batallón de Apoyo y Servicio para el Combate N° 14 "Cacique Pipaton", en atención a su consulta nos permitimos informar que el paciente se encuentra activo en nuestro sistema, según verificación a fecha y hora



SARAY CIFUENTES MENDOZA

Edad: 18 Años /9 meses /6 días	**Sexo:** Femenino	**Sexo de identificación:**	**Documento:** CC 1039683073
Etnia: Ninguna de las anteriores	**Grado:** SOLDADO EN EL EJERCITO 12 MESES	**Fuerza:** Ejército Nacional de Colombia	**Departamento:** ANTIOQUIA
		Municipio: PUERTO BERRIO	**Estado:** Activo
Tipo de vinculación: Servicio militar obligatorio	**RH:** O+	**Plan de afiliación:** No cotizante	**Fecha de caducidad:** 1/05/2025
	Tiempo restante de afiliación: 7 Meses / 13 Días	**Caja:** NO REGISTRA	**Posición:** NO REGISTRA
Teléfono(s): 3015461072		**ESM de adscripción:** BATALLÓN DE ASPC NO. 14 "CACIQUE PIPATON"	
		Celular(es): 3015461072	
Teléfono(s): 3015461072	**Celular(es):** 3015461072		
Curso de vida: Juventud	**Quinquenio:** 15 - 19 años	**Categoría militar:** SOLDADO	**Identificador ADRES:** Sin registro
Código Unidad Militar: 302141314O0	**Unidad Militar:** BATALLON DE A.S.P.C. # 14 CACIQUE PIPATON	**Discapacidad:** Sin discapacidad	

Ver más información

ATT:
Enfermero de Servicio ESM BASPC 14
[El texto citado está oculto]

ANEXO TÉCNICO No.3

	Número Informe	323857	**Fecha**	2024-09-18	**Hora**
	04:33:08	**Nombre**	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO		**NIT**
900438216-1		**Código**	055791191902		**Dirección**
CARRERA 7 # 48 - 06		**Teléfono**	054 6044759680	**Departamento**	Antioquia
Municipio	Puerto Berrio	**ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA**		DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN	**CÓDIGO**
901541037-1					

DATOS DEL PACIENTE			
CIFUENTES MENDOZA SARAY			
1er Apellido	**2do Apellido**	**1er Nombre**	**2do Nombre**
Tipo Documento de Identificación	CC	**Número**	1039683073
Fecha de Nacimiento	2005-12-12		
Dirección	BARRIO PASO NIVEL	**Teléfono**	3015461072
Departamento	Antioquia	**Municipio**	Puerto Berrio
Teléfono Celular	3015461072	**Correo Electrónico**	NA
Cobertura de Salud	Otro		

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS			
Origen de la Atención	Enfermedad General		
Ubicación del Paciente	Hospitalización		
Tipo de Servicio Solicitado	Interconsulta	**Prioridad de la atención**	**Prioritaria**
Cantidad	1		
Servicio Solicitado	890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Especialidad: Cirugia General (39143 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL). Tipo anestesia: . Tipo tomografía: . Tipo radiografía:		
Justificación Clínica	>Paciente de 18 años, con cuadro de dolor abdominal secundario a constipación de 15 días, con paraclínicos normales, no responde a enema travad, con múltiples ingresos sin mejoría, sin valoración por Cx general. TA 120-85,m FC 77, FR 21, T 36, Glasgow : 15-15
 Dolor en todo el marco cólico,peristalsis disminuido. Sin signos de irritación .-		
Tipo de Servicio Solicitado	Solicitud Hospitalización	**Prioridad de la atención**	**Prioritaria**
Cantidad	1		
Servicio Solicitado	10M002 INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL (38262 - HABITACION BIPERSONAL COMPLEJIDAD MEDIA). Tipo anestesia: . Tipo tomografía: . Tipo radiografía:		
Justificación Clínica	PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERIVICIO, RECONSULTANTE, CON CUADROS DE DOLORES ABDOMINALES INNESPECIFICO. AHORA NUEVAMETNE CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN SENSACION DE PARESTESIA EN REGION INGUINAL DERECHA. NUEVAMENTE PARACLINICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y ECOGRAFIAS DE PARED ABDOMINA, DE ABDOMEN Y DE VIAS URIANRIAS SIN ALTERACIONES. TENEINDO EN CUENTA QUE ES RECONSULTANTE SE DECIDE NEUVAMENTE HOSPITALIZAR CON ANALGESIA E INICIAR NEUVAMENTE PROCESO DE REMISION EN TRASLADO REDONDO PARA REALIZAR TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA.		

Impresión Diagnóstica	
Diagnóstico principal	K590 - CONSTIPACION
Diagnóstico relacionado 1	
Diagnóstico relacionado 2	
Manejo Integral Según Guía	No se manejó Guía

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA	
Nombre de quien reporta	DANIELA GOMEZ GONZALEZ
Nombre de quien solicita	ALEX ACUÑA ARRIETA Reg. Medicina General

Teléfono de quien reporta	6048333434
Cargo o Actividad	AUX ADMINISTRATIVO

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

ANEXO 3 DE SARAY CIFUENTES MENDOZA CC 1039683073

5 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 19 de septiembre de 2024, 17:39
Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 1

SEÑORES EMPRESAS RESPONSABLE DEL PAGO, SE LES INFORMA QUE LOS UNICO CORREO AUTORIZADOS PARA EL TRAMITE DE AUTORIZACIONES: urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com aut orizacionespuertoberrio@clinicagenezen.com

CUALQUIER OTRO CORREO NO ES AUTORIZADO POR PARTES DE LA CLÍNICA GENEZEN Y LA NOTIFICACION REALIZADA A OTRA CUENTA NO SE ACEPTARÁ COMO RADICADO. ESTAREMOS ATENTOS A SUS SUGERENCIAS. GRACIAS.

Departamento de facturación

Clínica Genezen

SEDE PUERTO BERRIO.

CLÍNICA GENEZEN

2 adjuntos

ANEXO 3 DE SARAY CIFUENTES MENDOZA CC 1039683073.pdf
7K

HCE SARAY CIFUENTES MENDOZA.pdf
103K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 19 de septiembre de 2024, 18:09
Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 3 DE SARAY CIFUENTES MENDOZA CC 1039683073.pdf
7K

HCE SARAY CIFUENTES MENDOZA.pdf
103K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 19 de septiembre de 2024, 18:39
Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 3

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: jue, 19 sept 2024 a las 17:39
Subject: ANEXO 3 DE SARAY CIFUENTES MENDOZA CC 1039683073
To: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

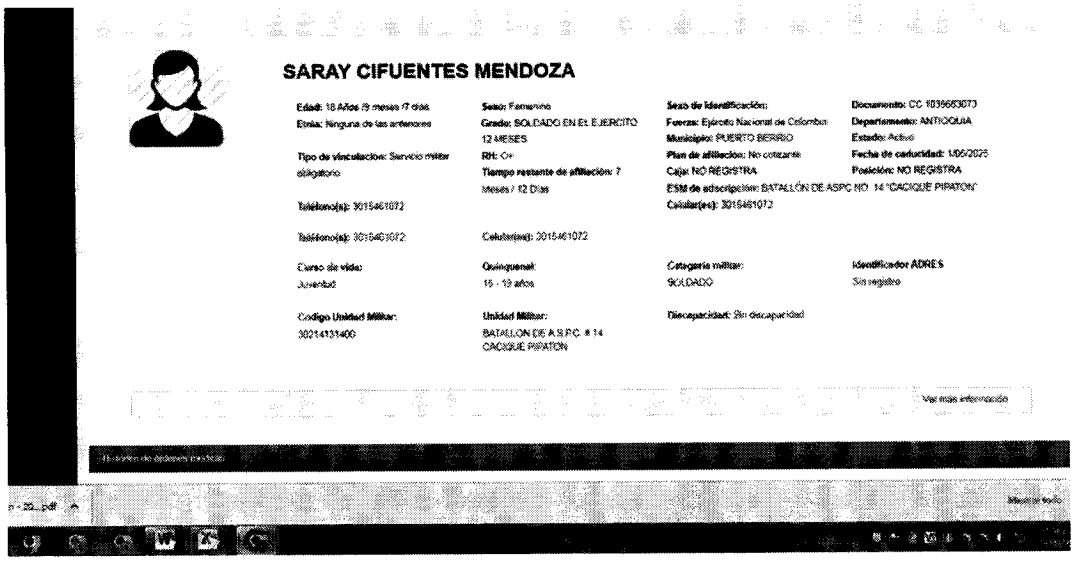
2 adjuntos

ANEXO 3 DE SARAY CIFUENTES MENDOZA CC 1039683073.pdf
7K

HCE SARAY CIFUENTES MENDOZA.pdf
103K

PRIORITARIA ESM BASPC14 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com> 19 de septiembre de 2024, 19:05
Para: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

Reciba un cordial saludo de parte del Establecimiento de Sanidad militar del Batallón de Apoyo y Servicio para el Combate N° 14 "Cacique Pipaton", en atención a su consulta nos permitimos informar que el paciente se encuentra activo en nuestro sistema, según verificación a fecha y hora



ATT:
Enfermero de Servicio ESM BASPC 14

[El texto citado está oculto]

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 19 de septiembre de 2024, 19:09
Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>
Cc: CRUE ANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co>, SECRETARIA SALUD PTO BERRIO <salud@puertoberrio-antioquia.gov.co>

ENVIO 4

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: jue, 19 sept 2024 a las 17:39
Subject: ANEXO 3 DE SARAY CIFUENTES MENDOZA CC 1039683073
To: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

ANEXO 3 DE SARAY CIFUENTES MENDOZA CC 1039683073.pdf
7K

HCE SARAY CIFUENTES MENDOZA.pdf
103K

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

Registro Único de Admisión

Paciente :	SARAY CIFUENTES MENDOZA	**Identificación:**	CC 1039683073	**Admisión No. :**	141722
Fecha Ingreso:	17/09/2024 5:57:54 p. m.	**Edad:**	18 Años		

DATOS DEL USUARIO

Fecha de Nacimiento:12/12/2005 | Estado Civil: Casado

Género: Femenino | Tipo de Afiliación: Otro

Ocupación: S - SIN OCUPACION | Tipo de Vinculación:

Departamento: Antioquia | Municipio: Puerto Berrio

Zona de Residencia: Urbana | Barrio:05001188 - Puerto Berrio

Dirección Domicilio: BARRIO PASO NIVEL

Teléfono Domicilio: 3015461072 Correo electrónico: | Teléfono Celular:3015461072

Responsable: PENDIENTE PENDIENTE | Parentesco Responsable: PENDIENTE

Teléfono Responsable: PENDIENTE

DATOS BÁSICOS DE LA ATENCIÓN

Modalidad de Servicio: Urgencias

Causa Externa: Enfermedad General

IDENTIFICACIÓN DE LA ASEGURADORA

Razón Social: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

No. Identificación (NIT): 901541037-1

Contrato ERP: 154

Descripción: CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024

Número de Autorización:

OBSERVACIONES

URGENCIAS

Autorización fotocopia de Historia Clínica

Con la presente en calidad de beneficiario, autorizo a esta institución o médico tratante a entregar directamente a la empresa responsable la información médica necesaria a través de copia de la Historia Clínica, resúmenes o informes ampliados o segundas opiniones con fines de auditoría médica y/o cuentas.
De igual forma manifiesto que acepto las normas propias de la Institución.

_____

Firma del paciente o responsable
Documento del paciente:
Documento del responsable:

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.039.693.073



CIFUENTES MENDOZA

SARAY

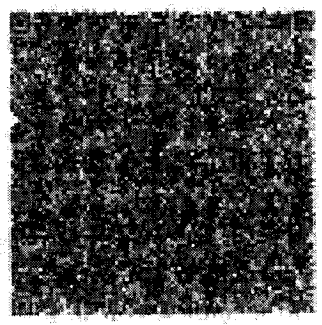
COL | 1.65 | F

12 DIC 2005 | O+

PUERTO BERRIO (ANTIOQUIA)

14 DIC 2023, PUERTO BERRIO

15 DIC 2033



IDCOL0390485324012O5<<<<<<<<<<<
0512125F3312153COL1039683073<2
CIFUENTES<MENDOZA<<SARAY<<<<<<