E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO
Nit No. 806001061-8 **Codigo de Habilitaciòn: 130010081501**
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora
Teléfono 6724060 - CARTAGENA
Regimen: Retenedor IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
FE131460
Autorización

Fecha Factura: 17/oct/2024 **Fecha Ingreso** **16/oct/2024** **Fecha Egreso:** **16/oct/2024** **Admisión:** AD566792

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (	**NIT:**	890480184-4
Dirección:	CALLE LARGA FATIMA	**Servicio:**	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	Cartagena		
Teléfono:	6605252	**Sede:**	**E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV**
		Contrato No.:	CD-DADIS-CONTINT-004

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	SOL ANGEL CARLEYCIS VASQUEZ MUÑ	**Tipo de Usuario :**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	CE - VEN28267120	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	24 AÑOS	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	SAN FERNANDO	**Teléfono:**	0

Prestadores: RAYMUNDO FLOREZ TAPIA

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401(202401) -
Manual Tarifario: -

Cant.	Codigo	Descripcion	Fecha	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	2024-10-16	108700.00	108700.00

SON: CIENTO OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/L.

Total Plan:	108,700.00
SubTotal:	108,700.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Retención:	0.00
TOTAL FACTURAD	108,700.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YAMILETH

Observación:

CUFE: 716ef4d648112a1620c62c9c51218596d14400a680ddb28333f66b29b4b6c00a2d80c6235522bc717ffaa3789e5b246f

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

Fecha generacion: 17/oct/2024

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.

Departamento Administrativo Distrital de Salud de Cartagena
Dirección Operativa de Prestación de Servicios

ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS

CÓDIGO: GESPS03-F001
VERSION: 8.0

NUMERO DE ORDEN: 2024-2936 **FECHA:** 17/10/2024

FORMATO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS

ENTIDAD PRESTADORA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO				
NIT ENTIDAD	806001061				
NOMBRE BENEFICIARIO	SOLANGEL VASQUEZ MUÑOZ				
TIPO DE DOCUMENTO	DE	**IDENTIFICACION**	VEN28267120	**FECHA DE NACIMIENTO**	09/01/2000
BARRIO	SAN FERNANDO			**DIRECCION**	SECTOR SAN PEDRO MARTIR
TELEFONO FIJO	NO			**CELULAR**	3045640719
EPS-S	N/A				
FICHA SISBEN DISTRITAL No	N/A	**PUNTAJE**	0	**P. ESPECIAL**	EXTRANJERO
FICHA SISBEN DNP No.	N/A	**PUNTAJE**	0	**FINALIDAD**	ENFERMEDAD GENERAL
FOSYGA	NO			**ETNIA**	NINGUNA
DIAGNOSTICO	PESQUISA PRENATAL PARA ISOINMUNIZACION			**NACIONALIDAD**	VENEZUELA
SERVICIO AUTORIZADO	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL (CANT: 1);				
ULTIMA AUTORIZACION	2024-2875	**FECHA**	10/10/2024	**ENTIDAD**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO
PORCENTAJE A CANCELAR	**PACIENTE**	0,0 %		**DISTRITO**	100,0 %
¿ES UNA TUTELA?	NO	**JUZGADO**		**RADICADO**	
	DEMANDANTE				
OBSERVACIONES	MIGRANTE EN CONDICION IRREGULAR EN EL PAIS CON IDX ANOTADO, NO CUENTA CON RECURSOS ECONOMICOS NI PPT, SE VALIDAN SOPORTES MEDICOS, MEDICO AUDITOR AVALA SERVICIO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE. 09/10/2024				

NOTA: Sujeto a auditoria médica de cuentas, se autoriza el servicio para salvaguardar la vida del paciente.
VIGENCIA: 30 DIAS

GERMAN SALGUEDO GONZALEZ
Autorizador del servicio

Director Operativo de Prestación de servicios

Maria Jose Lara Arroyo
Nombre del verificador

Elaboró: Nelsón Melo Pájaro	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:
Revisó: Abraham Curi Vergara	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:
Aprobó: Adriana Meza Yepes	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:

GENA/CR/24/000006863

Alcaldía de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía

El suscrito alcalde de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía, en uso de sus facultades legales y en especial las otorgadas por el Decreto 0581 del 09 de junio de 2004, Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009.

CONSIDERANDO

Que el decreto 0581 de junio 9 de 2004 y el numeral 11 del Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009, delegó en los Alcaldes Locales del Distrito de Cartagena, la facultad consagrada en el artículo 82 del Código Civil Colombiano, de recibir y certificar las manifestaciones de ánimo de avecindamiento que realicen los colombianos.

Que, a este despacho al público, compareció libre y voluntariamente el (la) señor (a) Sol Angel Carleycis Vasquez Muñoz, Identificado(a) con Cédula de extranjería, No 28267120, quien solicitó al señor alcalde de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía, el certificado de avecindamiento expedido a su nombre y manifiesta que está residenciado en la ciudad de Cartagena en el Barrio SAN FERNANDO SECTOR SAN PEDRO MARTIR, de lo anterior se evidencia en la documentación anexa aportada con la solicitud.

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) Sol Angel Carleycis Vasquez Muñoz, Identificado(a) Cédula de extranjería No 28267120, está residenciado en la ciudad de Cartagena ubicado en el Barrio SAN FERNANDO SECTOR SAN PEDRO MARTIR, cr 83 104-44p2 apto 1 San Fernando Cartagena, desde hace 7 Meses.

La presente certificación se expide el día jueves, 26 de septiembre de 2024

Atentamente,

Yucelis Patricia Garrido Ochoa
Alcalde Localidad Industrial y de la Bahía

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Identificación Interna: 806001061-8
Cód. Habilitación: 130010081501
Dirección: Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora **Teléfono:** 6724060

ÓRDENES MÉDICAS

Fecha de Impresión: 09/10/2024 15:26
Fecha de Atención: 09/10/2024 15:23
Centro de Atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.- Sede Alc
Ubicación:
Médico: DAYRO ESTRADA JIRADO
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Paciente: CE VEN28267120 VASQUEZ MUÑOZ SOL ANGEL CARLEYCIS
Creencia:
Sexo: F
Carnet:
Estado Civil:
Edad: 24 año(s), 9 mes(es) y 0 días.
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Tipo de Vinculación: Beneficiario
Historia: VEN28267120
Aseguradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401
Tipo de Sangre:
Etnia:
Religión:
Diagnóstico Principal: Z365 - PESQUISA PRENATAL PARA ISOINMUNIZACION
Unidad Funcional: CONSULTA EXTERNA

PROCEDIMIENTOS Y LABORATORIOS CLÍNICOS

Código orden: PRM3033591

#	Código	Nombre	Cantidad
1)	911004	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	1
	Observaciones: .		
	Justificación: .		
	Orden Externa		
2)	903844	GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA +	1
	Observaciones: CARGA DE 75 GR		
	Justificación: .		
	Orden Externa		
3)	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1
	Observaciones: .		
	Justificación: .		
	Orden Externa		
4)	890250	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT	1
	Observaciones: .		
	Justificación: .		
	Orden Externa		
5)	890206	CONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	1
	Observaciones: DIABETES GESTACIONAL		
	Justificación: .		
	Orden Externa		

DAYRO ESTRADA JIRADO
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
2382/73571329

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 09/10/2024 15:26
Fecha de Atención: 09/10/2024 15:20
Impreso por: CMADERO
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD566108
Paciente: CE VEN28267120 - SOL ANGEL CARLEYCIS VASQUEZ MUÑOZ
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 09/01/2000
Edad: 24 año(s), 9 mes(es) 0 dia(s)
Estado Civil:
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: SAN FERNANDO
Teléfono: 0
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación:
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 0
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: DAYRO ESTRADA JIRADO
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

DATOS DE LA CONSULTA

Tipo de Consulta: OBSTETRICA
Plan / Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401
Motivo de Consulta:
CONTROL PRENATAL
Enfermedad Actual:
PACEINTE DE 24 AÑOS G2P1A0C0, CON EMBARAZO DE 24.2 SEMANAS POR FUM DEL 22/04/24, ACORDE CON ECOGRAFIA DEL 2 TRI, MANIFIESTA SENTIRSE BIEN REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO PARA INFECCION URINARIA NO COMPLICADA POR UROCULTIVO DEL 13/09/24 POSITIVO PARA E. COLI MULTISENSIBLE CON CEFALEXINA DE 500 CADA 6 HORAS DESDE EL 7 DE OCTUBRE NO REFEIRE SINTOMATOLOGIA URINARIA POR LO QUE SE CONSIODERA BACTERIURIA ASINTOMATICA.
Sistema respiratorio:

ANTECEDENTES

Personales:
NIEGA
Familiares:
ABUELA MATERNA DIABETES E HTA
Alérgicos:
NIEGA
Quirúrgicos:
NIEGA
Alergia-toxicidad a medicamentos: No

VARIABLES 4505

Variables 4505

Riesgos

Sintomático Respiratorio	No
Tuberculosis Multidrogoresistente	No
Obesidad o Desnutrición Proteico Calórica	No
Cáncer de Cérvix	No

REVISIÓN POR SISTEMA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 9/10/2024 3:26:03 p. m. **Fecha de Atención:** 09/10/2024 15:20 **Admisión:** AD566108

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** SOL ANGEL CARLEYCIS VASQUEZ MUÑOZ

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Sistema	Estado	Observación
Estado de Conciencia:	Normal	
Piel y Mucosa:	Normal	
Cabeza,Cara y Cuero Cabelludo:	Normal	
Cuello:	Normal	
Órganos de los Sentidos:	Normal	
Tórax:	Normal	
Respiratorio:	Normal	
Cardíaco:	Normal	
Vascular Periféricos:	Normal	
Abdomen:	Normal	
Perianal:	Normal	
Región Inguinal:	Normal	
Genitales:	Normal	
Extremedidades:	Normal	
Sist. Nerv. Central:	Normal	
Sist. Nerv. Periférico:	Normal	
Sistema Linfático:	Normal	
Sist. Osteo - Articular:	Normal	

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca:	80 min	**F.Respiratoria:**	16 min	**Temperatura:**	36 °C
Presión:	100/60 mmHg	**Talla:**	1.67 m	**Peso:**	66.3 Kg
Índice de masa corporal:	23.77 Kg/m2	**Superficie de masa corporal:**	1.75 m2		

EXAMEN FÍSICO

Apariencia:
EN BUEN ESTADO GENERAL
Craneo, Cara y Cuello:
NORMOCEFALO, SIN ADENOPATIAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA
Tórax:
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN SOBREAGREGADOS.
Abdomen:
ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, ALTURA UTERINA 23 CM FETO UNICO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO DERECHO, CU: 0X10 MIN, FCF: 150 LPM PUÑO PERCUSION NEGATIVA
Piel y faneras:
PIEL SIN LESIONES APARENTE
Génito - urinario:
GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE, VELLO PUBICO DE DISTRIBUCION GENECOIDE, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LOS MENORES, CLITORIS EN SU CAPUCHON , NO SE PALPAN GLANDULAS DE BARTHOLINO, INTROITO VAGINAL CERRADO AL REPOSO, A LA ESPECULOSCOPIA PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA ROSADA, CERVIX DE ASPECTO SANO SALIDA DE LOQUIOS ESCASOS, AL TACTO VAGINAL LONGITUD AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR DURO LARGO CERRADO
Extremidades:
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMA, ADECUADO LLENADO CAPILAR
Sistema Nervioso Central:
NO DEFICIT NEUROLOGICO.
Conciliación medicamentosa:
NINGUNA

Análisis:

PACIENTE DE 24 AÑOS CON ICX
EMBARAZO DE 24.2 SEMANAS POR FUM + FUV
DIABETES GESTACIONAL
RIESGO DE ISOINMUNIZACION

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE STABLE SIN SIGNOS DE SIRS SIN DINAMICA UTERINA NI CAMBIOS CERVICALES, ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO PARA BACTERIURIA ASINTOMATICA Y VAGINOSIS BACTERIANA, SE LE DA INDICACIONES DE COMO TOMAR EL TRATAMIENTO PACIENTE CON GRUPO SANGUINEO CON RH NEGATIVO PAREJA CON RH POSITIVO CON PARTO ANTERIOR EN EL EXTRANGERO NO RECIBIO TRATAMIENTO POSTERIOR CON SUERO ANTI D ACTUALMENTE NO TRAE REPORTES DE COMMBS INDIRECTO POR LO QUE SE ORDENA Y SE PIDE TRATAMEINTO ANTI D A LAS 28 SEMANAS SI EL COMMS INDIRECTO ES NEGATIVO SE ORDENA ECOGRAFIA OBSTETRICA COMO SEGUIMINETO DE PESO FETAL Y BUSCAR SIGNOS INDIRECTOS DE ISOINMUNIZACION, ADEMAS SE ORDENA CTOG PARA CONFIRMAR O DDESCARTAR DIABETES GESTACIONAL POR GLICEMIA EN AYUNA DE 96 MG DEÑ 13/09/24 SE LE EXPLICA A LA PACIENTE PASOS A SEGUIR A LO CUAL DICE ENTENDER Y ACEPTAR

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 9/10/2024 3:26:03 p. m. **Fecha de Atención:** 09/10/2024 15:20 **Admisión:** AD566108

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** SOL ANGEL CARLEYCIS VASQUEZ MUÑOZ

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

PARACLINICOS DEL 13/09/24
HEMOGRAMA HB: 10.2 GR, LEU: 8580, PLAQ: 344000
GLUCOSA 96 MG
HEMOCLASIFICACION B NEGATIVO
TOXOPLASMA IG G Y M NEGATIVO
RUBEOLA IG G POSITIVO IGM NEGATIVO
UROANALISIS PATOLOGICO
UROCULTIVO POSITIVO PAA E. COLI
FROTIS VAGINAL CON VAGINOSIS BACTERIANA
NO TRAE COMMBS INDIRECTO

PREGUNTAS RED DE BUEN TRATO

¿Ha sufrido algún tipo de violencia en su casa?: No **Físico:** No **Sexual:** No

Emocional: No **¿Usted se siente en riesgo?:** No **¿Quiere hablar del tema?:** No

RIPS

Finalidad Consulta: 06-Detección de alteraciones del embarazo
Causa Externa: 13-Enfermedad general
Tipo Diagnóstico Principal: 2-Confirmado nuevo

Diagnóstico Principal: Z365 - PESQUISA PRENATAL PARA ISOINMUNIZACION
Diagnóstico Relacionado 1: R730 - ANORMALIDADES EN LA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA
Diagnóstico Relacionado 2: Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico Relacionado 3: -
Plan de Tratamiento: CTGO
COMMBS INDIRECTO
SUERO ANTI D COLOCAR EN LA SEMANA 28 SI COMMBS INDIRECTO ES NEGATIVO
CITA CONTROL CON RESULTADOS GINECOLOGIA ALTO RIESGO OBSTETRICO
CITA CONTROL CON NUTRICIONISTA
ECOGRAFIA OBSTETRICA

DAYRO ESTRADA JIRADO
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CE.73571329 - 2382/73571329

Gmail autorizacionmaternidad CALVO <calvoautorizacionmaternidad@gmail.com>

SOLICITUD SOL ANGEL VASQUEZ MUÑOZ

1 mensaje

autorizacionmaternidad CALVO <calvoautorizacionmaternidad@gmail.com> 16 de octubre de 2024, 13:37
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

Buen día
cordial saludo
SOLICITO AUTORIZACION POR EL SERVICIO DE ECOGRAFÍA
COD. 881431
DE LA PACIENTE SOL ANGEL VASQUEZ MUÑOZ CON DOCUMENTO VEN28267120

le agradecemos su valiosa colaboración
quedamos atentos

ESE Clínica de Maternidad Rafael Calvo

Encomienda a Jehová tu camino,

Y confía en él; y él hará.

Salmo 37-5

3 adjuntos

DOCUMENTO .pdf
102K

VECINDAD .pdf
196K

ORDEN Y HISTORIA .pdf
890K

E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO CARTAGENA	Codigo: FTO-IMG-IEO-06
	Version: 1
	Fecha: 03/08/2020

NOMBRE: SOL VASQUEZ MUÑOZ

IDENTIFICACIÓN: C.C 28267120

HORA 09 : 29 AM
FECHA 16 DE OCTUBRE DEL 2024
MÉDICO: DR RAYMUNDO FLOREZ TAPIA.
CLASE DE ECOGRAFÍA: OBSTETRICA
EPS:

UTERO CON GESTACION UNICA
ACTIVIDAD CARDIACA: PRESENTE
MOVIMIENTOS FETALES: PRESENTES
PRESENTACION : CEFALICO DORSO IZQUIERDO

DBP	62	PARA	25	SEM	2	DIAS
C.C	233	PARA	25	SEM	3	DIAS
C.A	211	PARA	25	SEM	5	DIAS
LF	47	PARA	25	SEM	5	DIAS

PLACENTA: POSETRIOR GRADO I

LIQUIDO AMNIOTICO: LMV DE 4.6CM

PESO: 835 GRAMOS

IDX: EMBARAZO DE 25 SEMANAS 4 DIAS

DR. RAYMUNDO FLOREZ TAPIA
RM.133223