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. FE131616

Autorización

Fecha Factura: 18/oct/2024 **Fecha Ingreso** **16/oct/2024** **Fecha Egreso:** **16/oct/2024** **Admisión:** AD566869

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:	YUSMARY JOSEFINA FUENMAYOR ORD	**Tipo de Usuario :**	Adicional
Identificación Pcte.:	CE - VEN34868560	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	15 AÑOS	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	OLAYA SEC NUEVO PARAISO CRA 82	**Teléfono:**	3024262365

Prestadores: ALFREDO HENRIQUEZ CABALLERO

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	881434	PERFIL BIOFISICO	2024-10-16	189700.00	189700.00

SON: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS M/L.

Total Plan:	189,700.00
SubTotal:	189,700.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Retención:	0.00
TOTAL FACTURAD	189,700.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por AFCHACON

Observación:

CUFE: 558a55ecb84059b8a86698387fad5d0952638026c085bc1248f944d43cdb67be18ad97cb44481dd4c6c0ff8b43d4bc53

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: 18/oct/2024

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

Gmail **autorizacionmaternidad CALVO <calvoautorizacionmaternidad@gmail.com>**

SOLICITUD YUSMARY JOSEFINA FUENMAYOR ORDOÑEZ

1 mensaje

autorizacionmaternidad CALVO <calvoautorizacionmaternidad@gmail.com> 17 de octubre de 2024, 10:15
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

Buen día
cordial saludo
SOLICITO AUTORIZACION DEL SERVICIO
ECOGRAFIA COD 881434
DE LA PACIENTE YUSMARY JOSEFINA FUENMAYOR ORDOÑEZ
DOCUMENTO VEN34868560

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

CC.pdf
93K

ORDEN.pdf
522K

VECINDAD.pdf
177K

Gmail

in:sent

Redactar

Recibidos 150
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 42
Más

Etiquetas

SOLICITUD YUSMARY JOSEFINA FUENMAYOR ORDOÑEZ

autorizacionmaternidad CALVO <calvoautorizacionmaternidad@gmail.com> 10:15 (hace 0
para Autorizaciones

Buen día
cordial saludo
SOLICITO AUTORIZACION DEL SERVICIO
ECOGRAFIA COD 881434
DE LA PACIENTE YUSMARY JOSEFINA FUENMAYOR ORDOÑEZ
DOCUMENTO VEN34868560

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.

JUNTA DE ACCION COMUNAL
BARRIÓ NUEVO PARAISO, SECTOR CENTRAL

RESOLUCION NIT -901-309023-6- 2866. Personería Jurídica 0533 del 31 de enero 2022

Registro Único Comunal RUC:05-5008

EL SUSCRITO PRESIDENTE Y SECRETARIA DE LA JUNTA DE ACCION COMUNAL DEL BARRIO NUEVO PARAISO SECTOR

CENTRAL

CERTIFICAN QUE:

En la ciudad de Cartagena Bolívar, República de Colombia Hoy 14 de Junio 2024, el (la) Señor (a) YUSMARY JOSEFINA FUENMAYOR ORDONEZ con cedula extragera N°. 34.868.560 de Venezuela reside en el Barrio Nuevo Paraíso Sector central.

Actualmente y desde hace 2 meses reside en el barrio Nuevo Paraíso sector central en la Kr 82 Calle 42 #82-24B los suscritos presidentes y secretaria de la JAC, proceden a expedir el presente CERTIFICADO DE VECINDAD, de conformidad con el decreto 2150 de 2000, Art 10.

Para mayor constancia se firma el 14 dia del mes de junio 2024 en Cartagena de Indias.

Cordialmente.

LEIDI LUZ HERNANDEZ LEON
CC 1.047.440.896
Precidenta Jac central

Barrio Nuevo Paraíso Kr 82 calle 41ª No 82-44 Localidad de la Virgen y Turística Unidad Comunera de Gobierno 6B-Teléfonos: 3007282113
Email: jaccentralnp2022@gmail.com

"Somos generadores de ideas y acciones dentro de la diversidad para el bienestar integral"

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT 806010305-8

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
PUESTO DE SALUD NUEVO PORVENIR
PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
Tel : (5) 6505898 CARTAGENA DE INDIAS- BOLIVAR

HABILITACIÓN 130010087149
ESTADO SOLICITADA

SOLICITUD DE SERVICIOS No.49-41906 - 3

ORIGINAL

Nombre	YUSMARY JOSEFINA FUENMAYOR ORDOÑEZ	**Identificación**	DE 34868560
Edad	15 Años	**Fecha Solicitud:**	17/09/2024 07:40
Entidad			
Diagnosticos	(Z359)		

No.	PROCEDIMIENTO E INDICACIONES	CANTIDAD
1	ECOGRAFIA OBSTETRICA DOPPLER MAS PERFIL BIOFISICO	1

Alberto E. Espitia Hernandez
MEDICO
Universidad de Cartagena

Dr(a) ALBERTO ENRIQUE ESPITIA HERNANDEZ
MEDICINA GENERAL
Reg No 70205
70205

Hospital Local Cartagena de Indias
CONSULTA EXTERNA
PUESTO DE SALUD NUEVO PORVENIR

CS Tibumo 20-9-2024
800
20 min antes DR Correa

Libertad y Orden

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

FORMATO DE ESTANDARIZACION DE PACIENTES

SOLICTUD No 41906-49-6 **FECHA** 2024-09-17 **HORA** 07:41

Hospital Local Cartagena de Indias

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

NOMBRE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	**NIT**	NIT 806010305-8
CODIGO	130010087149	**DIRECCIÓN**	PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELEFONO	5	**DPTO**	BOLIVAR
MCPIO	CARTAGENA DE INDIAS		

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	YUSMARY JOSEFINA FUENMAYOR ORDOÑEZ		
TIPO DOCUMENTO	DE	**DOCUMENTO**	34868560
FECHA NACIMIENTO	2009-02-08		
DIRECCION	SECTOR NUEVO PARAISO KRA 82 CALLE 10 82 -24	**DIRECCION**	3024262365
DPTO	BOLIVAR	**MCPIO**	CARTAGENA DE INDIAS
ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA		**CODIGO**	

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

NOMBRE			
TIPO DOCUMENTO	**DOCUMENTO**	**FECHA NACIMIENTO**	**TELEFONO**
DIRECCION		**DIRECCION**	
DPTO		**MCPIO**	

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL REMITE

NOMBRE	ALBERTO ENRIQUE ESPITIA HERNANDEZ	**TELEFONO**	5
SERVICIO QUE SOLICITA	(890208) - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		
SERVICIO QUE SOLICITA	CONSULTA EXTERNA		

INFORMACION CLINICA RELEVANTE

DIAGNOSTICO: (Z359)SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO- SIN OTRA ESPECIFICACION

BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PARA COVID 19 SE ATIENDE MATERNA DE 15 AÑOS DE EDAD EN SU CUARTO CONTROL PRENATAL. CURSANDO CON UN EMBARAZO DE ALTO RIESGO POR SER GESTANTE DE 15 AÑOS + ANTECEDENTES FAMILIAR DE PRIMER GRADO CON PREECLAMSPIA + | RIESGO DE SEROCONVERSION RUBEOLA + ANEMIA EN TRATAMIENTO + INFECCION DE VIAS URINARIAS TRATADA + ANTECEDENTES FAMILIARES DE I GRADO CON HTA Y DIABETES + ALTO RIESGO PSICOSOCIAL + BAJO RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBOLICO . SE ORDENA TRATAMIENTO PARA VAGINITIS. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA ESTABLE CON SIGNOS VITALES NORMALES. NIEGA PÉRDIDAS VAGINALES, NIEGA FIEBRE Y CUALQUIER OTRA SINTOMATOLOGIA DE ALARMA. PARACLINICOS 09 JULIO 2024 HBA1C 4% EN METAS .- TSH 1.64 EN METAS - CITOMEGALOVIRUS IGG 134 POSITIVO, IGM 0.34 NEGATIVO - RUBEOLA IGM 0.67 NEGATIVO - TRYPANOSOMA IGG NEGATIVO. PENDIENTE EPORTE DE FERRITINA, TRANSFERRINA, ESP, HIERRO TOTAL, SIKLEMIA PARA ESTUDIO DE LA ANEMIA. NO SE REALIZO LA ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA DETALLE ANATOMICO REFIRIENDO QUE NO ESTABA EN LA CIUDAD. SE ORDENA HEMOGRAMA - VIH 1 Y 2 - PRUEBA TREPONEMICA - UROCULTIVO - CULTIVO RECTAL Y VAGINAL PARA ESTREPTOCOCOS DEL GRUPO B - GLUCOSA EN AYUNAS. SE ORDENA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINAR (NUTRICIÓN- PSICOLOGÍA- GINECOLOGÍA - ODONTOLOGÍA- VACUNACIÓN- CURSO PSICOPROFILÁCTICO). SE ORIENTA SOBRE LACTANCIA MATERNA. SE REALIZA ASESORÍA PRE-TEST Y POS-TEST DE VIH (SE EXPLORAN FACTORES DE RIESGO DEL PACIENTE Y SE INTERVIENE Y SE EXPLICA FORMA DE TRASMISIÓN – FACTOR PROTECTOR – FACTORES DE RIESGO – PERIODO DE LA VENTANA INMUNOLÓGICA Y VULNERABILIDAD DE LA PERSONA Y CONFIDENCIALIDAD DE LAS MISMA) DICE ENTENDER Y ACEPTAR POR LO QUE SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE INFORMA A LA PACIENTE SOBRE INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO (IVE) BASÁNDONOS EN LAS TRES CAUSALES LEGALES COBIJADAS POR LA LEY C355 DE 2006; PACIENTE AFIRMA CONTINUAR CON SU EMBARAZO. SE ORDENA INICIAR MICRONUTRIENTES + CONDONES MASCULINOS EN CADA RELACION SEXUAL PARA PREVENCOION DE ITS. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DEL EMBARAZO (ASISTIR A URGENCIAS EN CASO DE DOLOR PELVICO INTENSO, SANGRADO VAGINAL , FIEBRE, SINTOMAS URINARIOS IRRITATITVOS , CEFALEA, ZUMBIDO EN LOS OIDOS, ALUCINACIONES VISUALES, DOLOR EPIGASRICO, DOLOR ABDOMINAL) SE ORIENTA SOBRE COVID -19. CITA EN UN MES CON RESULTADOS. SE EDUCA SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS SOLICITANDO IMPLANTE SUBDERMICO POSTPARTO. CONTROL EN 1 MES.

FIRMA Y REGISTRO

Dr(a) ALBERTO ENRIQUE ESPITIA HERNANDEZ
MEDICINA GENERAL
Reg No 70205

Hospital Local Cartagena de Indias
CONSULTA EXTERNA
PUESTO DE SALUD NUEVO PORVENIR

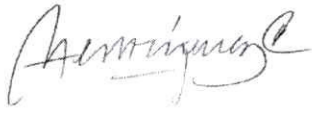
.	E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO CARTAGENA	Codigo:FTO-IMG-EPB-01
		Version: 1
		Fecha: 03-08-2020

NOMBRE : YUSMARY FUENMAYOR ORDOÑEZ
IDENTIFICACIÓN: C.C 364868560
FECHA: 16 DE OCTUBRE DEL 2024

MÉDICO: DR ALFREDO HENRIQUEZ CABALLERO
CLASE DE ECOGRAFÍA: PERFIL BIOFISICO
EPS:

FCF DE 126 X MN

MOVIMIENTOS FETALES	2	
MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS	2	
ACTITUD FETAL	2	
LIQUIDO AMNIOTICO	2	**LMV DE 5 CM**
TOTAL P.B.F	**8/8**	



DR. ALFREDO HENRIQUEZ CABALLERO.
RM.001.