**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.**
**FE131835**
**Autorización**

**Fecha Factura:** 22/oct/2024 **Fecha Ingreso** **18/oct/2024** **Fecha Egreso:** **18/oct/2024** **Admisión:** AD567210

## 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:** | ISAURA NOHEMI LUGO SANCHEZ | **Tipo de Usuario :** | Beneficiario |
| **Identificación Pcte.:** | CE - VEN29901069 | **Sexo:** | F **Nivel:** 1 |
| **Edad:** | 24 AÑOS | **Régimen:** | Vinculado |
| **Dirección:** | SAN FRANCISCO CALLE 23 | **Teléfono:** | 3005044218 |

**Prestadores:** MAYERLIN PETRO UTRIA

**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 | 2024-10-18 | 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:** 03d9750da302a70c747b4018810a772baf8a52fbce6f4cea883a68629dba776c29a148e5634a65681d1df1c6561bad2c

**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:** 22/oct/2024



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

**NUMERO DE ORDEN:** 2024-2972 **FECHA:** 22/10/2024

## FORMATO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ENTIDAD PRESTADORA** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO | | | | |
| **NIT ENTIDAD** | 806001061 | | | | |
| **NOMBRE BENEFICIARIO** | ISAURA NOHEMI LUGO SANCHEZ | | | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | DE | **IDENTIFICACION** | VEN29901069 | **FECHA DE NACIMIENTO** | 20/10/2000 |
| **BARRIO** | SAN FRANCISCO | | | **DIRECCION** | ESTE 1 VIA PERIMETRAL MNZ 7 |
| **TELEFONO FIJO** | NO | | | **CELULAR** | 3012464515 |
| **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** | MESTIZO |
| **DIAGNOSTICO** | SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION | | | **NACIONALIDAD** | VENEZUELA |
| **SERVICIO AUTORIZADO** | ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL (CANT: 1); | | | | |
| **ULTIMA AUTORIZACION** | 2024-2923 | **FECHA** | 16/10/2024 | **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 DE SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION, NO CUENTA CON RECURSOS ECONOMICOS NI PPT, SE VALIDAN SOPORTES MEDICOS, MEDICO AUDITOR AVALA SERVICIO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE. 01/10/2024 | | | | |

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

JAIME UTRIA FERNANDEZ
**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: |

# JUNTA DE ACCION COMUNAL
# SAN FRANCISCO SECTOR ESTE UNO
## Resolución 1352

*Cartagena de Indias D, Indias D, T y C*

## *Certificado De Vecindad*

### *A Quien Pueda Interesar*

*Por medio del presente la JAC de San Francisco Este 1, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma y en mi condición de representante legal de la Junta de Acción Comunal del barrio San Francisco Este 1, acreditado por la resolución 1352, doy fe y acredito que el señor (a) Isaura Nohemí Lugo Sánchez identificada (a) con documento de identidad No. 29.901.069 de Venezuela, reside en el barrio San Francisco Este 1 Via Perimetral Mz 7, desde hace más de 10 años de una manera continua e ininterrumpida.*

*Atentamente,*

SAN FRANCISCO ESTE
1 JAC Resolución [redacted]

*Delis Esther Sierra Ardila*
*Representante Legal*
*Dir. San Francisco Este Uno Via Perimetral*
*Cel. 300 8354954*

**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:** 18/10/2024 12:41
**Fecha de Atención:** 01/10/2024 08:55
**Centro de Atención:** 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.- Sede Alc
**Ubicación:**
**Médico:** ALFONSO RIVERO RASGOS
**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
**Paciente:** CE VEN29901069 LUGO SANCHEZ ISAURA NOHEMI
**Creencia:**
**Sexo:** F
**Carnet:**
**Estado Civil:**
**Edad:** 23 año(s), 11 mes(es) y 11 días.
**Régimen:** 3 - Vinculado
**Nivel:** 1
**Tipo de Vinculación:** Beneficiario
**Historia:** VEN29901069
**Aseguradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401
**Tipo de Sangre:**
**Etnia:**
**Religión:**
**Diagnóstico Principal:** Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO
**Unidad Funcional:** CONSULTA EXTERNA

## PROCEDIMIENTOS Y LABORATORIOS CLÍNICOS

**Código orden: PRM3027621**

| # | Código | Nombre | Cantidad |
|---|---|---|---|
| 1) | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+ | 1 |
| | **Observaciones:** . | | |
| | **Justificación:** . | | |
| | **Orden Externa** | | |
| 2) | 907106 | UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + | 1 |
| | **Observaciones:** . | | |
| | **Justificación:** . | | |
| | **Orden Externa** | | |
| 3) | 901236 | UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+ | 1 |
| | **Observaciones:** . | | |
| | **Justificación:** . | | |
| | **Orden Externa** | | |
| 4) | 906039 | Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) + | 1 |
| | **Observaciones:** . | | |
| | **Justificación:** . | | |
| | **Orden Externa** | | |
| 5) | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 1 |
| | **Observaciones:** . | | |
| | **Justificación:** . | | |
| | **Orden Externa** | | |
| 6) | 890250 | CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT | 1 |
| | **Observaciones:** CITA CONTROL EN 3 SEMANAS | | |
| | **Justificación:** . | | |
| | **Orden Externa** | | |
| 7) | 881431 | ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 1 |
| | **Observaciones:** . | | |
| | **Justificación:** . | | |
| | **Orden Externa** | | |

**INFORMACION GENERAL**

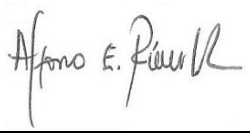
**Fecha de Impresión:** 18/10/2024 12:41:59 p. m.

**Fecha de Atención:** 01/10/2024 08:55

**Admisión:** AD565060

**Administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

**Paciente:** LUGO SANCHEZ ISAURA NOHEMI



**ALFONSO RIVERO RASGOS**

**GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

**7523/77185537**

## INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha de Impresión:** 18/10/2024 12:42
**Fecha de Atención:** 01/10/2024 08:49
**Impreso por:** FACTURACION
**Centro de atención:** 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
**Admisión:** AD565060
**Paciente:** CE VEN29901069 - ISAURA NOHEMI LUGO SANCHEZ
**Sexo:** F
**Fecha de Nacimiento:** 20/10/2000
**Edad:** 23 año(s), 11 mes(es) 11 dia(s)
**Estado Civil:**
**Etnia:**
**Religión:**
**Creencia:**
**Régimen:** 3 - Vinculado
**Nivel:** 1
**Carnet:**
**Dirección:** SAN FRANCISCO
**Teléfono:** 3005044218
**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.:** 3005044218
**Parentesco Resp.:**
**Dirección Resp.:**
**Médico Tratante:** ALFONSO RIVERO RASGOS
**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
**Administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
**Tipo Vinculación:** Beneficiario

## EVOLUCIÓN CLÍNICA GENERAL

### Signos vitales

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **F.Cardíaca:** | 72min | **F.Respiratorias:** | 16min | **Temperatura:** | 36.5ºC |
| **Presión Sistólica:** | 110mmHg | **Presión Diastólica:** | 70mmHg | | |
| **Talla:** | 1.53m | **Peso:** | 58Kg | **I.M.C:** | 24.78Kg/m |
| **S.M.C:** | 1.55m² | | | | |

### Antecedentes

**Antecedentes personales:**
NIEGEA
**Antecedentes familiares:**
HIPERTENSION ARTERIAL MADRE
**Antecedentes alérgicos:**
NIEGA
**Antecedentes quirúrgicos:**
LEGRADO HACE UN AÑOS

### Problema y Análisis

**Problema (P):**
PACIENTE DE 23 AÑOS, G3P1A1, CON DIAGNOSTICOS DE EMBARAZO DE 32 SEMANAS Y 2 DIAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE (25/05/24 - EMB 13.6 SEMANAS ) + FETO ÚNICO VIVO, DIABETES GESTACIONAL A2 POR NO CONTROL METABOLICO CON DIETA Y EJERCICIO, ANEMIA MODERADA FERROPENICA, ALTO RIESGO OBSTETRICO
**Subjetivo (S):**
REFIERE SENTIRSE BIEN, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES DE FORMA NORMAL, NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, NIEGA DINÁMICA UTERINA, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS, NIEGA FLUJO VAGINAL.
**Objetivo (O):**
BUENAS CONDICIONES GENERALES C/C NORMOCEFALICO C/P RUIDOS CARDIOPULMONARES SIN AGREGADOS ABD GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO CON ALTURA UTERINA DE 32 CM, FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO DERECHO CON FCF 132 LPM, SIN DINAMICA UTERINA EN EL MOMENTO EXT EUTROFICAS, SIN EDEMA SNC SIN DEFICIT

PARACLINICOS: 19/09/2024
CELULAS FALCIFORMES: NEGATIVO
EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA:
HIPOCROMIA: MODERADA
ANISOCITOSIS:MODERADA
MICROCITOS:(+)
POIQUILOCITOSIS: MODERADA

UROANALISIS: CONTAMINADO
NIVEL DE FERRITINA:15,7
NIVEL DE HIERRO SERICO: 110
NIVEL DE TRANSFERRINA:201

ECOGRAFIA 03/08/2024:
EMBARAZO DE 27 SEMANAS Y 5 DÍAS
LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL LMV DE 6CM

**Análisis (A):**

## INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha de Impresión:** 18/10/2024 12:42:14 p. m. **Fecha de Atención:** 01/10/2024 08:49 **Admisión:** AD565060

**Administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** ISAURA NOHEMI LUGO SANCHEZ

## EVOLUCIÓN CLÍNICA GENERAL

PACIENTE DE 23 AÑOS G3P1C0A1 CON EMBARAZO DE 32 SEMANAS 2 DIAS POR ECO I TRIMESTRE + DIABETES GESTACIONAL A2 . ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE HIDRATADA,AFEBRIL,NORMOTENSA,NO SIRS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PACIENTE APORTA CIFRAS DE GLUCOMETRIAS FUERA DE METAS, PACIENTE CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, MOTIVOS POR LOS CUALES SE DECIDE INICAR MANEJO MEDICO CON METFORMINA 850MG, DEBIDO A UROANALISIS CONTAMINADO POR FLUJO SE INCIA MANEJO CON CLOTRIMAZOL, DEBIDO ANEMIA MODERADA FERROPENICA SE DECIDE AUMENTAR DOSIS DE HEMATINICOS, SE LE SOLICITA ECOGRAFIA PARA ESTABLECER TASA DE CRECIMIENTO FETAL, SE LE SOLICITA HEMOGRAMA, UROANALISIS, UROCULTIVO, FTA-ABS, VIH 1 Y 2, SE EXPLICA CONDUTA A SEGUIR A PACIENTE QUIN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

### Rips

**Finalidad de la consulta:** 06-Detección de alteraciones del embarazo

**Tipo de diagnóstico principal** 1 - 1-Impresión diagnóstica

**Causa externa:** 13 - 13-Enfermedad general

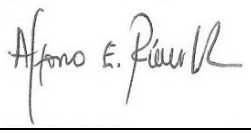
**Diagnóstico principal:** Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO

**Diagnóstico relacionado 1:** O244 - DIABETES EN EL EMBARAZO

**Plan(P):**

METFORMINA 850 MG CADA DÍA DURANTE 30 DÍAS
SULFATO FERROSO 200MG CADA 12 HORAS
CLOTRIMAZOL TOPICO
S/S HEMOGRAMA, UROANALISIS, UROCULTIVO, FTA-ABS, VIH 1 Y 2
S/S ECOGRAFIA OBSTETRICA
S/S CITA CONTROL EN UN MES POR GINECOLOGIA

RECOMENDACIONES: NO AUTOMEDICAR, NO RELACIONES SEXUALES SIN PRESERVATIVO, NO MONTARSE EN MOTO, NO TOMAR NI BAÑARSE CON INFUSION DE HIERBAS
SIGNOS DE ALARMA
DOLOR EN LA PARTE BAJA DEL ABDOMEN QUE SE PASE A LA ESPALDA, QUE SALGA LIQUIDO POR LA VAGINA Y MOJE LAS PIERNAS, SANGRADO POR LA VAGINA, DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMIENTOS FETALES, VE LUCES , ESCUCHA PITIDOS, DOLOR DE CABEZA INTENSO,, SE HINCHA TODO EL CUERPO , DOLOR INTENSO EN LA BOCA DEL ESTOMAGO, CONVULSIONES, PERDIDA DE LA CONCIENCIA )



**ALFONSO RIVERO RASGOS**
**GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**
**CC.77185537 - 7523/77185537**

Gmail autorizacionmaternidad CALVO <calvoautorizacionmaternidad@gmail.com>

# SOLICITUD ISAURA LUGO SANCHEZ

1 mensaje

**autorizacionmaternidad CALVO** <calvoautorizacionmaternidad@gmail.com> 18 de octubre de 2024, 12:47
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

*Buen día*
*cordial saludo*
*SOLICITO AUTORIZACION POR EL SERVICIO DE ECOGRAFÍA*
*COD. 881431*
*DE LA PACIENTE* ISAURA LUGO SÁNCHEZ CON DOCUMENTO VEN29901069

*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**

**4 adjuntos**

- **ORDEN.pdf** 60K
- **VECINDAD.pdf** 184K
- **HISTORIA.pdf** 66K
- **DOCUMENTO .pdf** 77K

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ISAURA LUGOSANCHEZ
IDENTIFICACIÓN: C.C 29901069
HORA: 14 :30 PM
FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2024
MÉDICO: MAYERLIS PETRO UTRIA.
CLASE DE ECOGRAFÍA: OBSTETRICA
EPS:

UTERO CON GESTACION: UNICA
ACTIVIDAD CARDIACA: PRESENTE
MOVIMIENTOS FETALES: PRESENTES
PRESENTACION : CAFLICO LONGITUDINAL DORSO IZQUIERDO
FCF DE 132 LXMN

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DBP | 89 | PARA | 36 | SEM | 2 | DIAS |
| C.C | 320 | PARA | 36 | SEM | 3 | DIAS |
| C.A | 331 | PARA | 37 | SEM | 3 | DIAS |
| LF | 68 | PARA | 34 | SEM | 6 | DIAS |

PLACENTA: ANTERIOR
GRADO : II
LIQUIDO AMNIOTICO: ILA DE 12CM
PESO: 2920 GRAMOS
SEXO

**IDX: EMBARAZO DE 36 SEMANAS, 1 DIAS POR BIOMETRIA. + FETO UNICO P 88**

DRA. MAYERLIN PETRO UTRIA.
RM.13989