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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
FE132121
AutorizaciÛn

Fecha Factura: 24/oct/2024 **Fecha Ingreso** **15/oct/2024** **Fecha Egreso:** **15/oct/2024** **AdmisiÛn:** AD566624

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (	**NIT:**	890480184-4
DirecciÛn:	CALLE LARGA FATIMA	**Servicio:**	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	Cartagena		
TelÈfono:	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
IdentificaciÛn Pcte.:	CE - VEN29901069	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	24 AÑOS	**RÈgimen:**	Vinculado
DirecciÛn:	SAN FRANCISCO CALLE 23	**TelÈfono:**	3005044218

Prestadores: Laboratorio clinico Clinibac

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	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2024-10-15	90400.00	90400.00
1	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC	2024-10-15	34300.00	34300.00
1	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	2024-10-15	136500.00	136500.00
1	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2024-10-15	135100.00	135100.00
1	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2024-10-15	135100.00	135100.00
1	907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	2024-10-15	21900.00	21900.00

Total Plan:	553,300.00
SubTotal:	553,300.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
RetenciÛn:	0.00
TOTAL FACTURAD	553,300.00

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRECIENTOS PESOS M/L.

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

ObservaciÛn:

CUFE: 1acdb04e48d677be3f7fc80c6ac2336a0a9ac56bbbd6493affe1c364cdb5e361db2899b4ceb85edbfa5a8e86570ca2bb

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA ResoluciÛn 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.

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

CÓDIGO: GESPS03-F001
VERSION: 8.0

NUMERO DE ORDEN: 2024-2923 **FECHA:** 16/10/2024

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	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO (CANT. 1); UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (CANT. 1); UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO] (CANT. 1); TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) (CANT. 1); VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & * (CANT. 1);				
ULTIMA AUTORIZACION	2024-2784	**FECHA**	02/10/2024	**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, SIN OTRA ESPECIFICACION NO CUENTA CON RECURSOS ECONOMICOS NI PPT, SE VALIDAN SOPORTES MEDICOS, MEDICO AUDITOR AVALA SERVICIO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE. 1/10/2024				

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

Miguel Andres Tous Cardenas
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 Vía Perimetral Mz 7**, desde hace más de 10 años de una manera continua e ininterrumpida.*

Atentamente,

SAN FRANCISCO ESTE
1 JAC Resolución [illegible]

Delis Esther Sierra Ardila
Representante Legal
Dir. San Francisco Este Uno Vía 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: 01/10/2024 08:55
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 dias.
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		

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 01/10/2024 08:54
Fecha de Atención: 01/10/2024 08:49
Impreso por: AFRANCO
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 Bolivar
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
Tipo Vinculación: Beneficiario
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

EVOLUCIÓN CLÍNICA GENERAL

Signos vitales

F.Cardiaca:	72min	F.Respiratorias:	16min	Temperatura:	36.5°C
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 UNICO 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 SINTOMAS 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 DIAS
LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL LMV DE 6CM

Análisis (A):

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 1/10/2024 8:54:08 a. 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 diagnostica
Causa externa:	13 - 13-Enfermedad general
Diagnostico principal:	Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico relacionado 1:	O244 - DIABETES EN EL EMBARAZO

Plan(P):

METFORMINA 850 MG CADA DIA DURANTE 30 DIAS
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 E. Rivero R.

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> 16 de octubre de 2024, 9:46
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

Buen día
cordial saludo
SOLICITO AUTORIZACION POR EL SERVICIO DE LABORATORIO
902210
907106
901236
906039
906249
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

3 adjuntos

DOCUMENTO .pdf
75K

VECINDAD.pdf
183K

ORDEN Y HISTORIA .pdf
424K

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

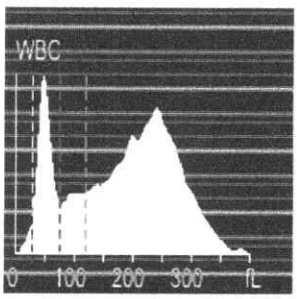
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

NIT. 900127906 - 9

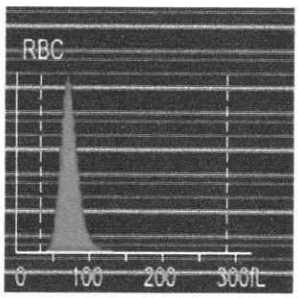
Impreso	23 oct 2024 10:02:52 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	15/10/2001	Página 1 de 3
Paciente	LUGO SANCHEZ ISAURA NOHEMI		Sexo F	Edad 23A 0M 0D	Nro. De Recepción	2220
Identif.	CE 29901069 Teléfono			Fecha De Recepción	15 oct 2024 11:16:44 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,1	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	32,8	%	34 a 42
Eritrocitos	4,36	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	75,2	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	23,1	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	30,8	gr/dl	31 a 38
IDE	15,9	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	9,99	/mm3	5 a 10
Granulocitos	72,8	%	43 a 76
Linfocitos	18,2	%	30 a 40
Monocitos	9	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	252	/mm3	150 a 450
MPV	8,9	fL	8 a 11
PDW	10,1		0 a 0
PCT	0,22	%	

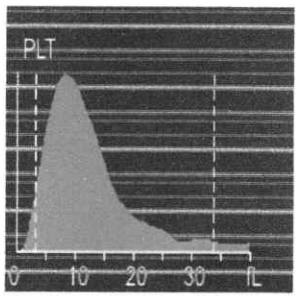
WBC



RBC



PLT



KEYLA BLANCO ARCILA

MICROSCOPIA		
2 . UROANALISIS		
ANALISIS FISICO-QUIMICO		
Color	Amarillo	

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

Impreso	23 oct 2024 10:02:52 am	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	15/10/2001	Página 2 de 3
Paciente	LUGO SANCHEZ ISAURA NOHEMI		Sexo F	Edad 23A 0M 0D	Nro. De Recepción	2220
Identif.	CE 29901069 Teléfono			Fecha De Recepción	15 oct 2024 11:16:44 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
MICROSCOPIA			
2 . UROANALISIS			
Aspecto	Ligeramente turbio		
pH	6.0		
Densidad	1.050		1005 - 1030
Glucosa	Negativa	mg/ dl	Negativa
Proteinas	Negativa	mg/ dl	Negativa
Bilirrubina	Negativo	mg/ dl	Negativa
Nitritos	Negativo		Negativo
ANALISIS MICROSCOPICO			
Recuento de Leucocitos	20-22	/Campo	
Hematíes	0-2	/Campo	0 - 2 x C
Células epiteliales	++	/Campo	
Bacterias	(++)		
Moco	(++)		

KEYLA BLANCO ARCILA

INMUNOLOGIA

3 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA	Negativo	
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA		
4 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1		
Anticuerpos VIH-1	Negativo	
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA		
5 VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2		
Anticuerpos VIH 2	Negativo	

KEYLA BLANCO ARCILA

EXAMENES REMITIDOS

6 . UROCULTIVO Y RECUENTO DE COLONIAS

Negativo a las 48 Horas

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

NIT. 900127906 - 9

Impreso	23 oct 2024 10:02:52 am		RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	15/10/2001	Página 3 de 3	
Paciente	LUGO SANCHEZ ISAURA NOHEMI		Sexo F	Edad 23A 0M 0D		Nro. De Recepción	2220
Identif.	CE 29901069	Teléfono		Fecha De Recepción	15 oct 2024 11:16:44 am		
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS			
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia

EXAMENES REMITIDOS



Dra Bleidis Baños Gomez
Bacteriologa
Reg 33200788

Pendientes Por Resultado: ANTIBIOGRAMA CON DISCO DE SENSIBILIDAD