E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT: 806001061 - 8 **Código de Habilitación: 130010081501**
Regimen: Retenedor IVA
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora TEL: 6724060

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE133782
Autorización

Fecha Factura: 2024-11-14 **Fecha Ingreso:** 2024-11-02 **Fecha Egreso:** 2024-11-03 **Admisión: AD568994**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252

NIT : 890480184
Servicio: LEGRADO AMEU
Contrato No: CD-DADIS-CONTINT-004-2024

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN19109621	**Sexo:**	F **Nivel: 2**
Edad:	38 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BARRIO NARIÑO CAALE BESABE	**Teléfono:**	3107296389 - 3107296389

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2024-11-02	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	81,400.00	81,400.00
2024-11-02	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	1.00	34,300.00	34,300.00
2024-11-02	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA. SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA. [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	1.00	76,200.00	76,200.00
2024-11-02	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	136,500.00	136,500.00
2024-11-02	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	43,800.00	43,800.00
2024-11-02	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,070.00	3,070.00
2024-11-02	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1.00	2,002.00	2,002.00
2024-11-02	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2.00	124.00	248.00
2024-11-02	G02AD065001	MISOPROSTOL tabletas vaginales 200 mcg	1.00	10,965.00	10,965.00
2024-11-03	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	.00	.00
2024-11-03	1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2024-11-03	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1.00	.00	.00
2024-11-03	19930858-1	DOXICICLINA Capsula 100 mg	2.00	.00	.00
2024-11-03	19934768-5	DICLOFENACO SODICO Ampolla 75 mg / 3 ml	1.00	.00	.00
2024-11-03	19966576-3	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA Ampoulepack 10 ml / 2 %	1.00	.00	.00
2024-11-03	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2.00	.00	.00
2024-11-03	898102	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1.00	194,400.00	194,400.00
		Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1.00	.00	.00
	39002	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1.00	202,900.00	.00
	39102	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 0%	1.00	.00	.00
	39206	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1.00	358,200.00	.00
	39302	Cirugia 1 - Materiales 0%	1.00	.00	.00
2024-11-03	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACIO AMEU	1.00	561,100.00	561,100.00
2024-11-03	42163-1	Medroxiprogesterona acetato Ampolla 150 mg	1.00	12,118.00	12,118.00

UN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO TRES PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,156,103.00**
SubTotal:	1,156,103.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**1,156,103.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

NAYIRA
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 9dc867fe2e39f2dcbf8167b6cd38c2d797cd222b54b4a4060ccc4111285c7e50ac369845704c865ec57759a957b8180b

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
Aesta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.
ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764082191799 con prefijo FE del 132400 al 250000 vigente de 26-10-2024 a 26-10-2025.

E.S.E. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **3/11/2024 8:09:00 p. m.**

PACIENTE : **MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES**

ASEGURADORA : **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)**

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica. Marlin Oliveros

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

E.S.E. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **3/11/2024 8:09:00 p. m.**

PACIENTE : **MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES**

ASEGURADORA : **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)**

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica. Marlin Oliveros

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

E.S.E. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **3/11/2024 8:09:00 p. m.**

PACIENTE : **MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES**

ASEGURADORA : **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)**

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica. Marlin Oliveros

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

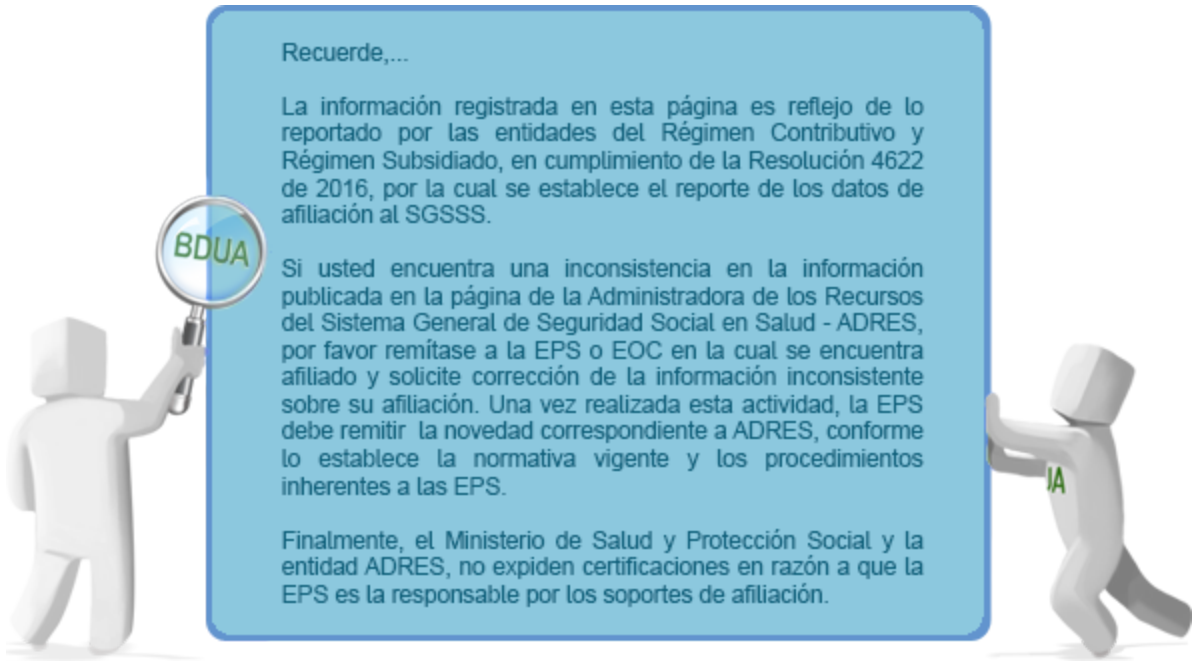
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	11/02/2024 10:55:24	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento VEN19109621 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CLINICA MATENIDAD RAFAEL CALVO
Cartagena de indias- Colombia
NIT: 806.001.061-8 CODIGO 13001636 CARTAGENA - BOLIVAR

CONSENTIIENTO IMFORMADO PARA LEGRADO UTERINO
(En cumplimiento de los artículos 15 y 16 de la ley 23 de 1981)

Fecha y Hora: 3-11-2024 en forma voluntaria consiento en que el

(La) doctor(a) Rogelio Mendoza me realice el LEGRADO UTERINO por

presentar Aborto Retenido

Entiendo que ese procedimiento consiste básicamente en limpiar la cavidad endometrial (parte interna del útero o matriz) por vía vaginal a través del cuello uterino. A veces es necesario un segundo legrado para completar esta evacuación sobre todo en los casos de aborto retenido. La intervención consiste en dilatar el cuello uterino (algunas veces no hay necesidad de dilatar por encontrarse el cuello ya entre abierto) y la extracción de restos ovulares o endometriales con pinzas, legras roas y cortantes o bien por aspiración.

En algunos casos es necesario colocar el día anterior a la evacuación tallos de laminaria para lograr dilatación cervical progresiva ola aplicación de oxitocina o sustancias prostaglandinicas.

Se me ha explicado que la garantía no es total pues la práctica de la medicina y cirugía no son la ciencia exacta, debiendo mi médico colocar todo su conocimiento y su pericia en buscar obtener el mejor resultado.

Entiendo que como en toda intervención quirúrgica y por causas independientes del actuar i medico se pueden presentar complicaciones que podrían requerir tratamientos completarios tanto médicos como quirúrgicos, tales como: (urinarias, uterinas, de las trompas) , hemorragias con la posible necesidad de transfusión sanguínea intra o posoperatoria, perforación de útero, persistencia de restos, abscesos, dolor pélvico, adherencias (pélvicas o intra uterinas). También se me informa la posibilidad de complicaciones severas como infertilidad, infecundidad, pelviperitonitis, trombosis que aunque son pocos frecuentes, representan como en toda intervención quirúrgica de perder la vida, derivado del acto quirúrgico o de la situación vital de cada paciente.

En mi caso particular, el (la) doctor(a) e ha explicado que presento los siguientes riesgos adicionales:

Entiendo que para esta cirugía se necesita anestesia, la cual se evaluara y se revisara por el servicio de anestesia.

Entiendo que el material extraído se someterá a estudio anatomopatologico posterior siendo mí deber el reclamar su resultado e informarlo al médico.

He entendido los cuidados que debo tener antes y después, estoy satisfecha con la información recibida de médico tratante, quien me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados de posible previsión que conlleve al procedimiento quirúrgico que aquí autorizo.
En tale condiciones consiento que se me realice LEGRADO UTERINO

Firma del paciente Marlin Olivero C.C 1911096221

CONSENTIMIENTO INFORMADO ESTUDIO DE ANATOMÍA PATOLOGICA

El estudio de anatomía patológica es un procedimiento mediante el cual se garantiza la correcta realización del estudio postmortem de pacientes fallecidos por cualquier causa, el cual es realizado a solicitud del médico tratante, con el fin de aclarar diagnostico y causa de muerte

La práctica del procedimiento consta de varias fases:

FASE PREANALITICA: Comprende la parte de organización previa del trabajo técnico, análisis de la historia clínica y examen externo.

FASE ANALITICA: Examen interno, realización de incisión en Y, supraclavicular, hasta sínfisis púbica, luego realización de estereotomía, craneotomía en los casos que sea necesario. Posteriormente se realiza eviscerotomía (extracción de órganos), que son extraídos en bloque y se conservan en formol para su fijación y posterior disección y análisis de hallazgos.

FASE DIAGNOSTICA: Implica el estudio microscópico de las preparaciones histológicas; las descripciones de las mismas, su correlación con la historia clínica y elaboración del protocolo definitivo así como su correlación clínico- patológica.

AUTORIZACION: Yo, Harlin Olivero S Nieves manifiesto que he comprendido con claridad y entiendo el procedimiento a practicar, lo mismo que la naturaleza y las opciones alternativas a este acto médico y en consecuencia autorizo la práctica del estudio de anatomía patológica. LA ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO queda expresamente autorizada en estos términos para realizar todas las conductas pertinentes y actuaciones profesionales requeridas con el fin de estudiar la causa de muerte.

Por lo anterior, yo Harlin Olivero S Nieves identificado(a) con CC. No. 19109621 de venezuela en calidad de _____ (parentesco) autorizo a la **ESE CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO** para que practique el estudio de anatomía patológica al producto de la concepción de la paciente:

_____, identificada con _____.

Para constancia firmo Harlin Olivero con CC. No. 19109621 de Venezuela.

en Cartagena a los 3 dias del mes de: 11 año: 2014

TESTIGO: _____ CC. _____ de: _____

Firma y sello del médico solicitante: _____

Dr. Rogelio Méndez R.
Ginecobstetra
R.M. 1630 U. de C.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN | FECHA 2024/11/02 | HORA 11:46

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

NOMBRE: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. | NIT 806001061-8

CÓDIGO	130010081501	**DIRECCIÓN DEL PRESTADOR:**	
TELÉFONO:	6724060	Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora	
		DEPARTAMENTO: Bolívar	**MUNICIPIO:** Cartagena

ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA (PAGADOR) DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
OLIVEROS	NIEVES	MARLIN	YARINET

Tipo Documento de Identificación: CE

Número de Documento de Identidad: VEN19109621

Fecha de Nacimiento: 1986/01/21

Dirección de Residencia Habitual: BARRIO NARIÑO CAALE BESABE **Teléfono:** 3107296389

Departamento: Bolívar13 **Municipio:** Cartagena-001

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención: 1-Enfermedad General

Clasificación del Triage: 2. Amarillo

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 02-11-2024 **Hora:** 11:22

Paciente viene remitido: No

Motivo de Consulta:

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Pricipal:
O064 : ABORTO NO ESPECIFICADO: INCOMPLETO. SIN COMPLICACION

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: FRANCISCO GARCIA DIAZ **Teléfono:**

Cargo o Actividad: ADMISIONISTA **Teléfono Celular:**

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

ANEXO N 2 Paciente:VEN19109621 - MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES

1 mensaje

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 2 de noviembre de 2024, 11:51
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

--
SEÑORES
EPS:
CORDIAL SALUDO.
BUENOS DIAS

ENVÍO ANEXO 2 PARA
LA ATENCIÓN INICIAL
DE URGENCIAS

ATT:

ADJUNTO ENVIÓ ANEXO TÉCNICO

ATENTAMENTE.
Técnico de admisiones y autorizacione
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO*
Teléfonos : 6724060 Ext. 141-146*

5 adjuntos

ANEXO 2.pdf
258K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=elMTv_RDro0lNhD8OaZXgw==.pdf
299K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
54K

00010852.pdf
309K

SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf
370K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

ANEXO N 2 Paciente:VEN19109621 - MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 2 de noviembre de 2024, 13:54
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

ANEXO SEGUNDO ENVÍO DE LA PACIENTE VEN19109621 MARLIN YARINET OLIVERO NIEVES
[El texto citado está oculto]

11 adjuntos

- **ANEXO 2.pdf**
  258K
- **aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=elMTv_RDro0lNhD8OaZXgw==.pdf**
  299K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf**
  54K
- **00010852.pdf**
  309K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf**
  370K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf**
  54K
- **aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=elMTv_RDro0lNhD8OaZXgw==.pdf**
  299K
- **ENVIO N 1.pdf**
  152K
- **ANEXO 2.pdf**
  258K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf**
  370K
- **00010852.pdf**
  309K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

ANEXO N 2 Paciente:VEN19109621 - MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 2 de noviembre de 2024, 16:08
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

ANEXO TERCER ANEXO N 2 DE LA PACIENTE VEN19109621 MARLIN YARINET OLIVERO NIEVES
[El texto citado está oculto]

18 adjuntos

- **ANEXO 2.pdf**
  258K
- **aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=elMTv_RDro0INhD8OaZXgw==.pdf**
  299K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf**
  54K
- **00010852.pdf**
  309K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf**
  370K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf**
  54K
- **aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=elMTv_RDro0INhD8OaZXgw==.pdf**
  299K
- **ENVIO N 1.pdf**
  152K
- **ANEXO 2.pdf**
  258K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf**
  370K
- **00010852.pdf**
  309K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf**
  54K
- **ENVIO N 1.pdf**
  152K
- **aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=elMTv_RDro0INhD8OaZXgw==.pdf**
  299K
- **ENVIO N 2.pdf**
  150K
- **00010852.pdf**
  309K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf**
  370K

ANEXO 2.pdf
258K

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**VEN19109621** . **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

ALCALDIA MAYOR DECARTAGENA

LOCALIDAD No 3 INDUSTRIAL DE LA BAHIA
INSPECCION DE POLICIA COMUNA No 13

DECLARACION DE VECINDAD

EL SUSCRITO INSPECTOR DE POLICIA URBANO No. 13
HACE CONSTAR

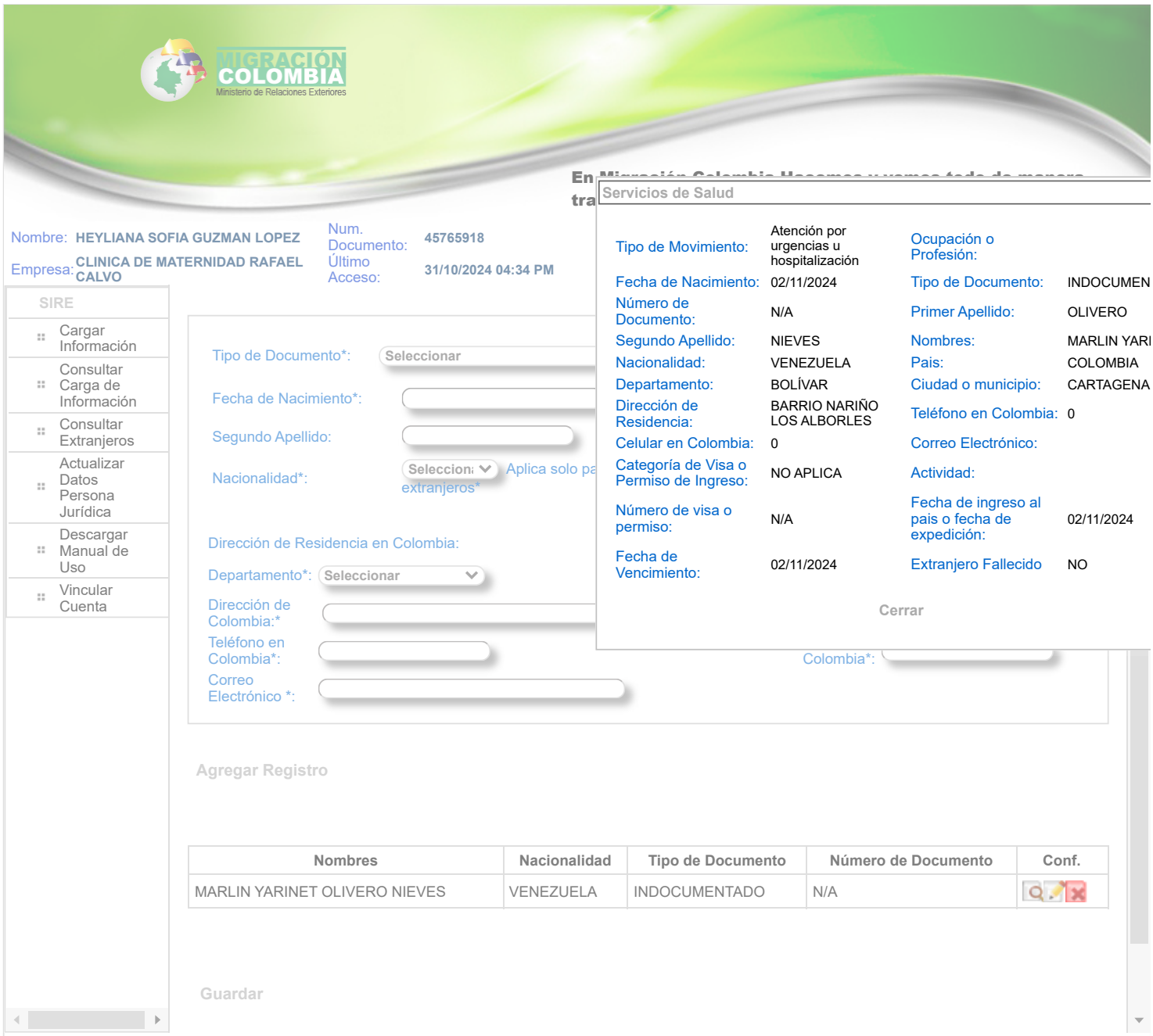
Que ante este despacho de la inspección siendo horas hábiles de audiencia pública compareció libre y voluntariamente el (la) señor(a) **MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES** identificado con cedula ciudadanía No **V 19109621** de Venezuela con el fin de Declarar que reside en el Barrio: **Nariño Calle 36 Kr 17 #36 – 81** hace 2 años.

La anterior declaración la requiero para: Tramites Médicos

Con base en lo expresado por el (la) compareciente, el Suscrito inspector de Policía procedió a expedir la presente CONSTANCIA DE VECINDAD a petición verbal del interesado.

Para mayor constancia se firma por los intervinientes en Cartagena Bolívar, República de Colombia, el día (03) del mes de noviembre año 2024.

Dr. MONICA HERAZO MORALES
INSPECTOR COMUNA 13



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 03/11/2024 16:55
Fecha de Atención: 03/11/2024 16:43
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD568994
Paciente: CE VEN19109621 - MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 21/01/1986
Edad: 38 año(s), 9 mes(es) 13 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 2
Carnet:
Dirección: BARRIO NARIÑO CAALE BESABE
Teléfono: 3107296389
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.:
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 02/11/2024 11:02
Cama: CM249

Motivo de la Consulta:

"VENGO PORQUE ME DIJERON QUE TENGO UN ABORTO INCOMPLETO

ANTECEDENTES:

- PERSONALES:
PATOLÓGICOS: NO REFIERE
ALERGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: EXTRACCION DE TEJIDO MAMARIO (NODULO HACE 11 AÑOS)
MEDICAMENTOS: NO REFIERE
TRANSFUSIONALES: NIEGA
MENARQUIA: 12 AÑOS
VIDA SEXUAL: 16 AÑOS
VIDA OBSTERICA: 17 AÑOS
G4 P2 C0 A2
COMPAÑEROS SEXUALES: 4
CICLOS: REGULARES
FUM: 11/08/2024
ITS: NIEGA
NUMERO DE CONTROLES PRENATALES: 2
GRUPO SANGUINEO: NO RECUERDA
- FAMILIARES:
NIEGA
- ALÉRGICOS:

- QUIRÚRGICOS:

Síntesis de la Enfermedad:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 3/11/2024 4:55:05 p. m. **Admisión:** AD568994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES

EPICRISIS

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2C0A1, CON EMBARAZO DE 11.6 SEMANAS POR FUM (FUM 11/08/2024), QUIEN INGRESA REFIERIENDO QUE FUE A CONTROL POR GESTACION ACTUAL EL DIA 29 DE OCTUBRE DONDE LE REPORTAN QUE TENIA HALLAZGOS SUGESTIVOS DE ABORTO INCOMPLETO Y LE INDICARON INGERIR 2 TABLETAS SUBLINGUAL DE MISOPROSTOL, LUEGO DOS DOSIS MAS SUBLINGUAL Y OTRA INTRAVAGINAL, REFIERE ACUDIR A NUEVA CITA CONTROL DONDE LE REALIAN NUEVA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DONDE SE EVIDENCIA ECO MIXTOS SUGESTIVOS DE ABORTO INCOMPLETO, POR LO QUE RECOMIENDAN ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS (NO APORTA ECOGRAFIAS INICIALES, UNICAMENTE ECOGRAFIA DE DIA DE HOY, TAMPOCO PARACLINICOS NI GRAVINDEX)

PACEINTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2COA1 CON IDX:ABORTO INCOMPLETO ANEMIA LEVESUBJETIVO: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA DOLOR, NO SANGRADO,AFEBRIL SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.OBJETIVO:SIGNOS VITALES: TA 110/70 MMHG FC: 74 LPM FR 19 RPM SOP: 99% PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN PALIDEZ MUCOCUTÁNEA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. CRÁNEO, CARA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ISOCÓRICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASA Y ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS, SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE. PIEL Y FANERAS: PIEL HIDRATADA SIN LESIONES, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR PARACLINICOS02/11/2024 HEMOGRAMA: HB 10.6 - HTO 32.6 LEU 9.89 PLT 253, RH O POSITIVO, SIFILIS NEGATIVO. GRAVINDEX POSITIVO ANALISISFEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE ABORTO INCOMPLETO, .ACTUALMENTE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSA, SIN DETERIORO RESPIRATORIO Y NEUROLÓGICO, SIN SANGRADO POR GENITALES.CUENTA CON PARACLINICOS QUE REPORTA HEMOGRAMA CON ANEMIA LEVE, SIN ALTERACIONES EN LAS OTRAS LINEAS CELULARES, FTA-ABS BEGATIVO, GRAVINDEX POSITIVO, ECOGRAFIA CON EVIDENCIA DE ABORTO INCOMPLETO SE INDICA LEGRADO POR AMEU. SE FIRMAN CONSENTIMIENTO, SE EXPLICA CONDUCTA, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA. PLAN ALTA MEDICA -ACETAMINOFEN TAB 500 MG #30USO: TOMAR 2 TAB CADA 8 HRS POR 5 DÍASMISOPROSTOL TAB 200 MG APLICAR PREVIO PROCEDIMIENTO LEGRADO POR AMEU MAÑANA 10 AM RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR A LA URGENCIA EN CASO DE SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE, ASOCIADO A PALPITACIONES O MAREO, DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE QUE NO CEDA A ANALGESIA, SECRECIÓN VAGINAL FÉTIDA, FIEBRE CUANTIFICADA EN 38°C O MAYOR U OTRA SINTOMATOLOGÍA CONSIDERADA COMO ANORMAL. RECOMENDACIONES LEGRADO:DESAYUNAR ADECUADAMENTE EN CASA, EVITAR LÁCTEOS, VENIR ACOMPAÑADA, TRAER DOS FRASCOS DE MUESTRA DE ORINA SIN USAR Y UN PAQUETE DE TOALLA HIGIENICA

Revisión Por Sistema:

GENITOURINARIO

EXAMEN FISICO:

Apariencia a su llegada:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA.

Cabeza, cara y órganos de los sentidos:

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERIACAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.

Tórax:

CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR

Abdomen:

ABDOMEN GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, NO SE OBSERVAN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Piel y faneras:

PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES

Genito-Urinario:

VELLOS PUBICOS CON DISTRIBUCION GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE NO CUBREN LABIOS MENORES, CLITORIS EN SU CAPUCHON , A LA ESPECULOSCOPIA , PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA, HUMEDA, CERVIX DE ASPECTO SANO CON PRESENCIA DE COAGULOS VS RESTOS PLACENTARIOS, LEVE SANGRADO, AL TACTO VAGINAL LAT NORMAL, CUELLO POSTERIOR, ABIERTO, BLANDO

Extremidades:

SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES

Sistema nervioso central:

SIN FOCALIZACION NEURLOGICA, GLASGOW 15/15. NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

Análisis:

PACEINTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2COA1 CON IDX:
SANGRADO UTERINO ANORMAL
DOLOR PELVICO
EVENTO OBSTETRICO A DESCARTAR

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 2 PUTNOS
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBOLITICO MODERADO

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2C0A1 CON CUADRO CLINICO YA DESCRITO Y DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS, AL MOMENTO DE VALORACION MEDICA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON HALLAZGOS FISICOS A LA ESPECULOSCOPIA DE RESTOS PLACENTARIOS Y/O COAGULOS, SE CONSIDERA PACIENTE CURANSA CON HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL, POR LO QUE SE DECIDE INGRESAR PARA REALIZACION DE ESTUDIOS DE IMAGEN Y PARACLINICOS PARA DESCARTAR EVENTO OBSTETRICO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: N939 : HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL. NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

EVOLUCIONES:

EPICRISIS

Fecha: 02/11/2024: 15:12:29, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS - ALTA MEDICA
Descripción: PACEINTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2COA1 CON IDX:ABORTO INCOMPLETOANEMIA LEVESUBJETIVO: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA DOLOR, NO SANGRADO,AFEBRIL SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.OBJETIVO:SIGNOS VITALES: TA 110/70 MMHG FC: 74 LPM FR 19 RPM SOP: 99%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN PALIDEZ MUCOCUTÁNEA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. CRÁNEO, CARA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ISOCÓRICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASA Y ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS, SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE. PIEL Y FANERAS: PIEL HIDRATADA SIN LESIONES, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO NI SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.PARACLINICOS02/11/2024 HEMOGRAMA: HB 10.6 - HTO 32.6 LEU 9.89 PLT 253, RH O POSITIVO, SIFILIS NEGATIVO. GRAVINDEX POSITIVOANALISISFEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE ABORTO INCOMPLETO, .ACTUALMENTE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSA, SIN DETERIORO RESPIRATORIO Y NEUROLÓGICO, SIN SANGRADO POR GENITALES.CUENTA CON PARACLINICOS QUE REPORTA HEMOGRAMA CON ANEMIA LEVE, SIN ALTERACIONES EN LAS OTRAS LINEAS CELULARES, FTA-ABS BEGATIVO, GRAVINDEX POSITIVO, ECOGRAFIA CON EVIDENCIA DE ABORTO INCOMPLETO SE INDICA LEGRADO POR AMEU. SE FIRMAN CONSENTIMIENTO, SE EXPLICA CONDUCTA, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.PLANALTA MEDICA-ACETAMINOFEN TAB 500 MG #30USO: TOMAR 2 TAB CADA 8 HRS POR 5 DÍASMISOPROSTOL TAB 200 MG APLICAR PREVIO PROCEDIMIENTOLEGRADO POR AMEU MAÑANA 10 AMRECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR A LA URGENCIA EN CASO DE SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE, ASOCIADO A PALPITACIONES O MAREO, DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE QUE NO CEDA A ANALGESIA, SECRECIÓN VAGINAL FÉTIDA, FIEBRE CUANTIFICADA EN 38°C O MAYOR U OTRA SINTOMATOLOGÍA CONSIDERADA COMO ANORMAL.RECOMENDACIONES LEGRADO:DESAYUNAR ADECUADAMENTE EN CASA, EVITAR LÁCTEOS, VENIR ACOMPAÑADA, TRAER DOS FRASCOS DE MUESTRA DE ORINA SIN USAR Y UN PAQUETE DE TOALLA HIGIENICA

Fecha: 02/11/2024: 13:04:25, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACEINTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2COA1 CON IDX:
SANGRADO UTERINO ANORMAL
DOLOR PELVICO
EVENTO OBSTETRICO A DESCARTAR

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 2 PUTNOS
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBOLITICO MODERADO

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2C0A1 CON CUADRO CLINICO YA DESCRITO Y DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS, AL MOMENTO DE VALORACION MEDICA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON HALLAZGOS FISICOS A LA ESPECULOSCOPIA DE RESTOS PLACENTARIOS Y/O COAGULOS, SE CONSIDERA PACIENTE CURANSA CON HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL, POR LO QUE SE DECIDE INGRESAR PARA REALIZACION DE ESTUDIOS DE IMAGEN Y PARACLINICOS PARA DESCARTAR EVENTO OBSTETRICO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Medidas Generales Ordenadas:

Justificación de indicaciones Terapéuticas:

Complicaciones:

NINGUNA

Servicio de Egreso: 21|LEGRADO AMEU

Fecha de Egreso: 03/11/2024 16:43

Motivo de Salida: Alta **Estado a la Salida:** Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: O034 : ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO. SIN COMPLICACION

Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

PLAN
- ALTA MÉDICA
- DOXICICLINA CAP 100 MG TOMAR 1 CÁPSULA CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS (# 14)
- ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG TOMAR 2 TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS (# 40)
- GENTAMICINA AMPOLLA DE 160 MG. APLICAR 1 DIARIA POR 3 DÍAS.
- PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON AMPOLLA TRIMESTRAL MEDROXIPROGESTERONA 150 MG IM (YA COLOCADA)
- CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA CON RESULTADOS DE PATOLOGÍA
- INCAPACIDAD POR 15 DIAS (03/11/24 - 18/11/24)

Recomendaciones Adicionales:

- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE PRESENTAR ABUNDANTE SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS, FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, CEFALEA INTENSA, RECONSULTA A URGENCIAS. MANTENER REPOSO DURANTE UNA SEMANA, NO TENER RELACIONES SEXUALES DURANTE 1 MES, NO QUEDAR EMBARAZADA EN 6 MESES

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 3/11/2024 4:55:05 p. m.

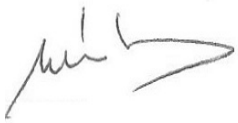
Admisión: AD568994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES

EPICRISIS

Aplica Cuidados de Enfermería: No



ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.73084899 - 1630/73084899

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD568994
Paciente: CE VEN19109621 - MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES
Fecha de Nacimiento: 21/01/1986
Dirección: BARRIO NARIÑO CAALE BESABE
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 16/12/2024 11:08
Fecha de Atención: 02/11/2024 13:04
Edad: 38 año(s), 9 mes(es) y 12 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3107296389
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

Remitido: **Contra referencia:** No
Tipo de Consulta: 01|OBSTETRICA
Plan / Administradora: 202401|DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401
Glasgow: 15 **Valoración:** Alerta **Triage:**

MOTIVO DE LA CONSULTA

"VENGO PORQUE ME DIJERON QUE TENGO UN ABORTO INCOMPLETO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2C0A1, CON EMBARAZO DE 11.6 SEMANAS POR FUM (FUM 11/08/2024), QUIEN INGRESA REFIERIENDO QUE FUE A CONTROL POR GESTACION ACTUAL EL DIA 29 DE OCTUBRE DONDE LE REPORTAN QUE TENIA HALLAZGOS SUGESTIVOS DE ABORTO INCOMPLETO Y LE INDICARON INGERIR 2 TABLETAS SUBLINGUAL DE MISOPROSTOL, LUEGO DOS DOSIS MAS SUBLINGUAL Y OTRA INTRAVAGINAL, REFIERE ACUDIR A NUEVA CITA CONTROL DONDE LE REALIAN NUEVA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DONDE SE EVIDENCIA ECO MIXTOS SUGESTIVOS DE ABORTO INCOMPLETO, POR LO QUE RECOMIENDAN ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS (NO APORTA ECOGRAFIAS INICIALES, UNICAMENTE ECOGRAFIA DE DIA DE HOY, TAMPOCO PARACLINICOS NI GRAVINDEX)

ANTECEDENTES

1. Patológicos (HTA, Diabetes):
2. Quirúrgicos:
3. Hospitalarios:
4. Transfusionales:
5. Tóxico-Alérgicos:
6. Farmacológicos:
7. Gineco-Obstétricos:
8. Traumáticos:
9. Otros:
10. Alergia-toxicidad a medicamentos:

FAMILIARES

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GENITOURINARIO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	94 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	87 kg	**Talla :**	1.61 m	**Presión:**	
IMC:	33.56 Kg/m^2	**SMC:**	1.91 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	83.33 mmHg		

Apariencia: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA.
Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERIACAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.
Tórax: CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR
Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, NO SE OBSERVAN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES
VELLOS PUBICOS CON DISTRIBUCION GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE NO CUBREN LABIOS MENORES, CLITORIS EN SU CAPUCHON , A LA ESPECULOSCOPIA , PLIEGUES

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 16/12/2024 11:08:41 **Fecha de Atención:** 02/11/2024 13:04 **Admisión:** AD568994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN19109621 - MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Genito - urinario: VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA, HUMEDA, CERVIX DE ASPECTO SANO CON PRESENCIA DE COAGULOS VS RESTOS PLACENTARIOS, LEVE SANGRADO, AL TACTO VAGINAL LAT NORMAL, CUELLO POSTERIOR, ABIERTO, BLANDO

Extremidades: SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES

Sistema nervioso central: SIN FOCALIZACION NEURLOGICA, GLASGOW 15/15. NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

02/1172024 ECOGRAFIA (EXTRAINSTITUCIONAL): UTERO EN AVF DE ASPECTO HETEROGENEO, CON LA PRESENCIA DE ECOS MIXTOS EN SU INTERIOR SUGESTIVO DE ABORTO INCOMPLETO, ECO ENDOMETRIAL: 24 MM, OVARIO IZQUIERDO: DE ASPECTO Y TAMANO NORMAL, OVARIO DERECHO: DE ASPECTO Y TAMAÑO NORMAL, NO HAY LIQUIDO LIBRE EN FONDO DE SACO, IDX: ABORTO INCOMPLETO

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: N939 - HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL. NO ESPECIFICADA
Diagnóstico relacionado 1: R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Plan de Tratamiento:
OBERVACION
DIETA NORMAL
TAPON VENOSO
ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB DOSIS UNICA
SS/ HEMOGRAMA, HEMOCLASIFICACION, GAVINDEX, FTA
SS/ ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (YA REALIZADA)
CSV Y AC
REVALORAR CON RESULADOS

PACEINTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2COA1 CON IDX:
SANGRADO UTERINO ANORMAL
DOLOR PELVICO
EVENTO OBSTETRICO A DESCARTAR

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 2 PUTNOS
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBOLITICO MODERADO

Análisis:

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2C0A1 CON CUADRO CLINICO YA DESCRITO Y DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS, AL MOMENTO DE VALORACION MEDICA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON HALLAZGOS FISICOS A LA ESPECULOSCOPIA DE RESTOS PLACENTARIOS Y/O COAGULOS, SE CONSIDERA PACIENTE CURANSA CON HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL, POR LO QUE SE DECIDE INGRESAR PARA REALIZACION DE ESTUDIOS DE IMAGEN Y PARACLINICOS PARA DESCARTAR EVENTO OBSTETRICO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR

Recomendaciones:
Destino del Paciente:

MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-713/57446636

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

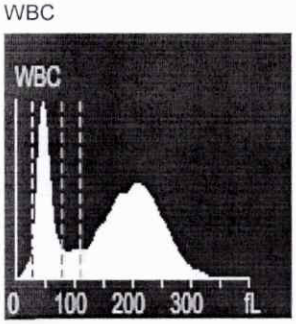
Laboratorio Clinico Especializado
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

14/11/20.

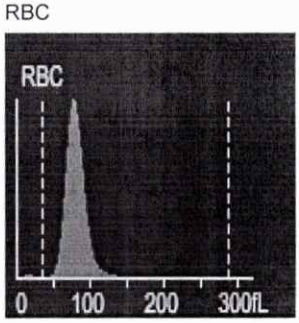
Impreso	02 nov 2024 02:26:30 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	**CLINIBAC**			Fecha Nacimiento 02/11/1986		Página 1 de 2
Paciente	**OLIVEROS NIEVES MARLIN YARINET**		Sexo F	Edad 38A 0M 0D	**Nro. De Recepción**	**5247**
Identif.	CC 19109621 Teléfono			Fecha De Recepción	02 nov 2024 02:07:20 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	**URGENCIAS**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,6	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	32,6	%	34 a 42
Eritrocitos	3,95	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	82,5	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	26,9	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	32,6	gr/dl	31 a 38
IDE	14,4	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	8,98	/mm3	5 a 10
Granulocitos	66,5	%	43 a 76
Linfocitos	28,2	%	30 a 40
Monocitos	5,3	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	253	/mm3	150 a 450
MPV	9	fL	8 a 11
PDW	11,1		0 a 0
PCT	0,23	%	

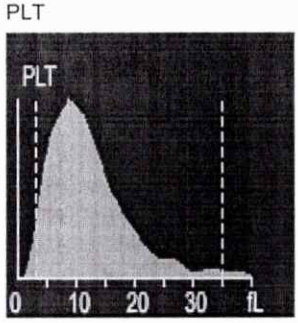
WBC



RBC



PLT



2 . HEMOCLASIFICACION SANGUINEA		
GRUPO Y Rh	O RH POSITIVO	
INMUNOLOGIA		
3 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA	NEGATIVO	

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	02 nov 2024 02:26:30 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	**CLINIBAC**			Fecha Nacimiento 02/11/1986		Página 2 de 2
Paciente	**OLIVEROS NIEVES MARLIN YARINET**		Sexo F	Edad 38A 0M 0D	**Nro. De Recepción**	**5247**
Identif.	CC 19109621 Teléfono			Fecha De Recepción	02 nov 2024 02:07:20 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	**URGENCIAS**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia

INMUNOLOGIA

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

4 . PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA

PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA	POSTIVO		

Karina Santoya Acosta
Bacteriologa
Tarj Uni. Rafael Nuñez
Reg Profesional 45520561

Dra Karina Santoya
Bacteriologa
Reg 45520561

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 03/11/2024 16:54
Fecha de Atención: 03/11/2024 16:35
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD568994
Paciente: CE VEN19109621 - MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 21/01/1986
Edad: 38 año(s), 9 mes(es) 13 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 2
Carnet:
Dirección: BARRIO NARIÑO CAALE BESABE
Teléfono: 3107296389
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.:
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	04	**Fecha/Hora cirugía:**	03 Nov 2024 03:00:00
Hora de ingreso:	16:33	**Hora egreso:**	16:33
Hora inicio cirugía:	03:00	**Hora fin cirugía:**	16:33
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241103 16:33
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
750105-LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACIO AMEU	Ayudante	Auxiliar de enfermeria	DENYS AICARDI RODRIGUEZ
750105-LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACIO AMEU	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
750105-LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACIO AMEU	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O021 - ABORTO RETENIDO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	750105-LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACIO AMEU				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA				
Descripción de procedimiento	PACIENTE CON REPORTE DE VDRL NO REACTIVO DEL DIA 02/11/2024,ECOGAFIA 02/11/2024 QUE REPORTA ABORTO INCOMPLETO PACIENTE EN POSICION DE LITOTOMIA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE COLOCA ESPECULO, BAJO ANESTESIA LOCAL EN HORAS 3 Y 9 EN CUELLO UTERINO, SE PINZA CON TENACULO EN EL LABIO SUPERIOR, SE COLOCA CANULA #5 Y #6, UTERO EN AVF AUMENTADO DE TAMAÑO PARA 10 SEMANAS, SE EXTRAEN RESTOS OVULARES EN ABUNDANTE CANTIDAD. SE TOMA MUESTRA PARA ESTUDIO PATOLÓGICO. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN. POSTERIOR A PROCEDIMIENTO, REPOSO Y SE DA ALTA MÉDICA CON ANTIBIOTICOTERAPIA, CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA CON RESULTADOS DE PATOLOGÍA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
UTERO AUMENTADO PARA 10 SEMANAS

Instrucciones nutricionales
DIETA NORMAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES
CE - VEN19109621

ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.73084899 - 1630/73084899

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD568994
Paciente: CE VEN19109621 - MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES
Fecha de Nacimiento: 21/01/1986
Dirección: BARRIO NARIÑO CAALE BESABE
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 16/12/2024 11:08
Fecha de Atención: 02/11/2024 13:04
Edad: 38 año(s), 9 mes(es) y 12 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3107296389
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

Remitido: **Contra referencia:** No
Tipo de Consulta: 01|OBSTETRICA
Plan / Administradora: 202401|DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401
Glasgow: 15 **Valoración:** Alerta **Triage:**

MOTIVO DE LA CONSULTA

"VENGO PORQUE ME DIJERON QUE TENGO UN ABORTO INCOMPLETO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2C0A1, CON EMBARAZO DE 11.6 SEMANAS POR FUM (FUM 11/08/2024), QUIEN INGRESA REFIERIENDO QUE FUE A CONTROL POR GESTACION ACTUAL EL DIA 29 DE OCTUBRE DONDE LE REPORTAN QUE TENIA HALLAZGOS SUGESTIVOS DE ABORTO INCOMPLETO Y LE INDICARON INGERIR 2 TABLETAS SUBLINGUAL DE MISOPROSTOL, LUEGO DOS DOSIS MAS SUBLINGUAL Y OTRA INTRAVAGINAL, REFIERE ACUDIR A NUEVA CITA CONTROL DONDE LE REALIAN NUEVA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DONDE SE EVIDENCIA ECO MIXTOS SUGESTIVOS DE ABORTO INCOMPLETO, POR LO QUE RECOMIENDAN ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS (NO APORTA ECOGRAFIAS INICIALES, UNICAMENTE ECOGRAFIA DE DIA DE HOY, TAMPOCO PARACLINICOS NI GRAVINDEX)

ANTECEDENTES

1. Patológicos (HTA, Diabetes):
2. Quirúrgicos:
3. Hospitalarios:
4. Transfusionales:
5. Tóxico-Alérgicos:
6. Farmacológicos:
7. Gineco-Obstétricos:
8. Traumáticos:
9. Otros:
10. Alergia-toxicidad a medicamentos:

FAMILIARES

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GENITOURINARIO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	94 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	87 kg	**Talla :**	1.61 m	**Presión:**	
IMC:	33.56 Kg/m^2	**SMC:**	1.91 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	83.33 mmHg		

Apariencia: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA.
Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERIACAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.
Tórax: CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR
Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, NO SE OBSERVAN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES
VELLOS PUBICOS CON DISTRIBUCION GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE NO CUBREN LABIOS MENORES, CLITORIS EN SU CAPUCHON , A LA ESPECULOSCOPIA , PLIEGUES

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 16/12/2024 11:08:41 **Fecha de Atención:** 02/11/2024 13:04 **Admisión:** AD568994

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN19109621 - MARLIN YARINET OLIVEROS NIEVES

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Genito - urinario: VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA, HUMEDA, CERVIX DE ASPECTO SANO CON PRESENCIA DE COAGULOS VS RESTOS PLACENTARIOS, LEVE SANGRADO, AL TACTO VAGINAL LAT NORMAL, CUELLO POSTERIOR, ABIERTO, BLANDO

Extremidades: SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES

Sistema nervioso central: SIN FOCALIZACION NEURLOGICA, GLASGOW 15/15. NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

02/1172024 ECOGRAFIA (EXTRAINSTITUCIONAL): UTERO EN AVF DE ASPECTO HETEROGENEO, CON LA PRESENCIA DE ECOS MIXTOS EN SU INTERIOR SUGESTIVO DE ABORTO INCOMPLETO, ECO ENDOMETRIAL: 24 MM, OVARIO IZQUIERDO: DE ASPECTO Y TAMANO NORMAL, OVARIO DERECHO: DE ASPECTO Y TAMAÑO NORMAL, NO HAY LIQUIDO LIBRE EN FONDO DE SACO, IDX: ABORTO INCOMPLETO

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: N939 - HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL. NO ESPECIFICADA
Diagnóstico relacionado 1: R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Plan de Tratamiento:
OBERVACION
DIETA NORMAL
TAPON VENOSO
ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB DOSIS UNICA
SS/ HEMOGRAMA, HEMOCLASIFICACION, GAVINDEX, FTA
SS/ ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (YA REALIZADA)
CSV Y AC
REVALORAR CON RESULADOS

Análisis:
PACEINTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2COA1 CON IDX:
SANGRADO UTERINO ANORMAL
DOLOR PELVICO
EVENTO OBSTETRICO A DESCARTAR

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 2 PUTNOS
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBOLITICO MODERADO

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD G4P2C0A1 CON CUADRO CLINICO YA DESCRITO Y DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS, AL MOMENTO DE VALORACION MEDICA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON HALLAZGOS FISICOS A LA ESPECULOSCOPIA DE RESTOS PLACENTARIOS Y/O COAGULOS, SE CONSIDERA PACIENTE CURANSA CON HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL, POR LO QUE SE DECIDE INGRESAR PARA REALIZACION DE ESTUDIOS DE IMAGEN Y PARACLINICOS PARA DESCARTAR EVENTO OBSTETRICO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR

Recomendaciones:
Destino del Paciente:

MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-713/57446636

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clinica: 1010 Fecha: Nov. 2.024

Nombre del paciente: Martin Alfaro Nieto

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: _____ Sala de Cirugía # _____ Tipo de Paciente Programado _____ Urgencia _____ Ambulatorio _____

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	
Alcohol impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartiman		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	1	Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.	2	Vitamina K fitomendadione (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinal		Tapon Vaginal	1
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystifio		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captoplil			
Guantes Pares		Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina			
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.		Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemasina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón		Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan L Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

RAFAEL CALVO C.	**REGISTRO DE MEDICAMENTOS**	Codigo: FTO-TLS-22 Version: 2 Fecha: 19/08/2022

SERVICIO Urgencias. ALERGIAS: Niega. CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS Martin Oliveros Nieves.

FECHA Nov. 2/2024.

MEDICAMENTO	HORAS											
Tapon venoso perif.	13:15											
Acetaminofen tab 1gr - V.O D.U.	13:15											
Misoprostol 200mcg Martin Oliveros												
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA												
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA												
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA												
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA												

UTILICE EL FORMATO DE HORARIO MILITAR, BOLIGRAFO DEBE SER NEGRO.

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

CUANDO ADMINISTRE EL MEDICAMENTO ESCRIBA LAS INICIALES DE NOMBRE Y APELLIDO, SI NO LO ADMINISTRA ENCERRAR EN UN CIRCULO.

HOSPITAL CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.	ENTREGA DE MEDICAMENTOS A PACIENTES AMBULATORIOS	Código: FTO-GSF-22 Versión: 1 Fecha: 26/06/2024

FECHA:	02/11/2024

NOMBRES	Marlin Yorinet	APELLIDOS	Olivero Nieves
ASEGURADORA	Medis EPS	IDENTIFICACIÓN	Ven. 19109621
DIAGNOSTICO			

	MEDICAMENTO (NOMBRE GENERICO)	DOSIS	PRESENTACIÓN	FRECUENCIA	VIA ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD PENDIENTE
E.T.A.	Misoprostol 200 mcg	200mcg	Tab	Unica	Vaginal	1		

E.T.A: ESQUEMA TERAPEUTICO ACTUAL

OBSERVACION:

FIRMA E IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ENTREGA:	Leles Carranza	FIRMA E IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO QUIEN RECIBE:	Marlin Olivero
VoBo Químico Farmacéutico:		FIRMA E IDENTIFICACIÓN DEL JEFE QUIEN RECIBE:	Jayson Vega Recibe Enfermero Especialista en Cuidados Intensivos Reg. 73204264

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: 1910962 1 Fecha: Nov. 3/24

Nombre del paciente: Martin Olivenos Nieves.

Cirugía 1: Legrado Cirujano:

Cirugía 2: Cirujano:

Anestesiólogo: Tipo de Anestesia:

Ayudante: Instrumentación:

Servicio de: PARTO Sala de Cirugía # Tipo de Paciente Programado Urgencia Ambulatorio

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	
Alcohol impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	1	Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina	1	Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.	2	Vitamina K fitomendadione (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinal			
Cordón Umbilical		Amikacina		Doxiciclina	2
Cystiflo		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Abetarnezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa - paquetes	2	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captoplil			
Guantes Pares	2	Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina			
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.		Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemasilna Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	4	Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
Tapon Venoso	1	Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan L Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Qvulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5.UI			

CLÍNICA RAFAEL CALVO C.	**REGISTRO DE MEDICAMENTOS**	Codigo: FTO-TLS-22 Version: 2 Fecha: 19/08/2022

SERVICIO	AMEU			ALERGIAS:					CAMA:							
NOMBRES Y APELLIDOS				Marlon Oliveros Nieves.												
FECHA	Nov-3/24.															
MEDICAMENTO		HORAS	03													
Diclofenaco amp.		15pm	Dr													
Doxiciclina. tab. V.O. N=2.		16pm	Dr													
Acetaminofen. V.O. 1gr.		16pm	Dr													
Lidocaina		15:30	Dr													
Metoxa amp IM.		15:40	Dr													

UTILICE EL FORMATO DE HORARIO MILITAR, BOLIGRAFO DEBE SER NEGRO.

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

CUANDO ADMINISTRE EL MEDICAMENTO ESCRIBA LAS INICIALES DE NOMBRE Y APELLIDO, SI NO LO ADMINISTRA ENCERRAR EN UN CIRCULO.