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
FE134514
Autorización

Fecha Factura: 2024-11-21 **Fecha Ingreso:** 2024-11-17 **Fecha Egreso:** 2024-11-17 **Admisión: AD570390**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252
NIT : 890480184
Servicio: URGENCIAS
Contrato No: CD-DADIS-CONTINT-004-2024

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MARIA DE LOS ANGELES REYES LOPEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN31534253	**Sexo:**	F **Nivel: 2**
Edad:	19 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	EL MILAGRO CALLE PRINCIPAL	**Teléfono:**	3052858591 - 3052858591

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.
2024-11-17	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA..	1.00	81,400.00	81,400.00

OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**81,400.00**
SubTotal:	81,400.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**81,400.00**



EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

NAYRA
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 7f20dcdbcd576e8e3dc383b17331dfc635a23b0bf58391162b0149bfef2f0d669102060384c1e76cd80d906c42017d74

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
A esta 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. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **17/11/2024 2:12:00 a. m.**

PACIENTE : **MARIA DE LOS ANGELES REYES LOPEZ**

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

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica. Maria R

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por FGARCIA

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **17/11/2024 2:12:00 a. m.**

PACIENTE : **MARIA DE LOS ANGELES REYES LOPEZ**

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

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica. Maria R

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por FGARCIA

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **17/11/2024 2:12:00 a. m.**

PACIENTE : **MARIA DE LOS ANGELES REYES LOPEZ**

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

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica. Maria R

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por FGARCIA

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

ANEXO ENVIO DE ANEXO N 2 DE LA Paciente:VEN31534253 - MARIA DE LOS ANGELES REYES LOPEZ

3 mensajes

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 17 de noviembre de 2024, 1:56
<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*

6 adjuntos

- **INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA.pdf** 244K
- **VNZ.pdf** 65K
- **CARTA DE VENCIDAD.pdf** 185K
- **ADRES.pdf** 295K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf** 355K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf** 53K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 17 de noviembre de 2024, 2:33
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

ANEXO SEGUNDO ENVIO

[El texto citado está oculto]

6 adjuntos

- **INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA.pdf**
  244K
- **VNZ.pdf**
  65K
- **CARTA DE VENCIDAD.pdf**
  185K
- **ADRES.pdf**
  295K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf**
  355K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf**
  53K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 17 de noviembre de 2024, 5:24
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, Aseguramiento Dadis 4 <aseguramiento4@cartagena.gov.co>

ANEXO TERCER ENVIO

[El texto citado está oculto]

6 adjuntos

- **INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA.pdf**
  244K
- **VNZ.pdf**
  65K
- **CARTA DE VENCIDAD.pdf**
  185K
- **ADRES.pdf**
  295K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf**
  355K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf**
  53K

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

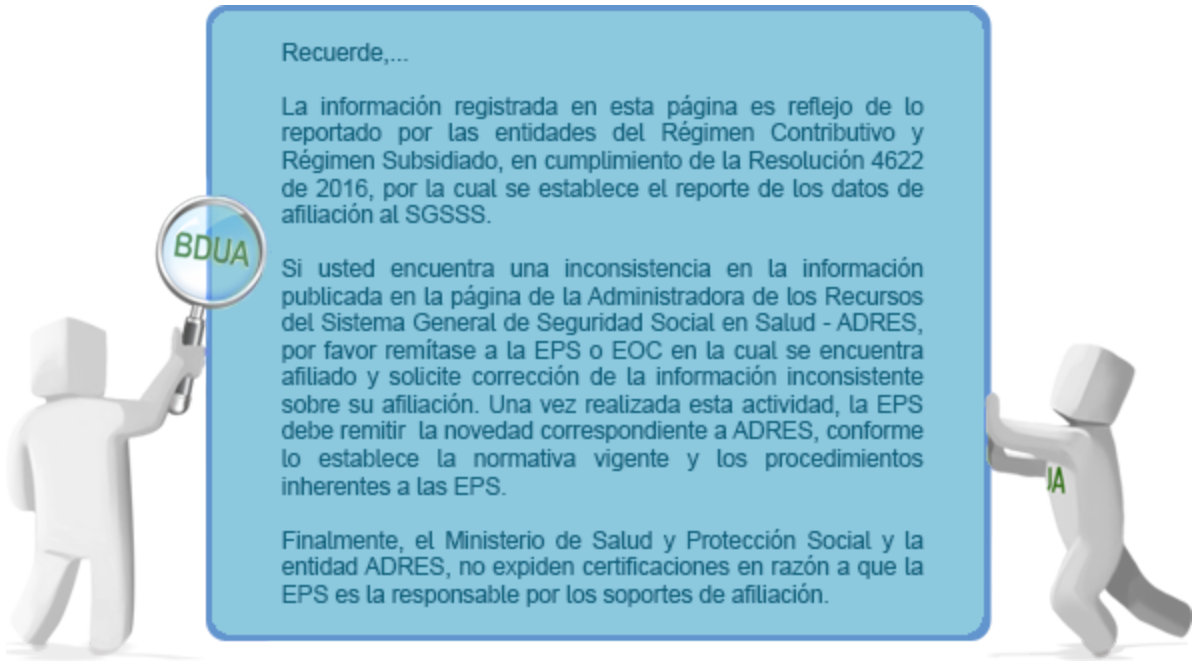
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	11/16/2024 23:55:52	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento VEN31534253 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

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

ANEXO ENVIO DE ANEXO N 2 DE LA Paciente:VEN31534253 - MARIA DE LOS ANGELES REYES LOPEZ

1 mensaje

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 17 de noviembre de 2024, 1:56
<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*

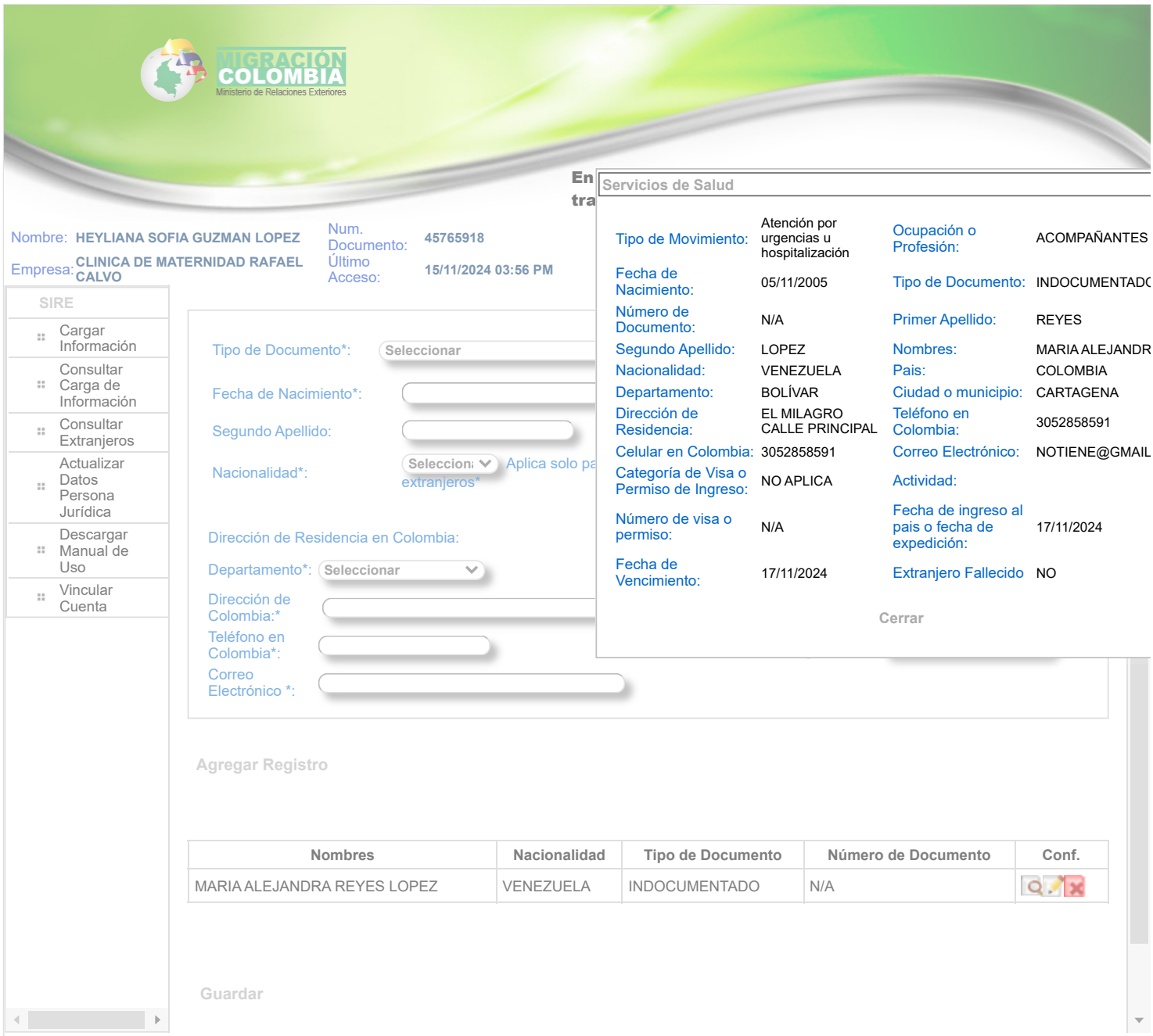
6 adjuntos

- **INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA.pdf** 244K
- **VNZ.pdf** 65K
- **CARTA DE VENCIDAD.pdf** 185K
- **ADRES.pdf** 295K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf** 355K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf** 53K

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**VEN31534253**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 31.534.253

099

APELLIDOS REYES LOPEZ

NOMBRES MARIA DE LOS ANGELES

Dante Rivas
Director

FIRMA TITULAR



01/11/2005 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

23/08/2015 08/2025
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO

U 693447

JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO EL MILAGRO
PERSONERIA JURIDICA N°001207.
CARTAGENA-COLOMBIA.
RESOLUCION N° 2499

CONSTANCIA DE VECINDAD

LA JUNTA DE ACCION COMUNAL DEL BARRIO EL MILAGRO

HACE CONSTAR

Que ante el representante legal de la Junta de Accion Comunal del Barrio El Milagro, comparecio libre y volumtariamente el señor (a) María de los Angeles Reyes Lopez _____ quien se identifico con cedula Venezolana Nº 31.534.25_____ expedida en ___Venezuela_____ , con el objetivo de solicitar una CONSTANCIA DE VECINDAD, manifiesto Bajo la gravedad de Juramento, previa amonestacion de los articulos 267 . 269 del CPC y 442 del Codigo Penal Colombiano, que resido en:

El Barrio El Milagro : Cra. 5 C # 15-76 Piso 2 Apto. 2_____

Durante El Tiempo de: 5 años_____

Con Base a lo expresado por el (la) compareciente, el representante legal de la Junta de Accion Comunal procede a expedir la presente CONSTANCIA DE VECINDAD a peticion verbal del interesado(a).

Para Mayor constancia se firma por los intervinientes en la ciudad de cartagena de Indias D.T. y C. departamento de bolivar , Republica de Colombia, el dia __12___ del mes de _Septiembre_____del año _2024_____

NAVILDA AVILA YANEZ
JAC Barrio El Milagro
Presidenta: Navilda De J. Avila Yanez
Correo: naviay1109@gmail.com
Celular:3046027505

Ausente Por Enfermedad
VICTOR CECILIO NUÑEZ TORRES
Secretario ad hoc

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN | FECHA 2024/11/17 | HORA 01:54

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
REYES	LOPEZ	MARIA	DE LOS ANGELES

Tipo Documento de Identificación: CE

Número de Documento de Identidad: VEN31534253

Fecha de Nacimiento: 2005/11/01

Dirección de Residencia Habitual: EL MILAGRO CALLE PRINCIPAL **Teléfono:** 3052858591

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención: 1-Enfermedad General

Clasificación del Triage: 3. Verde

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 17-11-2024 **Hora:** 01:04

Paciente viene remitido: No

Motivo de Consulta:

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Pricipal:
R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

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:

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.
Nit: 806001061-8 **Cód. Habilitación:** 130010081501
Dirección: Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora **Teléfono:** 6724060

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD570390
Paciente: CE VEN31534253 - MARIA DE LOS ANGELES REYES LOPEZ
Fecha de Nacimiento: 01/11/2005
Dirección: EL MILAGRO CALLE PRINCIPAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13
Fecha de Atención: 17/11/2024 01:57
Edad: 19 año(s), 0 mes(es) y 16 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3052858591
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:** IV|IV

MOTIVO DE LA CONSULTA

ME CAI EN EL BAÑO Y ESTOY SANGRANDO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS G1P1C1, QUIEN INGRESA A URGENCIA POR CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, ASOCIADO A DOLOR EN HIPOGASTRIO NO IRRADIADO Y POSTERIOR SANGRADO VAGINAL, EL CUAL HA AUMENTADO EN CANTIDAD. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

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

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GENITOURINARIO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	96 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	80 kg	**Talla :**	1.60 m	**Presión:**	
IMC:	31.25 Kg/m^2	**SMC:**	1.83 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	96.67 mmHg		

Apariencia: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS.
Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASA Y ADENOPATIAS.
Tórax: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS
Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES.
Genito - urinario: NORMOCONFIGURADOS PARA EDAD Y SEXO. A LA ESPECULOSCOPIA CON PLIEGUES VAGINALES NORMALES, CUELLO SANO, MUCOSA ROSADA, CON ESTIGMAS DE SANGRADO PROVENIENTE DE CAVIDAD, AL TACTO VAGINAL CUELLO POSTERIOR, DURO, CERRADO
Extremidades: SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
Sistema nervioso central: ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DEFICIT NEUROLOGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13:38 **Fecha de Atención:** 17/11/2024 01:57 **Admisión:** AD570390

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN31534253 - MARIA DE LOS ANGELES REYES LOPEZ

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

NO

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: N939 - HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL. NO ESPECIFICADA

Plan de Tratamiento:
ALTA MEDICA
SS GRAVINDEX
SS ECOGRAFIA TRANSVAGINAL
CITA CONTROL POR GINECOLOGIA CON RESULTADOS
SIGNOS DE ALARMA: CONSULTA A URGENCIA EN CASODE SANGRADO VAGINA ABUNDANTE, DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE.

Análisis:
PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS CON IDX:
- SANGRADO MENSTRUAL

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS CON DIAGNOSTICO DESCRITOS. ACTUALMENTE ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE. AL EXAMEN FISICO, SIN SIGNOS DE IRRTACION, ADEMAS SE EVIDENCIAN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN MODIFICACIONES CERVICALES. MANIFIESTA GRAVINDEX HACE 2 DIAS NEGATIVO,SE REALIZA RASTREOECOGRAFICO TRANSVAGINAL, EN LA CUALSE OBSERVA ENDOMETRIOLINEAL DE7 MM, OVARIOS DE CARACTERISTICAS ECOGRAFICAS NORMALES, SIN LIQUIDO LIB RE, SE CONSIDERA PACIENTE SIN CRITERIOS DE URGENCIA NI HOSPITALIZACION, SE DECIDE DAR ALTA MEDICA CON CITA POR GINECOLOGIA,SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

Recomendaciones:

Destino del Paciente:

ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-RM11263

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.
Nit: 806001061-8 **Cód. Habilitación:** 130010081501
Dirección: Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora **Teléfono:** 6724060

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD570390
Paciente: CE VEN31534253 - MARIA DE LOS ANGELES REYES LOPEZ
Fecha de Nacimiento: 01/11/2005
Dirección: EL MILAGRO CALLE PRINCIPAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13
Fecha de Atención: 17/11/2024 02:02
Edad: 19 año(s), 0 mes(es) y 16 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3052858591
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 17/11/2024 00:52
Cama: CM206

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS G1P1C1, QUIEN INGRESA A URGENCIA POR CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, ASOCIADO A DOLOR EN HIPOGASTRIO NO IRRADIADO Y POSTERIOR SANGRADO VAGINAL, EL CUAL HA AUMENTADO EN CANTIDAD. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: N939 : HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL. NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

EVOLUCIONES:

Fecha: 17/11/2024: 01:57:05, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS CON IDX:
- SANGRADO MENSTRUAL

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS CON DIAGNOSTICO DESCRITOS. ACTUALMENTE ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE. AL EXAMEN FISICO, SIN SIGNOS DE IRRTACION, ADEMAS SE EVIDENCIAN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN MODIFICACIONES CERVICALES. MANIFIESTA GRAVINDEX HACE 2 DIAS NEGATIVO,SE REALIZA RASTREO ECOGRAFICO TRANSVAGINAL, EN LA CUAL SE OBSERVA ENDOMETRIO LINEAL DE 7 MM, OVARIOS DE CARACTERISTICAS ECOGRAFICAS NORMALES, SIN LIQUIDO LIB RE, SE CONSIDERA PACIENTE SIN CRITERIOS DE URGENCIA NI HOSPITALIZACION, SE DECIDE DAR ALTA MEDICA CON CITA POR GINECOLOGIA,SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 17/11/2024
-881401 - ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +- Cantidad: 1
-890250 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT - Cantidad: 1
-904508 - GONADOTROPINA CORIÓNICA. SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA. [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO + - Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 17/11/2024
Indicaciones:
ALTA MEDICA
SS GRAVINDEX
SS ECOGRAFIA TRANSVAGINAL
CITA CONTROL POR GINECOLOGIA CON RESULTADOS
SIGNOS DE ALARMA: CONSULTA A URGENCIA EN CASO DE SANGRADO VAGINA ABUNDANTE, DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE.

Complicaciones:
NINGUNA

Fecha de Egreso: 17/11/2024 02:01 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: N939 : HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL. NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:
NINGUNO

Recomendaciones Adicionales:
ALTA MEDICA
SS GRAVINDEX
SS ECOGRAFIA TRANSVAGINAL
CITA CONTROL POR GINECOLOGIA CON RESULTADOS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13:40

Fecha de Atención: 17/11/2024 02:02

Admisión: AD570390

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN31534253 - MARIA DE LOS ANGELES REYES LOPEZ

EPICRISIS

SIGNOS DE ALARMA: CONSULTA A URGENCIA EN CASO DE SANGRADO VAGINA ABUNDANTE, DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE.

Aplica Cuidados de Enfermería: No

ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-RM11263