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
FE134546
Autorización

Fecha Factura: 2024-11-21 **Fecha Ingreso:** 2024-11-19 **Fecha Egreso:** 2024-11-19 **Admisión: AD570679**

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:	VERONICA PAOLA MURILLO FERNANDEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN31825460	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	19 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	MANZANILLO	**Teléfono:**	3226763513 - 3226763513

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.
2024-11-19	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA..	1.00	81,400.00	81,400.00
2024-11-19	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	1.00	166,100.00	166,100.00

DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**247,500.00**
SubTotal:	247,500.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**247,500.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

NAYIRA
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 4e4cb8a7105b6ff34fdff6563cb37b82925846d21040b3796073d93a83c55a9537d2b8882ce16788a42e5db93de1032c

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.

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **19/11/2024 4:25:00 p. m.**

PACIENTE : **VERONICA PAOLA MURILLO FERNANDEZ**

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

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica. Veronica M

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **19/11/2024 4:25:00 p. m.**

PACIENTE : **VERONICA PAOLA MURILLO FERNANDEZ**

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

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica. Veronica M

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **19/11/2024 4:25:00 p. m.**

PACIENTE : **VERONICA PAOLA MURILLO FERNANDEZ**

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

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica. Veronica U

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

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

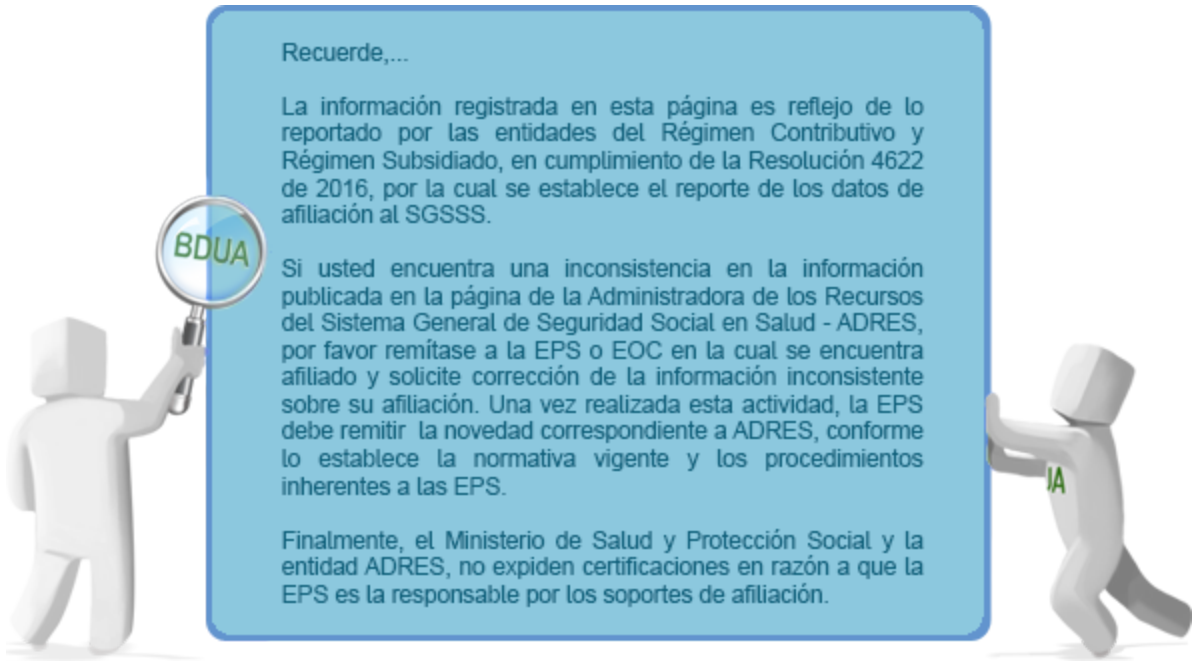
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	11/19/2024 11:24:58	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento VEN31825460 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 LA PACIENTE Paciente:VEN31825460 - VERONICA PAOLA MURILLO FERNANDEZ

1 mensaje

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 19 de noviembre de 2024, 13:24
<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

ATENCION INICIALDE URGENCIA.pdf
246K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=ZnLALoFJAKSOiZOCuHdO3w==.pdf
296K

SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf
351K

VNZ.pdf
59K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
53K

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN AD570679 FECHA 2024/11/19 HORA 13:19

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
MURILLO	FERNANDEZ	VERONICA	PAOLA

Tipo Documento de Identificación

CE

VEN31825460

Número de Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento **2004/12/01**

Dirección de Residencia Habitual: MANZANILLO **Teléfono:** 3128803976

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención:
15|Otra

Clasificación del Triage:

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 19-11-2024 **Hora:** 11:52 **Paciente viene remitido:** No

Motivo de Consulta: "ESTOY EMBARAZADA TENGO MUCHO DOLOR DE CABEZA Y ESTOY CON UN FLUJO FETIDO"

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:
1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico Pricipal:
Z349 : SUPERVISIÓN DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado 1:
R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL
Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

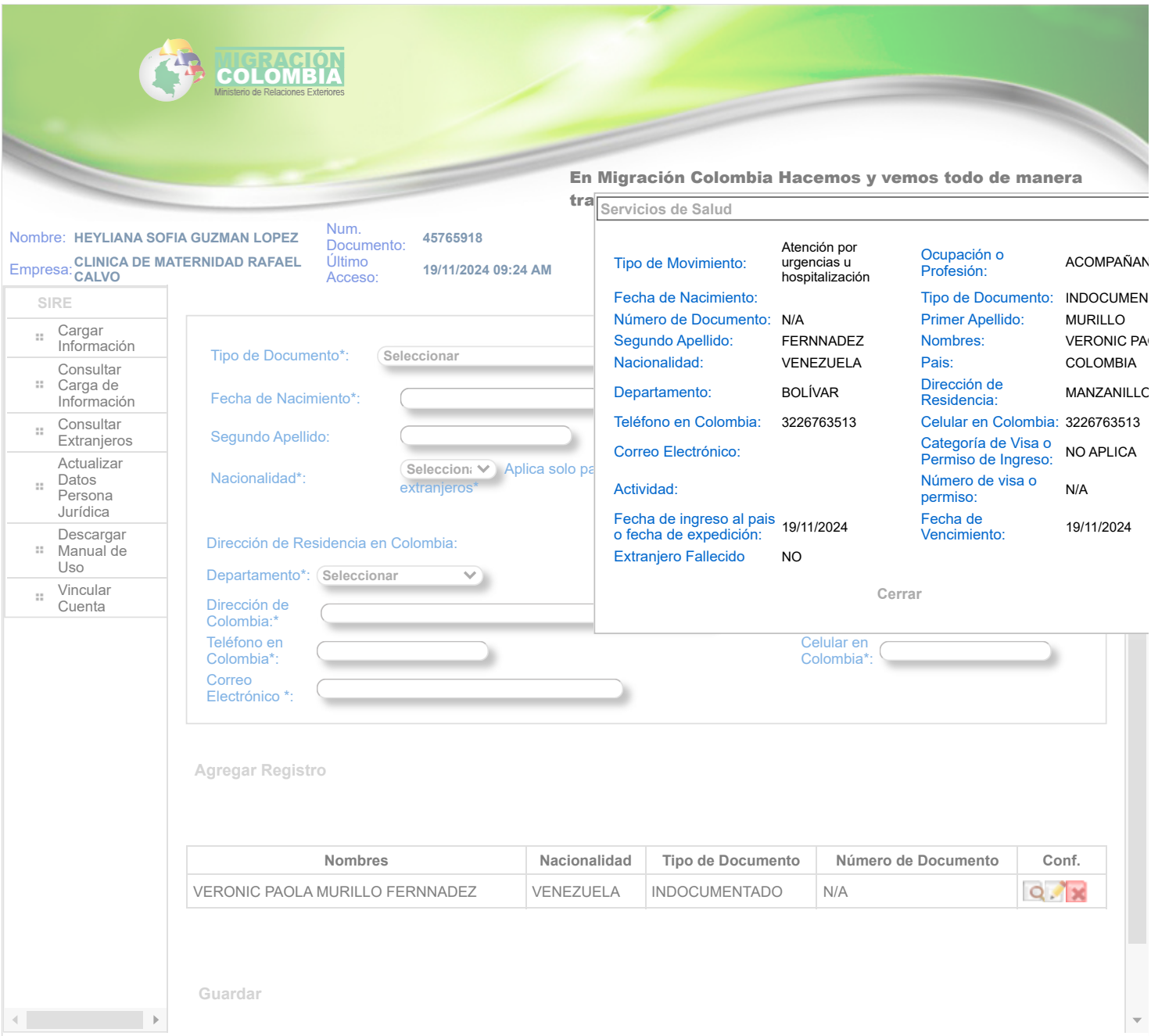
Destino del Paciente: Domicilio

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: **Teléfono:**

LAURI VANESSA ACOSTA PACHECO

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



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 31.825.460

211

APELLIDOS MURILLO FERNANDEZ

NOMBRES VERONICA PAOLA

Anabel Jimenez
Directora

Veronica

FIRMA TITULAR



01/12/2004 F. NACIMIENTO

SOLTERA EDO CIVIL

23/02/2016 F. EXPEDICION

02/2026 F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO

NO33557200

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**VEN31825460** . **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE:VERONICA MURILLO FERNANDEZ

IDENTIFICACION: VEN31825460

FECHA: 19/11/2024

ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL

UTERO: EN AVF, AUMENTADO DE TAMAÑO, FORMA Y ECOGENICIDAD NORMAL. NO FOCALIZACIONES MIOMETRIALES.

ENDOMETRIO: HOMOGENEO, SACO GESTACIONAL CON DIAMETRO MEDIO DE 52.4MM CON EMBRION EN SU INTERIOR, CRL 51,5 MM PARA 11 SEMANAS, 6 DIA CON ACTIVIDAD CARDÍACA PRESENTE. ADECUADA REACCION CORIODECIDUAL.

OVARIO DERECHO: DE FORMA, TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL,

OVARIO IZQUIERDO: DE FORMA, TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL.

FONDO DE SACO DE DOUGLAS: SIN LIQUIDO LIBRE

OPINIÓN:

1. **EMBARAZO DE 11 SEMANAS, 6 DIA POR CRL + EMBRION VIVO**

DR.

Edgar Rivas Perdomo
Ginecólogo Obstetra
Univ de Cartagena
T.P 47-171-95

RM:

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: AD570679
Paciente: CE VEN31825460 - VERONICA PAOLA MURILLO FERNANDEZ
Fecha de Nacimiento: 01/12/2004
Dirección: MANZANILLO PALMAREAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13
Fecha de Atención: 19/11/2024 13:01
Edad: 19 año(s), 11 mes(es) y 18 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3128803976
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 19/11/2024 11:47
Cama: CM294

Síntesis de la Enfermedad:
Fecha: 19/11/2024: 12:56:56, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: Z349 : Supervisión de embarazo normal no especificado
Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

EVOLUCIONES:

Fecha: 19/11/2024: 12:56:56, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS G5P1A3 CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:
EMBARAZO DE 11.6 SEMANAS POR LCC
VAGINOSIS BACTERIANA
ABORTADORA RECURRENTE
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 1 PUNTOS
PACIENTE FEMENEINA DE 19 AÑOS G5P1C0A3 CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES, AL EXAMEN FISICO FLUJO DE ESCASA CANTIDAD, DE COLOR BLANQUESINO, CON ALGUN GRADO DE FETIDEZ, NO PRUTIGINOSO, SUGESTIVO A VAGINOSIS BACTERINA, SE REALIZA ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL DONDE SE OBSERVA FETO UNICO VIVO CRL DE 50MM PARA 11 SEMANAS POR LO QUE SE DA EGRESO CON MANEJO PARA EL DOLOR Y FLUJO VAGINAL, SE INDICA INICIAR CONTROL PRENATAL, PACIENTE QUIEN YA CUENTA CON ORDEN DE ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL, CITA CON GINECOLOGIA, SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 19/11/2024
-881432 - ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +- Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 19/11/2024
-MD0006 - ACETAMINOFEN- Cantidad: 30
-MD0391 - METRONIDAZOL - Cantidad: 14

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 19/11/2024
Indicaciones:
EGRESO MEDICO
ACETAMINOFEN 1G CADA 8 HORAS POR 5 DIAS EN CASO DE DOLOR
METRONIDAZON TAB CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (YA REALIZADA)
INICIAR CONTROL PRENATAL
RECONSULTAR A SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE: DOLOR ABDOMINAL INTENSO, SALIDA DE LIQUIDO O SANGRADO POR GENITALES, DISMINUCION DE MOVIMIENTOS FETALES, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORE CON MEDICAMENTOS, ZUMBIDOS EN LOS OIDOS, LUCESITAS EN LOS OJOS

Complicaciones:
NINGUNA

Fecha de Egreso: 19/11/2024 12:59 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: Z349 : Supervisión de embarazo normal no especificado
Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13:49

Fecha de Atención: 19/11/2024 13:01

Admisión: AD570679

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN31825460 - VERONICA PAOLA MURILLO FERNANDEZ

EPICRISIS

Tratamiento Farmacologico:

ACETAMINOFEN 1G CADA 8 HORAS POR 5 DIAS EN CASO DE DOLOR
METRONIDAZOL TAB 500MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS

Recomendaciones Adicionales:

RECONSULTAR A SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE: DOLOR ABDOMINAL INTENSO, SALIDA DE LIQUIDO O SANGRADO POR GENITALES, DISMINUCION DE MOVIMIENTOS FETALES, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORE CON MEDICAMENTOS, ZUMBIDOS EN LOS OIDOS, LUCESITAS EN LOS OJOS.

Aplica Cuidados de Enfermería: No

EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-47-171-95/12551414

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: AD570679
Paciente: CE VEN31825460 - VERONICA PAOLA MURILLO FERNANDEZ
Fecha de Nacimiento: 01/12/2004
Dirección: MANZANILLO PALMAREAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/12/2024 16:13
Fecha de Atención: 19/11/2024 12:56
Edad: 19 año(s), 11 mes(es) y 18 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3128803976
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: **Valoración:** Faltan datos **Triage:**

MOTIVO DE LA CONSULTA

"ESTOY EMBARAZADA TENGO MUCHO DOLOR DE CABEZA Y ESTOY CON UN FLUJO FETIDO"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 19 G5P1A3 CON UN EMBARAZO DE 11 SEMANAS POR FUM, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SALIDA DE FLUJO FETIDO, ASOCIADO A CEFALEA MODERADAD INTENSIDAD, NAUSEAS, NIEGA VOMITOS, NUEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA

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:	78 xMin	**Temperatura:**	36.4 °C	**F.Respiratorias:**	17 xMin
Peso:	93 kg	**Talla :**	1.70 m	**Presión:**	
IMC:	32.18 Kg/m^2	**SMC:**	2.04 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	90.33 mmHg		

Apariencia: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, ALGICA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS.

Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASA Y ADENOPATIAS.

Tórax: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

Abdomen: ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA Y SUPERFICIAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITEONEAL, NO SE PALPAN MEGALIAS

Piel y faneras: HIDRATADA, SIN PRESENCIA DE LESIONES.

Genito - urinario: VELLO PUBICO DE DISTRIBUCION GINECOIDE, LABIOS MAYORES CUBREN LOS MENORES, CLITRORIS EN SU CAPUCHON NORMAL, INTROITO VAGINAL CERRADO, NO DESGARROS, NO LESIONES PERINEALES. A LA ESPECULOSCOPIA PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN SANGRADO ACTIVO O ESTIGMAS DE SANGRADO, CON LEUCORREA DE ESCASA CANTIDAD, DE COLOR BLANQUESINO, POCO FETIDO, AL

	TACTO CUELLO ANTERIOR, LARGO, DURO, CERRADO, SIN DOLOR A LA MOVILIZACION, UTERO EN AVF, NO SE PALPAN ANEXOS
Extremidades:	SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
Sistema nervioso central:	ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DEFICIT NEUROLOGICO NI SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta:	10|No Aplica
Causa externa:	15|Otra
Tipo de diagnóstico principal:	1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal:	Z349 - SUPERVISIÓN DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1:	R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL
Plan de Tratamiento:	EGRESO MEDICO ACETAMINOFEN 1G CADA 8 HORAS POR 5 DIAS EN CASO DE DOLOR METRONIDAZON TAB CADA 12 HORAS POR 7 DIAS ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (YA REALIZADA) INICIAR CONTROL PRENATAL RECONSULTAR A SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE: DOLOR ABDOMINAL INTENSO, SALIDA DE LIQUIDO O SANGRADO POR GENITALES, DISMINUCION DE MOVIMIENTOS FETALES, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORE CON MEDICAMENTOS, ZUMBIDOS EN LOS OIDOS, LUCESITAS EN LOS OJOS.
Análisis:	**PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS G5P1A3 CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: EMBARAZO DE 11.6 SEMANAS POR LCC VAGINOSIS BACTERIANA ABORTADORA RECURRENTE ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 1 PUNTOS PACIENTE FEMENEINA DE 19 AÑOS G5P1C0A3 CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES, AL EXAMEN FISICO FLUJO DE ESCASA CANTIDAD, DE COLOR BLANQUESINO, CON ALGUN GRADO DE FETIDEZ, NO PRUTIGINOSO, SUGESTIVO A VAGINOSIS BACTERINA, SE REALIZA ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL DONDE SE OBSERVA FETO UNICO VIVO CRL DE 50MM PARA 11 SEMANAS POR LO QUE SE DA EGRESO CON MANEJO PARA EL DOLOR Y FLUJO VAGINAL, SE INDICA INICIAR CONTROL PRENATAL, PACIENTE QUIEN YA CUENTA CON ORDEN DE ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL, CITA CON GINECOLOGIA, SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR**
Recomendaciones:	
Destino del Paciente:	

EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-47-171-95/12551414