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

FACTURA ELECTR" NICA DE VENTA No.
FE137753
AutorizaciÛn

Fecha Factura: 30/dic/2024 **Fecha Ingreso** **13/oct/2024** **Fecha Egreso:** **15/oct/2024** **AdmisiÛn:** AD566538

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (	**NIT:**	890480184-4
DirecciÛn:	CALLE LARGA FATIMA	**Servicio:**	HOSP. PUERPERIOS
Ciudad:	Cartagena		
TelÈfono:	6605252	**Sede:**	**E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV**
		Contrato No.:	CD-DADIS-CONTINT-004

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	JEFFERLYN RONELIS TU—EZ FARIA	**Tipo de Usuario :**	Beneficiario
IdentificaciÛn Pcte.:	CE - VEN28155053	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	26 A—OS	**RÈgimen:**	Vinculado
DirecciÛn:	REPUBLICA DE VENEZUELA MZ 18 LOT	**TelÈfono:**	3126272959

Prestadores: DAMARIS CARMONA DE

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. RDADIS CARTAGENA PYC RESOL. EXTRANJERO(2024101) - Manual Tarifario: -

Cant.	Codigo	Descripcion	Fecha	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	129M02	INTERNACI" N ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION M⁄ LTIPLE (INTERNACI" N COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACI" N CUATRO O M¡ S CAMAS)	2024-10-13	276300.00	276300.00
1	735301	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y.O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	2024-10-14	2339982.00	2339982.00

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L.

Total Plan:	2,616,282.00
SubTotal:	2,616,282.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
RetenciÛn:	0.00
TOTAL FACTURAD	2,616,282.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por KRHENALS

ObservaciÛn:

CUFE: e13c1e5cb24d779ab9a01d48b52b4b2ab9d91ef75b5696cf69505dafa8d53af1c1f25dcef4cdb5ba4364b818db278dce

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA ResoluciÛn DIAN No. 18764082191799 con prefijo FE del 132400 al 250000 vigente de 26-10-2024 a 26-10-2025.

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

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

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: AD566538
Paciente: CE VEN28155053 - JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA
Fecha de Nacimiento: 04/08/1998
Dirección: REPUBLICA DE VENEZUELA MZ 18 LOTE 25
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:30
Fecha de Atención: 15/10/2024 05:44
Edad: 26 año(s), 2 mes(es) y 11 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3126272959
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 13/10/2024 20:09
Cama: CM850

Síntesis de la Enfermedad:

Fecha: 13/10/2024: 21:08:29, Prestador: NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/10/2024: 08:13:41, Prestador: DAYRO ESTRADA JIRADO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/10/2024: 03:07:56, Prestador: NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/10/2024: 04:09:35, Prestador: NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/10/2024: 04:39:46, Prestador: NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 15/10/2024: 05:42:01, Prestador: francisco javier pugliese guevara, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 14/10/2024: 13:38:27, Prestador: FERNANDO SEQUEDA VELEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: O479 : Preparto
Diagnóstico Relacionado 1: Z359 : ALTO RIESGO OBSTETRICO

EVOLUCIONES:

Fecha: 15/10/2024: 05:42:01, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: francisco javier pugliese guevara, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCIÓN PUERPERIO - ALTA MEDICA
Descripción: PACIENTE DE 26 AÑOS G2P2C0A0 CON IDX:- PARTO VAGINAL ASISTIDO (HORA: 05+48, FECHA 14/10/2024)- PUERPERIO INMEDIATO- RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO (P 2965GR T 50CM)- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOPLANIFICACIÓN FAMILIAR: INYECTABLE TRIMESTRALSUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS. NIEGA NÁUSEAS, NIEGA EPIGASTRALGIA, MAREOS, ACUFENOS, FOSFENOS.OBJETIVO:PA: 120/70 MMHG FC: 80 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% T: 36.2°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, ÚTERO NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS, NO FÉTIDOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFI/CIT, GLASGOW 15/15.ANÁLISISPACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD, EN SU POSPARTO VAGINAL ASISTIDO, CON RESTO DE DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE QUIEN YA CUMPLIO TIEMPO PLOTOCOLARIO DE 24 HORAS POSPARTO CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, POR LO QUE SE INDICA SALIDA CON CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA, MANEJO ANALGESICO. PACIENTE QUIEN YA RECIBIÓ ASESORÍA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, A QUIEN SE LE COLOCÓ DOSIS DE MEDROXIPROGESTERONA. SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO Y CONDUCTA A SEGUIR CON PALABRAS CLARAS, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIA SI SE DIERA EL CASO. PACIENTE QUIEN AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN- CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA- LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DÍAS DESDE 14/10/2024- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.- DEAMBULACIÓN EN CASA- RECOMENDACIONES PARA REGRESAR A URGENCIAS:SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE CONSULTAR A URGENCIAS: SALIDA DE SANGRADO POR GENITALES, FIEBRE O TEMPERATURA MAYOR O IGUAL A 38.0, DOLOR DE CABEZA, DOLOR ABDOMINAL, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO O DOLOR EN EL BAJO VIENTRE, PITIDOS EN LOS OIDOS, LUCES CENTELLANTES, PUNTOS CIEGOS EN LA VISTA. PRESIÓN ALTA IGUAL O MAYOR A 140/90, VÓMITOS INCONTENIBLES O SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO. EN CASO DE PRESENTAR ESTO, CONSULTAR.

Fecha: 14/10/2024: 13:38:27, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: FERNANDO SEQUEDA VELEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PUERPERIO.
Descripción: PACIENTE DE 26 AÑOS G2P2C0A0 CON IDX:- PARTO VAGINAL ASISTIDO (HORA: 05+48, FECHA 14/10/2024)- PUERPERIO INMEDIATO- RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO (P 2965GR T 50CM)- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOPLANIFICACIÓN FAMILIAR: INYECTABLE TRIMESTRALSUBJETIVO:PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO INDICA QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NO PRESENTA DOLOR ABDOMINAL, CON SANGRADO VAGINAL MUY ESCASO, NO PRESENTA SINTOMATOLOGÍA PRE CONVULSIVA NI OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA..OBJETIVO:TA:110/70 MMHG FC: 60 LPM FR: 15 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, NO PRESENTA LESIONES, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON BUEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS. SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN

FAMILIAR LA CUAL REFIERE DESEO DE USO DE INYECTABLE TRIMESTRAL Y SE COLOCA SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:HOSPITALIZARSSN 0.9% ADMINISTRAR A 60 CC/HRACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HROXITOCINA 10 U + 500 CC DE SSN 0.9% A 125 CC/HRACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG IM DOSIS ÚNICA (YA ADMINISTRADA)VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/10/2024: 08:13:41, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: DAYRO ESTRADA JIRADO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION - TRASLADO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 26 AÑOS G2P2C0A0 CON IDX:- PARTO VAGINAL ASISTIDO (HORA: 05+48, FECHA 14/10/2024)- PUERPERIO INMEDIATO- RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO (P 2965GR T 50CM)- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOPLANIFICACIÓN FAMILIAR: INYECTABLE TRIMESTRAL SUBJETIVO:PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO INDICA QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NO PRESENTA DOLOR ABDOMINAL, CON SANGRADO VAGINAL MUY ESCASO, NO PRESENTA SINTOMATOLOGÍA PRE CONVULSIVA NI OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA .15 MIN TA: 120/70 MMHG FC: 67 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE30 MIN TA: 125/80 MMHG FC: 70 LPM FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE45 MIN TA:120/70 MMHG FC: 68 LPM FR: 20 RPM SATO2: 99% AMBIENTE60 MIN TA:110/80 MMHG FC: 60 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE75 MIN TA: 125/80 MMHG FC: 68 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE90 MIN TA: 110/70 MMHG FC: 70 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE105 MIN TA:100/60 MMHG FC: 65 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE120 MIN TA:110/70 MMHG FC: 60 LPM FR: 15 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, NO PRESENTA LESIONES, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON BUEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS. SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR LA CUAL REFIERE DESEO DE USO DE INYECTABLE TRIMESTRAL Y SE COLOCA SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:TRASLADAR A PUERPERIOSSN 0.9% ADMINISTRAR A 60 CC/HRACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HROXITOCINA 10 U + 500 CC DE SSN 0.9% A 125 CC/HRACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG IM DOSIS ÚNICA (YA ADMINISTRADA)VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/10/2024: 04:39:46, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO SALA DE PARTO
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD, G2P1C0A0 CON DIAGNOSTICOS DE:- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMESTRE- FETO UNICO VIVO** CRECIENDO EN EL PERCENTIL 51% PFE: 3300 GR- RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS (13/10/2024 - 23+15 HRS)- TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA- DATACIÓN SUBÓPTIMA DE LA EDAD GESTACIONAL- POBRE CONTROL PRENATAL- MIGRANTE NO REGULARIZADAESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOESCALA DE HERRERA Y HURTADOSUBJETIVO: REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD. REFIERE SALIDA DE LÍQUIDO EN MODERADA CANTIDAD. AFIRMA MOVIMIENTOS FETALES.OBJETIVO:TA 125/80 MMHG, FC 66 LPM, FR 16 RPM, SO2 99%EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERASCCC: NORMOCÉFALA , ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS,CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍASTORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOSABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON AU: 32 CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO DERECHO, FCF 141 LPM, AUDIBLE CON DOPPLER POR MADRE, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA 3X45X10 MINUTOSPIEL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTESGU: AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO INTERMEDIO, DILATACIÓN 6 CM BORRAMIENTO 70% ESTACIÓN 0 MEMBRANAS ROTAS CON SALIDA DE LÍQUIDO AMIOTICO CLARO, NORMOTÉRMICO, GRUMOSO.EXTREMIDADES: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGS, ARCOS DEL MOVILIZACION CONSERVADOS.SNC: NO DÉFICIT MOTOR, NO DÉFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15PARACLÍNICOS:13/10/2024 SIFILIS NEG VIH NEG13/10/2024 HB 10.6 HTO 33.3 PLQ 300 LEUCOS 10.83 B POSITIVOMONITOREO FETAL 12+48 HRS: CATEGORIA IFEMENINA DE 26 AÑOS BAJO DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE. CUENTA CON PARACLÍNICOS CON ANEMIA LEVE, SIN ALTERACION EN ELR ESTO DE LÍNEAS CELULARES, B POSITIVO Y MONITOREO FETAL QUE CONFIRMA BIENESTAR FETAL. AL EXAMEN FISICO DINAMICA UTERIN REGULAR, FETOCARDIA PRESENTE Y ADECUADA Y CAMBIOSD CERVICALES PROPIOS DE UN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA. SE INGRESA A SALA DE PARTOS PARA CONTINUAR CON VIGILANCIA Y EVOLUCION ESPONTANEA DE SU TRABAJO DE PARTO. SE EXPLICA CONDUCTAS E RESUELVEN DUDAS, ELLA REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:- ESTANCIA EN A SALA DE PARTOS- DIETA LÍQUIDA- SSN 0.9% PASAR A 70CC/HR- CONTINUAR VIGILANCIA POR PARTOGRAMA- MONITOREO FETAL CADA 4 HORAS- VIGILAR DINAMICA UTERINA, FCF Y CAMBIOS CERVICALES- CONTROL DE SIGNOS VITALES- AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/10/2024: 04:09:35, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION TRASLADO A SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD, G2P1C0A0 CON DIAGNOSTICOS DE:- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMESTRE- FETO UNICO VIVO** CRECIENDO EN EL PERCENTIL 51% PFE: 3300 GR- RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS (13/10/2024 - 23+15 HRS)- TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA- DATACIÓN SUBÓPTIMA DE LA EDAD GESTACIONAL- POBRE CONTROL PRENATAL- MIGRANTE NO REGULARIZADAESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOESCALA DE HERRERA Y HURTADOSUBJETIVO: REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD. REFIERE SALIDA DE LÍQUIDO EN MODERADA CANTIDAD. AFIRMA MOVIMIENTOS FETALES.OBJETIVO:TA 120/80 MMHG, FC 78 LPM, FR 16 RPM, SO2 99%EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERASCCC: NORMOCÉFALA , ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS,CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍASTORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOSABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON AU: 32 CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO DERECHO, FCF 145 LPM, AUDIBLE CON DOPPLER POR MADRE, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA 3X45X10 MINUTOSPIEL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTESGU: AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO INTERMEDIO, DILATACIÓN 6 CM BORRAMIENTO 70% ESTACIÓN 0 MEMBRANAS ROTAS CON SALIDA DE LÍQUIDO AMIOTICO CLARO, NORMOTÉRMICO, GRUMOSO.EXTREMIDADES: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGS, ARCOS DEL MOVILIZACION CONSERVADOS.SNC: NO DÉFICIT MOTOR, NO DÉFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15PARACLÍNICOS:13/10/2024 SIFILIS NEG VIH NEG13/10/2024 HB 10.6 HTO 33.3 PLQ 300 LEUCOS 10.83 B POSITIVOMONITOREO FETAL 12+48 HRS: CATEGORIA IFEMENINA DE 26 AÑOS, EN SALA DE OBSERVACIÓN BAJO DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE. CUENTA CON PARACLÍNICOS CON ANEMIA LEVE, SIN ALTERACION EN ELR ESTO DE LÍNEAS CELULARES, B POSITIVO Y MONITOREO FETAL QUE CONFIRMA BIENESTAR FETAL. AL EXAMEN FISICO DINAMICA UTERIN REGULAR, FETOCARDIA PRESENTE Y ADECUADA Y CAMBIOSD CERVICALES PROPIOS DE UN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA. SE CONSIDERA TRASLADO A SALA DE PARTOS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:30:20

Fecha de Atención: 15/10/2024 05:44

Admisión: AD566538

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN28155053 - JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA

EPICRISIS

PARA CONTINUAR CON VIGILANCIA Y EVOLUCION ESPONTANEA DE SU TRABAJO DE PARTO. SE EXPLICA CONDUCTAS E RESUELVEN DUDAS, ELLA REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:- TRASLADO A SALA DE PARTOS- DIETA LÍQUIDA- SSN 0.9% PASAR A 70CC/HR- CONTINUAR VIGILANCIA POR PARTOGRAMA- MONITOREO FETAL CADA 4 HORAS- VIGILAR DINAMICA UTERINA, FCF Y CAMBIOS CERVICALES- CONTROL DE SIGNOS VITALES- AVISAR CAMBIOS

Fecha: 14/10/2024: 03:07:56, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION DE URGENCIAS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD, G2P1C0A0 CON DIAGNOSTICOS DE:- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMESTRE- FETO UNICO VIVO** CRECIENDO EN EL PERCENTIL 51% PFE: 3300 GR- RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS (13/10/2024 - 23+15 HRS)- TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE- DATACIÓN SUBÓPTIMA DE LA EDAD GESTACIONAL- POBRE CONTROL PRENATAL- MIGRANTE NO REGULARIZADAESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOESCALA DE HERRERA Y HURTADOSUBJETIVO: REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO IRRADIADO A REGIÓN LUMBAR DE MODERADA INTENSIDAD. REFIERE SALIDA DE LÍQUIDO EN MODERADA CANTIDAD. AFIRMA MOVIMIENTOS FETALES. }OBJETIVO:PRESION ARTERIAL 110/70 MMHGFRECUENCA CARDIACA 75 LPMFRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RPMSATURACIÓN DE OXÍGENO 98%EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERASCCC: NORMOCÉFALA , ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS,CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍASTORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOSABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON AU: 32 CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO DERECHO, FCF 139 LPM, AUDIBLE CON DOPPLER POR MADRE, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA 3X45X10 MINUTOSPIEL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTESGU: AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO INTERMEDIO, DILATACIÓN 5 CM BORRAMIENTO 70% ESTACIÓN 0 MEMBRANAS ROTAS CON SALIDA DE LÍQUIDO AMIOTICO CLARO, NORMOTÉRMICO, GRUMOSO.EXTREMIDADES: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGS, ARCOS DEL MOVILIZACION CONSERVADOS.SNC: NO DÉFICIT MOTOR, NO DÉFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15PARACLÍNICOS:13/10/2024 SIFILIS NEG VIH NEG13/10/2024 HB 10.6 HTO 33.3 PLQ 300 LEUCOS 10.83 B POSITIVOMONITOREO FETAL 12+48 HRS: CATEGORIA IFEMENINA DE 26 AÑOS, EN SALA DE OBSERVACIÓN BAJO DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE. SIENDO LAS 11+15 HRS SE ACUDE A SU LLAMADO POR SALIDA DE LÍQUIDO EN ABUNDANTE CANTIDAD Y SE ENCUENTRA CON DILATACIÓN 2CM BORRAMIENTO 60%, SE VERFICA FETOCARDIA Y SE ESPERAN PARACLÍNICOS QUE SE RECIBEN CON ANEMIA LEVE, SIN ALTERACION EN ELR ESTO DE LÍNEAS CELULARES, B POSITIVO Y MONITOREO FETAL QUE CONFIRMA BIENESTAR FETAL. AHORA REVALORO, CONTINUA DINÁMICA UTERINA CON PROGRESIÓN EN MODIFICACIONES CERVICALES PROPIAS DEL TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE. SE CONSIDERA GESTANTE A TÉRMINO + TPFL + RPM, QUIEN DEBE CONTINUAR EN OBSERVACIÓN BAJO VIGILANCIA CONTINUA DE SU TRABAJO DE PARTO. SE EXPLICA CONDUCTA,S E RESUELVEN DUDAS, ELLA REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:- OBSERVACION- DIETA LÍQUIDA- SSN 0.9% PASAR A 70CC/HR- INICIAR VIGILANCIA POR PARTOGRAMA- MONITOREO FETAL CADA 4 HORAS- VIGILAR DINAMICA UTERINA, FCF Y CAMBIOS CERVICALES- CONTROL DE SIGNOS VITALES- AVISAR CAMBIOS

Fecha: 13/10/2024: 21:08:29, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD, G2P1C0A0 CON DIAGNOSTICOS DE:
- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECO III
- PREPARTO
- POBRE CONTROL PRENATAL
- MIGRANTE NO REGULARIZADA

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECO III CON DINAMICA UTERINA REGULAR CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES. PACIENTE EN PREPARTO. NO CUENTA CON TODOS LOS PARACLINICOS DE CONTROL PRENATAL, RAZON POR LA CUAL SE INGRESA PARA ORDENAR HEMOGRAMA, HEMOCLASIFICACION Y MONITORIA FETAL PARA EVALUAR BIENESTAR FETAL, VIGILANCIA DE DINAMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES. SE REVALORA CON RESULTADOS.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 13/10/2024
-897011 - MONITORIA FETAL ANTEPARTO- Cantidad: 1
-902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+ - Cantidad: 1
-906039 - Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) + - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Cantidad: 1
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1
Fecha: 14/10/2024
-902211 - HEMATOCRITO +- Cantidad: 1
-904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL - Cantidad: 1
-906914 - PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR) - Cantidad: 1
-906915 - SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR - Cantidad: 1
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Medidas Generales Ordenadas:

Complicaciones:
SIN COMPLICACIONES

Fecha de Egreso: 15/10/2024 05:43 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:30:20

Fecha de Atención: 15/10/2024 05:44

Admisión: AD566538

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN28155053 - JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA

EPICRISIS

Diagnóstico Principal: O809 : PARTO UNICO ESPONTANEO. SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnóstico Relacionado 1: Z549 : CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGÍA OBSTÉTRICA- PÚERPERA (PARTO /CESÁREA)

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

PLAN
- CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA
- LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DÍAS DESDE 14/10/2024
- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.
- DEAMBULACIÓN EN CASA

Recomendaciones Adicionales:

RECOMENDACIONES PARA REGRESAR A URGENCIAS:
SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE CONSULTAR A URGENCIAS: SALIDA DE SANGRADO POR GENITALES, FIEBRE O TEMPERATURA MAYOR O IGUAL A 38.0, DOLOR DE CABEZA, DOLOR ABDOMINAL, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO O DOLOR EN EL BAJO VIENTRE, PITIDOS EN LOS OIDOS, LUCES CENTELLANTES, PUNTOS CIEGOS EN LA VISTA. PRESIÓN ALTA IGUAL O MAYOR A 140/90, VÓMITOS INCONTENIBLES O SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO. EN CASO DE PRESENTAR ESTO, CONSULTAR.

Aplica Cuidados de Enfermería: No

francisco javier pugliese guevara-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD566538	**Fecha de Impresión:** 13/01/2025 18:30
Paciente: CE VEN28155053 - JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA	**Fecha de Atención:** 15/10/2024 09:21
Fecha de Nacimiento: 04/08/1998	**Edad:** 26 año(s), 2 mes(es) y 11 días. **Sexo:** F
Dirección: REPUBLICA DE VENEZUELA MZ 18 LOTE 25	**Teléfono:** 3126272959
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)	**Impreso por:**

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 15/10/2024 09:21 **Asunto:** ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DX:

1. RNTAEG DE 38 SEMANAS

FECHA DE NACIMIENTO: 14/10/24 05:48 PM

SUBJETIVO: EVOLUCION SATISFACTORIA , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES ,
BUENA SUCCIÓN , NIEGA FIEBRE , VÓMITOS O CIANOSIS.

OBJETIVO:mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

SV: FC: 150 POR MINUTO , FR: 46 POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.5°C. ,
DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 2965GR , TALLA: 50CM , SEXO: FEMENINO"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL , NORMOCEFALO , FONTANELAS NORMOTENSAS Y SUTURAS NORMALES , OJOS:
ESCLERAS ANICTÉRICAS , MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA : MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA , CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL , SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRÓN RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS , ABDOMEN:
BLANDO , LIGERAMENTE GLOBOSO , DEPRESIBLE , NO DOLOROSO , SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS: 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS SEGUN SEXO , EXTREMIDADES: SIMETRICAS , SIN DEFORMIDADES
NI EDEMA , PULSOS DISTALES PRESENTES ,
BUEN LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS ,
SNC: CONCIENTE , SIN DÉFICIT NEUROLOGICO , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL:
LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO."Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION: B RH +, HEMATOCRITO: 46% , VDRL NO REACTIVO, PCR 3.5 MG/L , TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA POR
PULSOXIMETRIA NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO PRESENTE Y NORMAL ,
TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA
SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA , ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL CON BUENA SUCCIÓN , DEPOSICIONES PRESENTES Y NORMALES , DIURESIS ADECUADA , HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION , REPORTES DE PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES , SE CONSIDERA DAR DE ALTA
CON RECOMENDACIONES , SIGNOS DE ALARMA ,
CITA CONTROL POR PEDIATRIA EN 3 DIAS , MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LA CONDUCTA , ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

- ALTA
MEDICA POR PEDIATRIA. "Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

- CITA
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA EN 3 DIAS.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

- RECOMENDACIONES
Y SIGNOS DE ALARMA.mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

- RECLAMAR
TSH NEONATAL EN 1 SEMANA."Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

-
S/S:REALIZAR POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DURANTE EL PRIMER MES DE VIDA.

- S/S:
CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

RECOMENDACIONES:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

-ALIMENTACION: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVAMENTE CADA 3 HORAS , NO DAR MANZANILLA , MAZAMORRA , JUGOS , ARROZ , SOPAS , LECHE DE FORMULA Y OTROS ALIMENTOS HASTA QUE
EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD ,
SACAR LOS GASES DESPUES DE CADA
AMAMANTADA , SE EXPLICA TECNICA Y
POSICIONDE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.so-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

- BAÑE AL BEBE TODOS LOS DIAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABON SUAVE , SEQUE AL BEBÉ COMPLETAMENTE CADA VEZ ,
CORTAR LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.so-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

-INICIE VACUNACION Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN SU EPS.so-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI ESTA ADORMECIDO TODO EL TIEMPO , PRESENTA FIEBRE , REALIZA DEPOSICIONES O
VOMITOS CON SANGRE , SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SI EL
BEBE VOMITA TODO , NO BEBE NADA , SE
PONE AZUL , CONVULSIONA , PIERDE EL CONOCIMIENTO.so-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 150 min	**F.Respiratoria:** 46 ºC	**Presión:** 90/ 60 mmHg
Presión arterial media: 70 ºC	**Temperatura:** 36.5 ºC	**Talla:** 0.5 m
Peso: 2.965 kg	**Índice de masa corporal:** 11.86 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.19 m²

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:30:19

Fecha de Atención: 15/10/2024 09:21

Admisión: AD566538

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN28155053 - JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD566538
Paciente: CE VEN28155053 - JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA
Fecha de Nacimiento: 04/08/1998
Dirección: REPUBLICA DE VENEZUELA MZ 18 LOTE 25
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:30
Fecha de Atención: 13/10/2024 21:08
Edad: 26 año(s), 2 mes(es) y 9 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3126272959
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:** II|II

MOTIVO DE LA CONSULTA

"TENDO DOLORES DE PARTO"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD, G2P1C0A0, CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECO III, QUIEN ACUDE REMITIDA DEL HOSPITAL GENERAL DEL CARIBE POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TIPO CÓLICO EN HIPOGASTRIO IRRADIADO A REGIÓN LUMBAR, DE INTENSIDAD MODERADA Y CAMBIOS CERVICALES CON DILATACION EN 2CM, NIEGA AMNIORREA, NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA LEUCORREA, NIEGA SIGNOS O SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, REFIERE QUE PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES.

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:	72 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	18 xMin
Peso:	70 kg	**Talla :**	1.51 m	**Presión:**	
IMC:	30.7 Kg/m^2	**SMC:**	1.66 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	73.33 mmHg		

Apariencia: EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS
Cráneo, cara y cuello: NORMOCÉFALA , ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS,CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS
Tórax: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS
Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON AU: 32 CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO DERECHO, FCF 147 LPM, AUDIBLE CON DOPPLER POR MADRE, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA 3X45X10 MINUTOS
Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTES
Genito - urinario: VELLO PUBICO RASURADO, BIEN IMPLANTADO, DE DISTRIBUCIÓN GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES, DANDO IMPRESIÓN DE INTROITO CERRADO, CLÍTORIS EN SU CAPUCHÓN, SIN LESIONES, NI DESGARROS, A LA ESPECULOSCOPIA VAGINA HÚMEDA, ROSADA, PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, CANAL VAGINAL SIN LEUCORREA, SIN SANGRADO, NI ESTIGMAS DE SANGRADO, CUELLO DE ASPECTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:30:14 **Fecha de Atención:** 13/10/2024 21:08 **Admisión:** AD566538

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN28155053 - JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Extremidades:	SANO, SIGNO DE TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, DURO, DILATACIÓN DE 1 CM, BORRAMIENTO 50 %, ESTACION -1 , MEMBRANAS ÍNTEGRAS EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGS, ARCOS DEL MOVILIZACION CONSERVADOS.
Sistema nervioso central:	NO DÉFICIT MOTOR, NO DÉFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

03/10/2024
ECOGRAFIA DOPPLER FETOPLACENTARIO
ART UMBILICAL IP: 1.25 ARTERIA CEREBRAL MEDIA IP:1.65
UTERINA DERECHA 0.56 UTERINA IZQUIERDA 0.59

05/09/2024
ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
FETO UNICO VIVO CEFALICO LONGITUDINAL IZQUIERDO MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES ACTIVIDAD CARDIACA 164 PESO ESTIMADO 2189 GR PERCENTIL 51.6% EDAD GESTACIONAL 33 SEMANAS Y 4 DIAS PARA HOY 39 SEMANAS

30/08/2024
VIH 1 Y VIH 2 NO REACTIVO
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE NO REACTIVO
PRUEBA TREPONEMICA NEGATIVO

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta:	10|No Aplica
Causa externa:	15|Otra
Tipo de diagnóstico principal:	1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal:	O479 - PREPARTO
Diagnóstico relacionado 1:	Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO
Plan de Tratamiento:	- OBSERVACION - HEMOGRAMA, HEMOCLASIFICACION - MONITORIA FETAL - VIGILAR DINAMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES - CONTROL DE SIGNOS VITALES
Análisis:	**PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD, G2P1C0A0 CON DIAGNOSTICOS DE:** **- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECO III** **- PREPARTO** **- POBRE CONTROL PRENATAL** **- MIGRANTE NO REGULARIZADA** **ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0** **ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO** **ESCALA DE HERRERA Y HURTADO** **PACIENTE DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECO III CON DINAMICA UTERINA REGULAR CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES. PACIENTE EN PREPARTO. NO CUENTA CON TODOS LOS PARACLINICOS DE CONTROL PRENATAL, RAZON POR LA CUAL SE INGRESA PARA ORDENAR HEMOGRAMA, HEMOCLASIFICACION Y MONITORIA FETAL PARA EVALUAR BIENESTAR FETAL, VIGILANCIA DE DINAMICA UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES. SE REVALORA CON RESULTADOS.**
Recomendaciones:	
Destino del Paciente:	

NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047442560

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD566538
Paciente: CE VEN28155053 - JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA
Fecha de Nacimiento: 04/08/1998
Dirección: REPUBLICA DE VENEZUELA MZ 18 LOTE 25
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:30
Fecha de Atención: 14/10/2024 06:13
Edad: 26 año(s), 2 mes(es) y 10 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3126272959
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA	
Fecha: 14/10/2024	**Plan/administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Nombre y apellidos del madre: JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA	**Nombre y apellidos del padre:** JUAN DAVID CERVANTES PATERNINA

Motivo de consulta:
ATENCIÓN NEONATAL.
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO: 24109511164460

Enfermedad actual:
PACIENTE QUIEN NACE POR VÍA VAGINAL, BUEN APGAR. PRODUCTO DEL SEGUNDO EMBARAZO. G2 P1 A0 C0.

Antecedentes maternos y prenatales:
* 7-> PATOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
TÓXICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
GINECO-OBSTÉTRICOS
MENARQUIA: 12 AÑOS
VIDA SEXUAL: 17 AÑOS
VIDA OBSTÉTRICA: 22 AÑOS
G2P1A0C0
FUM: 15 DE ENERO (NO CONFIABLE)
CICLOS MENSTRUALES: REGULARES
COMPAÑEROS SEXUALES: 2
ITS: NIEGA
CONTROLES PRENATALES: 1
FECHA DE ÚLTIMO PARTO: 3/SEPTIEMBRE/2021.
03/10/2024
ECOGRAFIA DOPPLER FETOPLACENTARIO
ART UMBILICAL IP: 1.25 ARTERIA CEREBRAL MEDIA IP:1.65
UTERINA DERECHA 0.56 UTERINA IZQUIERDA 0.59
05/09/2024
ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
FETO UNICO VIVO CEFALICO LONGITUDINAL IZQUIERDO MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES ACTIVIDAD CARDIACA 164 PESO ESTIMADO 2189 GR PERCENTIL 51.6% EDAD GESTACIONAL 33 SEMANAS Y 4 DIAS PARA HOY 39 SEMANAS
30/08/2024
VIH 1 Y VIH 2 NO REACTIVO
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE NO REACTIVO
PRUEBA TREPONEMICA NEGATIVO.
PARACLÍNICOS:
13/10/2024 SIFILIS NEG VIH NEG
13/10/2024 HB 10.6 HTO 33.3 PLQ 300 LEUCOS 10.83 B POSITIVO
MONITOREO FETAL 12+48 HRS: CATEGORIA I

Edad madre: 26	**Grupo RH:** B+	**G:** 1	**P:** 1	**A:** 0	**C:** 0	**Control prenatal:** No	1 CONTROL

Antecedentes familiares:
SIN DATOS DE IMPORTANCIA.

F.U.M.: 15/01/2024 **F.E.P.:** 21/10/2024 **Edad gestacional:** 40 **Semana(s)**

Edad gestacional por capuroo: 38 **Semana(s)** **Edad gestacional por dubowitz modificado:** 38 **Semana(s)**

Parto atendido:	**T. de parto**	**Presentación:**	**Ruturas membranas:** OPORTUNAS

GINECO/OBSTETRA	**dura.:** 1 DÍA	CEFÁLICA	(13/10/2024 - 23+15 HRS)

Líquido amniótico:
CLARO, GRUMOSO, NORMOTÉRMICO.

Parto vaginal:
SI

Parto cesárea:
NO

Otros:
NO

Sufrimiento fetal:
NO

Anestesia:
NO

Patología y medicamentos durante el parto:
PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD, G2P1C0A0 CON DIAGNOSTICOS DE:
- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE III TRIMESTRE
- FETO UNICO VIVO
** CRECIENDO EN EL PERCENTIL 51% PFE: 3300 GR
- RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS (13/10/2024 - 23+15 HRS)
- TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA
- DATACIÓN SUBÓPTIMA DE LA EDAD GESTACIONAL
- POBRE CONTROL PRENATAL
- MIGRANTE NO REGULARIZADA

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0
ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO.

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento:	**Estado:**	**Sexo:**	**APGAR:**	**Grupo RH:**
14/10/2024 5:48 a. m.	Vivo	Femenino	8 al min, 9 a los 5 min y 9 a los 10 min.	NC

Índice ponderal: 1.98 **gr/cm³** **Clasificación:** RNT AEG

Peso: 2.965 **gr** **Talla:** 50 **cm** **C.C.:** 33 **cm** **C.T.:** 32 **cm**

Atención neonatal y reanimación:
NO REQUIRIÓ REANIMACIÓN.

Exámen físico:
ROSADO, CCCC: NORMOCÉFALO, FONTANELA Y SUTURAS NORMALES. OJOS: NORMALES. ORL: PABELLONES AURICULARES DE IMPLANTACIÓN NORMAL, COANAS PERMEABLES. CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES. CARDIOPULMONAR: Rs Cs Rs SIN SOPLOS. PULMONES BIEN VENTILADOS. ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NI MEGALIAS. ONFALO CON 2 ARTERIAS Y 1 VENA. GU: GENITALES EXTERNOS FEMENINOS NORMOCONFIGURADOS. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. PULSOS (+). SNC: REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES. MECONIO (+), MICCIÓN (+).
RNT AEG
RIESGO DE SEPSIS POR NO CONTROL PRENATAL

RIPS

Consulta:

Finalidad de la consulta: 02-Atención del recién nacido **Causa externa:** 15-Otra

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnóstico principal: P008 - FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS AFECCIONES MATERNAS

Diagnóstico relacionado 1: P007 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR OTRO PROCEDIMIENTO MEDICO DE LA MADRE. NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Plan de tratamiento:
1. ALOJAMIENTO CONJUNTO.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
3. FITOMENADIONA APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (SE HIZO).

4. YODOPOVIDONA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5% APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO (SE HIZO).
5. S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH - HEMOCLASIFICACION- PCR.
6. LIMPIEZA DE ONFALO CON CLORHEXIDINA AL 2% DOSIS ÚNICA (SEGÚN PROTOCOLO).
7. MANTENER EUTERMICO.
8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
10. VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA DE LA LACTANCIA MATERNA DE LOS RECIÉN NACIDO PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.
11. ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE (POR PARTE DE ENFERMERÍA).

JOSE RAFAEL BARCENAS RAMIREZ-MEDICINA GENERAL-13-001656/73106086

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo

Alcibia sector Maria Auxiliadora

Impreso	13 oct 2024 11:19:15 pm	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	13/10/1998	Página 1 de 1
Paciente	TUÑEZ FARIA JEFFERLYN		Sexo F	Edad 26A 0M 0D	Nro. De Recepción	2019
Identif.	CE 28155053 Teléfono			Fecha De Recepción	13 oct 2024 11:12:03 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia

INMUNOLOGIA

1 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA negativo

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

2 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1

Anticuerpos VIH-1 negativo

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

3 . VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2

Anticuerpos VIH 2 negativo

Dra Lucia Hernandez Quinatana
Bacteriologa
Reg 22793777

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

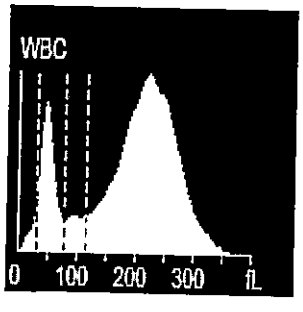
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo

Alcibia sector Maria Auxiliadora

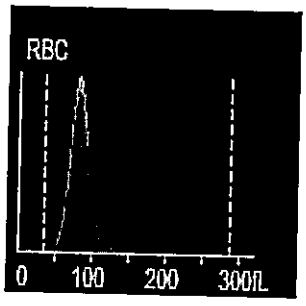
Impreso	13 oct 2024 10:57:33 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC		Fecha Nacimiento	13/10/1998	Página 1 de 2
Paciente	TUÑEZ FARIA JEFFERLYN	Sexo F	Edad	26A 0M 0D	Nro. De Recepción 2016
Identif.	CE 28155053 Teléfono		Fecha De Recepción	13 oct 2024 10:20:41 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD 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	33,3	%	34 a 42
Eritrocitos	3,89	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	85,5	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	27,3	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	31,9	gr/dl	31 a 38
IDE	15,1	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	10,83	/mm3	5 a 10
Granulocitos	78,7	%	43 a 76
Linfocitos	16,3	%	30 a 40
Monocitos	5	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	300	/mm3	150 a 450
MPV	10	fL	8 a 11
PDW	12,6		0 a 0
PCT	0,3	%	

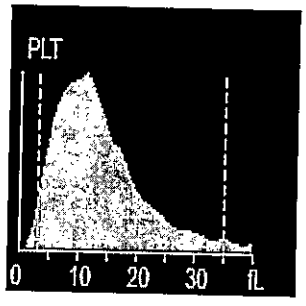
WBC



RBC



PLT



2 . HEMOCLASIFICACION SANGUINEA

GRUPO Y Rh — B RH POSITIVO

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo

Alcibia sector Maria Auxiliadora

Impreso	13 oct 2024 10:57:33 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	**CLINIBAC**			Fecha Nacimiento	13/10/1998	Página 2 de 2
Paciente	**TUÑEZ FARIA JEFFERLYN**		Sexo F	Edad	26A 0M 0D	**Nro. De Recepción** **2016**
Identif.	CE 28155053 Teléfono			Fecha De Recepción	13 oct 2024 10:20:41 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	**URGENCIAS**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

Resultados	Unidades	Valores Referencia

Dra Lucia Hernandez Quinatana
Bacteriologa
Reg 22793777

E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO CARTAGENA	Codigo: FTO-IMG-IDG-05
	Version: 1

NOMBRES Y APELLIDOS: JERFFERLY TUÑEZ FARIA
IDENTIFICACION: 28155053

FECHA 03 de octubre DEL 2024

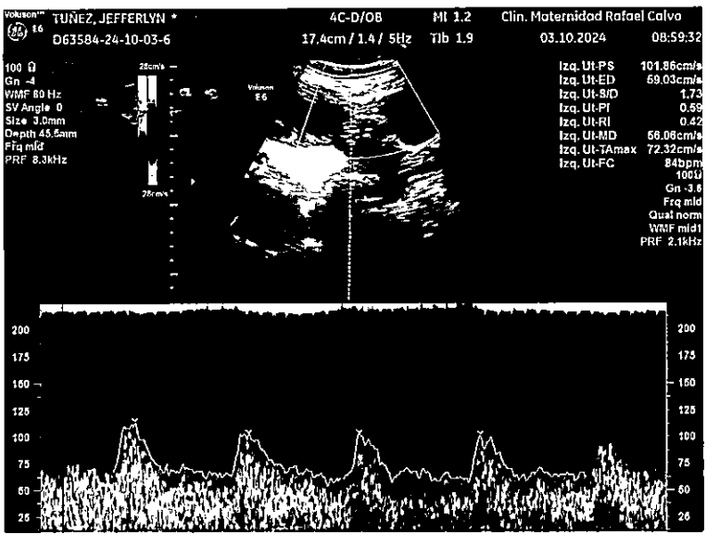
MÉDICO: DR RAYMUNDO FLOREZ TAPIAS

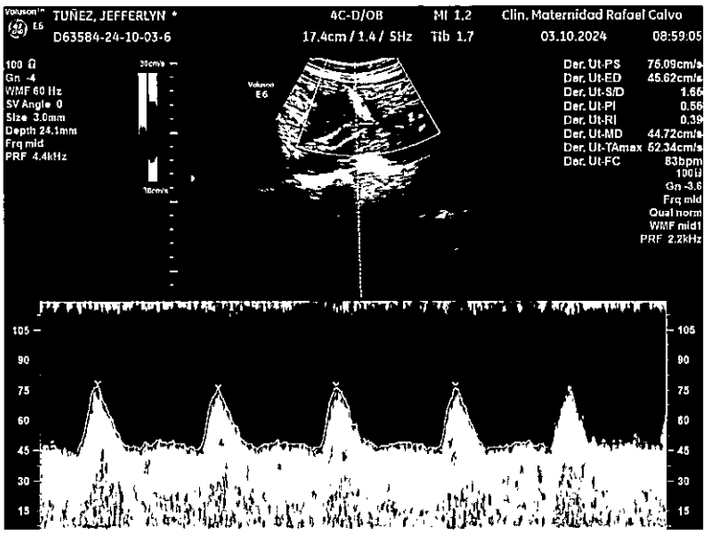
CLASE DE ECOGRAFÍA: DOPPLER FETOPLACENTARIO

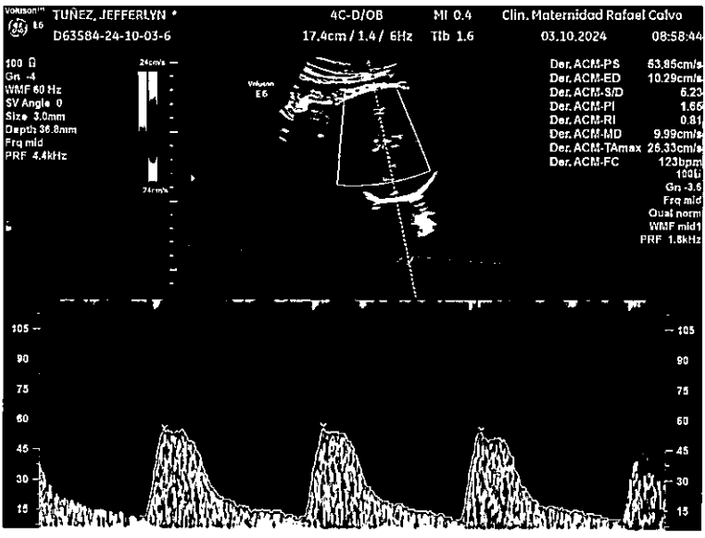
ART. UMBILICAL	IP: 1.25
ART. CEREBRAL MEDIA	IP: 1.65
UTERINA DERECHA	IP: 0.56
UTERINA IZQUIERDA	IP: 0.59

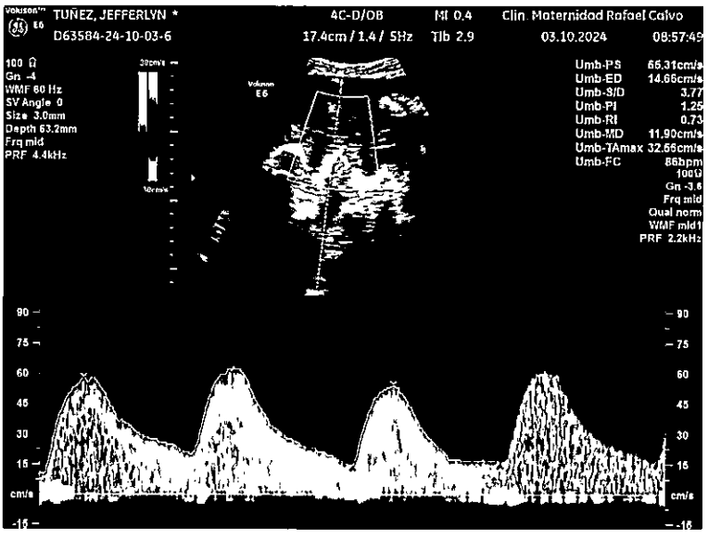
DX CORRELACONAR RESULTADO CON EDAD GESTACIONAL

DR. RAYMUNDO FLOREZ TAPIAS
RM. 133223


TUÑEZ, JEFFERLYN *
D63584-24-10-03-6
4C-D/OB
17.4cm / 1.4 / 5Hz
MI 1.2
TIb 1.9
03.10.2024
08:59:32
Clin. Maternidad Rafael Calvo
Izq. Ut-PS 101.86cm/s
Izq. Ut-ED 59.03cm/s
Izq. Ut-S/D 1.73
Izq. Ut-PI 0.59
Izq. Ut-RI 0.42
Izq. Ut-MD 56.06cm/s
Izq. Ut-TAmax 72.32cm/s
Izq. Ut-FC 84bpm
100 Ω
Gn -4
WMF 60 Hz
SV Angle 0
Size 3.0mm
Depth 45.5mm
Frq mid
PRF 8.3kHz
Gn -3.6
Frq mid
Qual norm
WMF mid1
PRF 2.1kHz


TUÑEZ, JEFFERLYN *
D63584-24-10-03-6
4C-D/OB
17.4cm / 1.4 / 5Hz
MI 1.2
TIb 1.7
03.10.2024
08:59:05
Clin. Maternidad Rafael Calvo
Der. Ut-PS 76.09cm/s
Der. Ut-ED 45.62cm/s
Der. Ut-S/D 1.66
Der. Ut-PI 0.56
Der. Ut-RI 0.39
Der. Ut-MD 44.72cm/s
Der. Ut-TAmax 52.34cm/s
Der. Ut-FC 83bpm
100 Ω
Gn -4
WMF 60 Hz
SV Angle 0
Size 3.0mm
Depth 24.1mm
Frq mid
PRF 4.4kHz
Gn -3.6
Frq mid
Qual norm
WMF mid1
PRF 2.2kHz


TUÑEZ, JEFFERLYN *
D63584-24-10-03-6
4C-D/OB
17.4cm / 1.4 / 6Hz
MI 0.4
TIb 1.6
03.10.2024
08:58:44
Clin. Maternidad Rafael Calvo
Der. ACM-PS 53.85cm/s
Der. ACM-ED 10.29cm/s
Der. ACM-S/D 5.23
Der. ACM-PI 1.66
Der. ACM-RI 0.81
Der. ACM-MD 9.99cm/s
Der. ACM-TAmax 26.33cm/s
Der. ACM-FC 123bpm
100 Ω
Gn -4
WMF 60 Hz
SV Angle 0
Size 3.0mm
Depth 36.8mm
Frq mid
PRF 4.4kHz
Gn -3.6
Frq mid
Qual norm
WMF mid1
PRF 1.8kHz


TUÑEZ, JEFFERLYN *
D63584-24-10-03-6
4C-D/OB
17.4cm / 1.4 / 5Hz
MI 0.4
TIb 2.9
03.10.2024
08:57:49
Clin. Maternidad Rafael Calvo
Umb-PS 65.31cm/s
Umb-ED 14.66cm/s
Umb-S/D 3.77
Umb-PI 1.25
Umb-RI 0.73
Umb-MD 11.90cm/s
Umb-TAmax 32.66cm/s
Umb-FC 86bpm
100 Ω
Gn -4
WMF 60 Hz
SV Angle 0
Size 3.0mm
Depth 63.2mm
Frq mid
PRF 4.4kHz
Gn -3.6
Frq mid
Qual norm
WMF mid1
PRF 2.2kHz
cm/s

Jerry

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

PERFIL BIOFISICO FETAL

NOMBRE: JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA

Identificación: VEN28155053

FECHA: 14/10/2024

REPORTE PERFIL BIOFISICO:

MOVIEMIENTOS FETALES:	**2**	
MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS:	**2**	
ACTITUD FETAL:	**2**	
LIQUIDO AMNIOTICO	**2**	**LMV 5.1 CMS**

TOTAL PBF **8/8**

DR.

RM:

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA: DIA / MES / AÑO	14 / 10 / 2024
HORA:	22:48 am
NOMBRE:	Jefferlyn Ronelis Tomez Ferrey
IDENTIFICACION:	Ven 28755053
EDAD GES (SEM): < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐

CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL: 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA: > 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☒ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☒ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25 LPM MARCADA: 25 LPM	AUSENTE < 5LPM 6-25 LPM > 25 LPM	☐ ☐ ☒ ☐
ACELERACION MENOR DE 32 SEM: > 10 LPM > 10 SEC MAYOR DE 32 SEM: > 15 LPM/ > 15 SEC ACELERACION PROLONGADA > 2MIN PERO < 10 MIN CAMBIO DE LINEA BASE: > 10 MIN	> 10 LPM > 10 SEC > 15 LPM > 5 SEC > 2 MIN < 10 MIN > 10 MIN	☐ ☒ ☐ ☐

Informe de Monitoreo fetal , basado en los lineamientos 2015

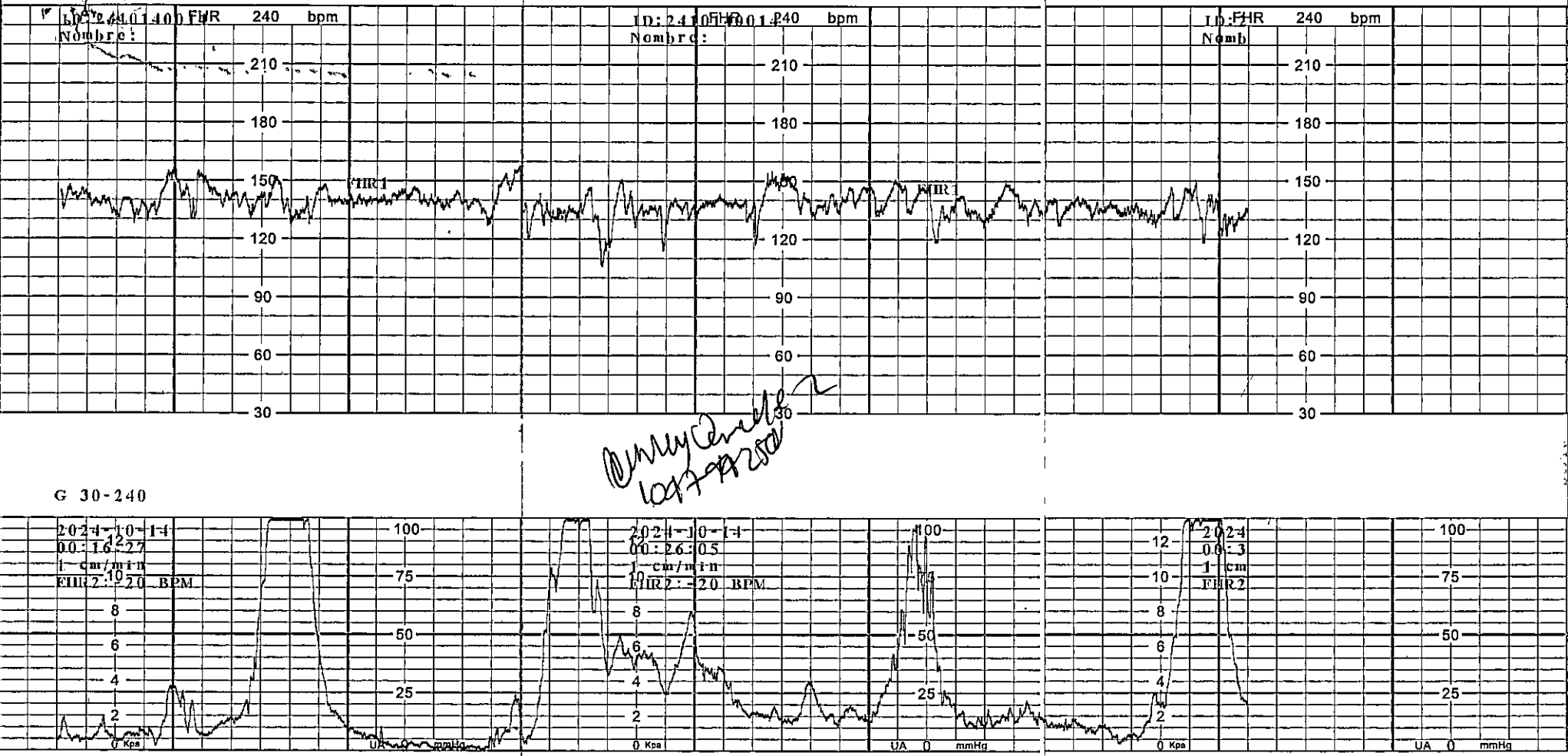
DESACELERACIONES	
TEMPRANA: Dism FCB > 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción TARDIA: Dism FCF> 30 sec – Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción VARIABLE: Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM => 15 SEC Y < 2 MIN PROLONGADA: Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min CAMBIO LINEA BASE: Disminucion de la FCC a partir de la lia base > 15 LPM > 10 min	TEMPRANA TARDIA VARIABLE PROLONGADA CAMBIO LINEA DE BASE
PATRON SINUSOIDAL LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA 3-5 ONDAS X/MIN/> 20 MIN	SI ☐ NO ☒
DIAGNOSTICO CATEGORIA I: ESTADO ACIDO- BASE NORMAL (Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes Aceleraciones; presentes o ausentes CATEGORIA II: INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE) CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusoidal	CATEGORIA I CATEGORIA II CATEGORIA II

Dr. Walter Gomez

DR.
R.MN° 1047445256

Informe de Monitoreo fetal , basado en los lineamientos 201

Jefferlyn Ronelis Tuñez Faria



146 147 148

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

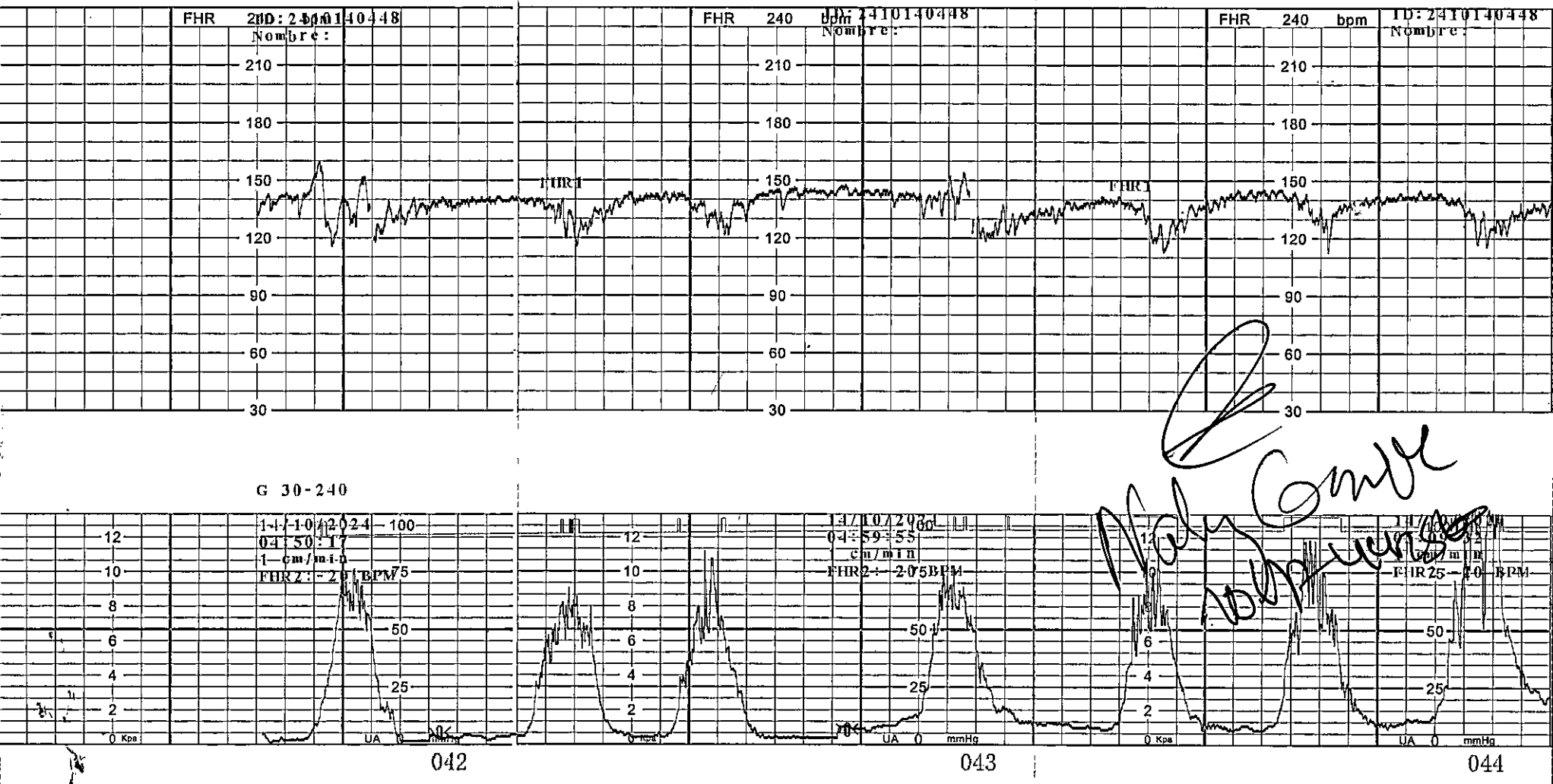
FECHA : 14 / 10 / 2024 DIA / MES / AÑO	
HORA : 04:30	
NOMBRE : Jefferlyn Ronelis Toñez	
IDENTIFICACION : VEN28155053	
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL : 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA:> 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☒ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☒ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25 LPM MARCADA: 25 LPM	AUSENTE < 5LPM 6-25 LPM > 25 LPM	☐ ☐ ☒ ☐
ACELERACION MENOR DE 32 SEM: > 10 LPM > 10 SEC MAYOR DE 32 SEM: > 15 LPM/ > 15 SEC ACELERACION PROLONGADA > 2MIN PERO < 10 MIN CAMBIO DE LINEA BASE: > 10 MIN	> 10 LPM > 10 SEC > 15 LPM > 5 SEC > 2 MIN < 10 MIN > 10 MIN	☐ ☒ ☐ ☐

Informe de Monitoreo fetal , basado en los lineamientos 2016

DESACELERACIONES	
TEMPRANA: Dism FCB > 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción TARDIA: Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción VARIABLE: Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC Y < 2 MIN PROLONGADA: Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min CAMBIO LINEA BASE: Disminucion de la FCC a partir de la lia base > 15 LPM > 10 min	TEMPRANA [X] TARDIA [ ] VARIABLE [ ] PROLONGADA [ ] CAMBIO LINEA DE BASE [ ]
PATRON SINUSOIDAL LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA, 3-5 ONDAS XMIN /> 20 MIN DIAGNOSTICO CATEGORIA I: ESTADO ACIDO- BASE NORMAL (Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: presentes o ausentes CATEGORIA II: INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE) CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusoidal	SI [ ] NO [X] CATEGORIA I [X] CATEGORIA II [ ] CATEGORIA II [ ]

DR.
R.MN°


FHR 240 bpm
ID: 2410140448
Nombre:
210
180
150
120
90
60
30
FHR1
G 30-240
14/10/2024
04:50:17
1 cm/min
FHR2: 205 BPM
04:59:55
cm/min
FHR2: 205BPM
UA
mmHg
Kpa
042
043
044

14-7

SOLUCIONES Y CONSULTORIAS MEDICAS S.A.S	SOLUCIONES Y CONSULTORIAS MEDICAS S.A.S RESULTADO DE TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL	Código: FO 04 Versión: 01 Fecha: Agosto 2021

Tamizaje Auditivo

Fecha del Examen: 14 / 10 / 2024

Paciente: Jefferlyn Tuñez faria

Fecha de Nacimiento: 14 / 10 / 2024

Edad Gestacional: 39 Peso: 2965

Factores de Riesgo: SI _ NO _ ¿Cúal?:

Prueba AABR

(POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADO)

O.I	O.D
Pasa	Pasa
RESULTADO	RESULTADO

RECOMENDACIONES:

Se realiza tamizaje auditivo según ley 1980 de 2019; mediante protocolo de potenciales evocados auditivos Pasa A.O.

Profesional

LPR foundation
GLOBAL HEALTH INITIATIVE

Nicklaus Children's Hospital
GlobalHealth

FN: 14/10/24
HN: 6:00 AM.

14/12

MATERNIDAD RAFAEL CALVO-CARTAGENA
FORMATO DE TAMIZAJE DE CARDIOPATÍA CONGÉNITA CRÍTICA POR PULSOXIMETRÍA

1. NOMBRE DEL PACIENTE o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Yeperlys Tuirez Fano.
2. EPS: Dapa
3. FECHA: 15/10/24 HORA: 8:00 :
4. EDAD DEL NEONATO: 26 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 39 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 2965 GRAMOS
7. GÉNERO: FEMENINO X MASCULINO _____
8. SATURACIÓN MANO DERECHA: 98 %
9. SATURACIÓN PIE: 97 %
10. DIFERENCIA ENTRE SATURACIONES: 1 %
11. RESULTADO DEL TAMIZAJE: POSITIVO _____ NEGATIVO X
12. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA? SI _____ NO X
13. RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA:

Tamizaje Negativo.

RECUERDE: DEBE COLOCAR UNA "X" EN LA LÍNEA DE CAMPO DE SU RESPUESTA. NO DEBE INCLUIR NIÑOS CON DISMORFISMOS, ENFERMEDADES PULMONARES, O CON ENFERMEDADES CARDÍACAS DE DIAGNÓSTICO PRENATAL.

TAMIZAJE PARA CARDIOPATÍA CONGÉNITA CRÍTICA, NEONATOS SIN OXÍGENO SUPLEMENTARIO UTILIZANDO PULSOXIMETRÍA SEGÚN AAP/AHA*

TAMIZAJE NEGATIVO	SATURACIÓN DE OXÍGENO MAYOR AL 95% EN MANO DERECHA Y PIE, Y CON UNA DIFERENCIA DE SATURACIÓN MENOR O IGUAL A 3%

TAMIZAJE POSITIVO (REPITA 3 VECES PARA CONFIRMAR) 1) TIEMPO 0, 2) A LOS 10 MINUTOS, 3) A LOS 20 MINUTOS.	SATURACIÓN DE OXÍGENO ENTRE 90-94% EN MANO DERECHA O PIE, O UNA DIFERENCIA ENTRE LAS MISMAS MAYOR AL 3%.

TAMIZAJE POSITIVO	SATURACIÓN DE OXÍGENO MENOR A 90% EN MANO DERECHA O PIE. NOTIFICACIÓN INMEDIATA AL MÉDICO. NO HAY NECESIDAD DE REPETIRLO.

NOTA: *LA DIFERENCIA DE SATURACIONES PREDUCTALES (MANO DERECHA) Y POSDUCTALES (ALGÚN PIE) MAYORES DEL 3% ES UN INDICATIVO PARA CARDIOPATÍA CONGÉNITA CRÍTICA, SIN EMBARGO EL TAMIZAJE NEGATIVO NO LA DESCARTA.*

***AAP:** ACADEMIA AMERICANA DE PEDIATRÍA (AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS).
***AHA:** ASOCIACIÓN AMERICANA DEL CORAZÓN (AMERICAN HEART ASSOCIATION)..

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD566538
Paciente: CE VEN28155053 - JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA
Fecha de Nacimiento: 04/08/1998
Dirección: REPUBLICA DE VENEZUELA MZ 18 LOTE 25
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:30
Fecha de Atención: 14/10/2024 06:01
Edad: 26 año(s), 2 mes(es) y 10 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3126272959
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	14 Oct 2024 00:00:00
Hora de ingreso:	05:45	**Hora egreso:**	05:55
Hora inicio cirugía:	05:46	**Hora fin cirugía:**	05:52
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241014 05:59
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	Ayudante	R1 DIAZ

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS						
Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL					
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico	
Complicaciones quirúrgicas	NO					
Descripción de procedimiento	PACIENTE EN SALA DE PARTO 1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE INICIA CON 2 COMPRESAS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +1 MEMBRANAS ROTAS, SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTCO CLARO NORMOTERMICO EN MODERADA CANTIDAD, MEDIANTE PUJO ESPONTANEO MATERNO, SE OBSERVA POLO FETAL CEFALICO EN CAVIDAD VAGINAL SE RECIBE POLO CEFALICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, LUEGO EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCION DE PERINE, SE RECIBE RECIEN NACIDO VIVO SE DA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICA AL MINUTO, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: FEMENINO, PESO: 2965GRAMOS TALLA: 50 CM HORA NACIMIENTO 05+48 HRS APGAR: 8/10 AL MINUTO , Y 9/10 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHULTZE COMPLETA. SE VERIFICA HEMOSTASIA Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD SE EVIDENCIA ÚTERO NORMOTONICO, SE REVISA CANAL VAGINAL Y PERINE, SIN EVIDENCIA DE DESGARROS, SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS. SE ASEAN GENITALES EXTERNOS,. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 150 CC PLAN: - SALA DE PARTOS - PUERPERIO -DIETA NORMAL -OXITOCINA 10 UI INTRAPARTO EN 500 CC DE SSN AL 0.9% Y LUEGO 10 UDS PASAR A 125CC -ACETAMINOFEN 500MG VO, DAR 2 TAB CADA 8 HORAS -VIGILAR SANGRADO VAGINAL Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD -CUIDADO DE RAFIA -CSV Y AC DX: - POSPARTO VAGINAL ASISTIDO 13/10/22 A LAS 22+29 HRS - RECIEN NACIDO UNICO VIVO DE SEXO MASCULINO - PUERPERIO INMEDIATO					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
D10 B100 E 0 M ROTAS

Instrucciones nutricionales

ANTIBIÓTICOS						
Código ATC	**Principio Activo**	**Forma**	**Concentración**	**Unidad**	**T.Antibiótico**	**Cantidad**

Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN		

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:30:16

Fecha de Atención: 14/10/2024 06:01

Admisión: AD566538

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN28155053 - JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-
1047442560

HOSPITAL CLÍNICA DEL MAULENSADO
RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 15/10/2024 2:29:00 p. m.

PACIENTE : JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA

ASEGURADORA : DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

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

Jefferlyn

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

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

SERVICIO: Urgencias | ALERGIAS: Niega | CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jefferson Ronaldo Nuñez Tapia

FECHA		13													
MEDICAMENTO	HORAS														
Lactato de Ringer 1000 ml para Goteo Nalbu															
		23:30	SS												

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

SERVICIO Sala de Parto. ALERGIAS: CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS Jefferlyn Tuñez Faria

FECHA 14/10/24.

MEDICAMENTO	HORAS	14
500cc SSN +10 Und Oxitocina- IV	5748	MB.
Vitamina K Amp 0,5 mg IM.	5751	Dr Barcenas.
Curación de Onfalo	6705	Dr Barcenas
Gotas oftalmica 1 gota en cada ojo.	6705	Dr Barcenas
TSH 818501	5750	MB.
Oxitocina amp 10 und. IM.	5752	MB.
Ampolla Progesterona/ Medroxiprogesterona 150mg IM.	06:40	BM

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

SERVICIO: Peerperio — ALERGIAS: — CAMA: 1412

NOMBRES Y APELLIDOS: Jefferlyn Tonca Feria

FECHA: 14 Oct 24

MEDICAMENTO	HORAS													
		14	15											
Acetaminofen 1gr V.O c/8H	08.		VV											
	16	VV												
	00.		LP											

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: Vou 28155053 Fecha: Oct 13/24

Nombre del paciente: Jefferlijen Tuiz Forero

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: _____ Sala de Cirugía # _____ Tipo de Paciente Programado _____ Urgencia X 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% 500cc	1	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.	
Caqut Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomefidadiona (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinal			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystifio		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Betamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captoplil			
Guantes Pares		Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.		Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Ceftriazoha (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Clemastina Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Enema Travad.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.			
Pologlcólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitanl 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 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

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: VIN 28155053 Fecha: 14/10/24

Nombre del paciente: Jefferlyn Jiménez Faria.

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: S.P. Sala de Cirugía # 1 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	1+1
Alcohol Impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable	15cc	Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Anglocat #		Sodio Cloruro 0.9% 500	1	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.	
Caguf Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Konakion)	1
Cordón Umbilical		Adrenalina			
Cordón Umbilical	1	Amikacina			
Cystifio		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	1	Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa - Compresas	10	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas	2	Captopill			
Guantes Pares	16	Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina			
Jabón Quirúrgico	Boca	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	2	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	7	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 18 c.c.	1	Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgi) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quirugel		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton # 8	1	Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	4	Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopramida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

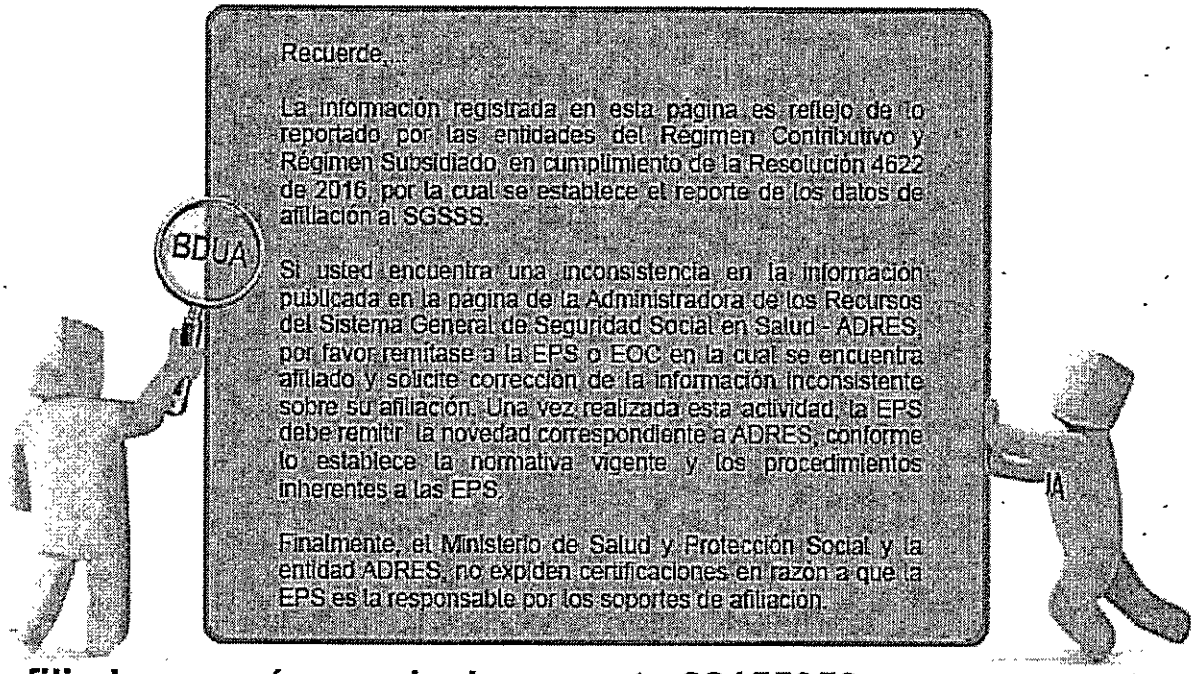
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	10/13/2024 19:24:24	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 28155053 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**


CEDULA DE IDENTIDAD
V 29.155.053
MM306
TUÑEZ FARIA
JEFFERLYN RONELIS
04-03-93 SOLTERA
24-05-16 05-2026
VENEZOLANO

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

2410951116446O

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2024-10-14	05:48:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo	Factor RH
Femenino		

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	VEN28155053

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TUÑEZ	FARIA	JEFFERLYN	RONELIS

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047442560

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	MARRUGO	NATALY	PAOLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047442560

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2024-10-14	Nataly Gonzalez Ramos

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-10-14 06:11

Código verificación: 3511-0BEC-A748-3322

1047442560

Departamento Administrativo Distrital de Salud de Cartagena
Dirección Operativa de Prestación de Servicios

ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS

CÓDIGO: GESPS03-F001
VERSION: 8.0

NUMERO DE ORDEN: 2024-2901 **FECHA:** 15/10/2024

FORMATO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS

ENTIDAD PRESTADORA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO				
NIT ENTIDAD	806001061				
NOMBRE BENEFICIARIO	JEFFERLYN TUÑEZ FARIA				
TIPO DE DOCUMENTO	DE	**IDENTIFICACION**	VEN28155053	**FECHA DE NACIMIENTO**	04/08/1998
BARRIO	REPUBLICA DE VENEZUELA			**DIRECCION**	MZ 19 LT 25
TELEFONO FIJO	0			**CELULAR**	3126272959
EPS-S	N/A				
FICHA SISBEN DISTRITAL No	N/A	**PUNTAJE**	0	**P. ESPECIAL**	EXTRANJERO
FICHA SISBEN DNP No.	N/A	**PUNTAJE**	0	**FINALIDAD**	ENFERMEDAD GENERAL
FOSYGA	0			**ETNIA**	MESTIZO
DIAGNOSTICO	PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION			**NACIONALIDAD**	VENEZUELA
SERVICIO AUTORIZADO	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEO- RRAFIA SOD (CANT. 1); INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS (2024-10-14);				
ULTIMA AUTORIZACION	2024-2821	**FECHA**	04/10/2024	**ENTIDAD**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO
PORCENTAJE A CANCELAR	**PACIENTE**	0,0 %		**DISTRITO**	100,0 %
¿ES UNA TUTELA?	NO	**JUZGADO**		**RADICADO**	
	DEMANDANTE				
OBSERVACIONES	MIGRANTE EN CONDICION IRREGULAR EN EL PAIS CON IDX DE PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION, NO CUENTA CON RECURSOS ECONOMICOS NI PPT, SE VALIDAN SOPORTES MEDICOS, MEDICO AUDITOR AVALA SERVICIO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE. 14/10/2024				

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

GERMAN SALGUEDO GONZALEZ
Autorizador del servicio

Director Operativo de Prestación de servicios

Miguel Andres Tous Cardenas
Nombre del verificador

Elaboró: Nelsón Melo Pájaro	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:
Revisó: Abraham Curi Vergara	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:
Aprobó: Adriana Meza Yepes	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:

Departamento Administrativo Distrital de Salud de Cartagena
Dirección Operativa de Prestación de Servicios

ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS

CÓDIGO: GESPS03-F001
VERSION: 8.0

NUMERO DE ORDEN: 2024-2901 **FECHA:** 15/10/2024

FORMATO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS

ENTIDAD PRESTADORA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO				
NIT ENTIDAD	806001061				
NOMBRE BENEFICIARIO	JEFFERLYN TUÑEZ FARIA				
TIPO DE DOCUMENTO	DE	**IDENTIFICACION**	VEN28155053	**FECHA DE NACIMIENTO**	04/08/1998
BARRIO	REPUBLICA DE VENEZUELA			**DIRECCION**	MZ 19 LT 25
TELEFONO FIJO	0			**CELULAR**	3126272959
EPS-S	N/A				
FICHA SISBEN DISTRITAL No	N/A	**PUNTAJE**	0	**P. ESPECIAL**	EXTRANJERO
FICHA SISBEN DNP No.	N/A	**PUNTAJE**	0	**FINALIDAD**	ENFERMEDAD GENERAL
FOSYGA	0			**ETNIA**	MESTIZO
DIAGNOSTICO	PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION			**NACIONALIDAD**	VENEZUELA
SERVICIO AUTORIZADO	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEO- RRAFIA SOD (CANT. 1); INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS (2024-10-14);				
ULTIMA AUTORIZACION	2024-2821	**FECHA**	04/10/2024	**ENTIDAD**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO
PORCENTAJE A CANCELAR	**PACIENTE**	0,0 %		**DISTRITO**	100,0 %
¿ES UNA TUTELA?	NO	**JUZGADO**		**RADICADO**	
	DEMANDANTE				
OBSERVACIONES	MIGRANTE EN CONDICION IRREGULAR EN EL PAIS CON IDX DE PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION, NO CUENTA CON RECURSOS ECONOMICOS NI PPT, SE VALIDAN SOPORTES MEDICOS, MEDICO AUDITOR AVALA SERVICIO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE. 14/10/2024				

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

GERMAN SALGUEDO GONZALEZ
Autorizador del servicio

Director Operativo de Prestación de servicios

Miguel Andres Tous Cardenas
Nombre del verificador

Elaboró: Nelsón Melo Pájaro	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:
Revisó: Abraham Curi Vergara	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:
Aprobó: Adriana Meza Yepes	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

SE SOLICITA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL+INTERNACION DIAS 14-15-16 OCT PCTE JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA CE - VEN28155053 SAS99195

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 14 de octubre de 2024, 17:45
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS
DADIS
CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL+INTERNACION DIAS 14-15-16 OCT PCTE JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA CE - VEN28155053 SAS99195
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA REPUESTA

ATTE: TERESA MAZA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

Tel: 6724060- Ext 146 ADMISIONES HOSPITALIZACION
EXT 108 REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
ReferenciayContrareferencia@maternidadrafaelcalvo.gov.co
EXT 141 ADMISIONES URGENCIAS
Cartagena - Bolivar

4 adjuntos

- **img20241013_19223789.pdf** 54K
- **SAS99195.pdf** 85K
- **QX.pdf** 78K
- **img20241013_19241435.pdf** 274K

ANEXO TÉCNICO No. 3
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: SAS991995 **fecha:** 2024-10-14 **Hora:** 17:43

Nombre prestador: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. **NIT:** 806001061-8

Código: 130010081501 **Dirección prestador:** Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora

Teléfono: 6724060 **Departamento:** Bolívar 13 **Municipio:** Cartagena 001

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA(PAGADOR): DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **CÓDIGO:** 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
TUÑEZ	FARIA	JEFFERLYN	RONELIS

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN281550553

Fecha de nacimiento: 1998-08-04

Dirección de residencia habitual: REPUBLICA DE VENEZUELA MZ 18 LOTE 25 **Teléfono:** 3126272959

Departamento: Bolívar 13 **Municipio:** Cartagena 001

Celular: **Correo electrónico:**

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

Tipo de servicios solicitados: Posterior a la atención inicial de urgencias

Prioridad de la atención: Prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion: Hozpitalización

Servicio: HOSP. PUERPERIOS **Cama:** CM850

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
735301	1	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL

Justificación clínica:

SE SOLICITA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL+INTERNACION DIAS 14-15-16 OCT

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O809	PARTO UNICO ESPONTANEO. SIN OTRA ESPECIFICACION
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita: TERESA ISABEL MAZA ROJANO **Teléfono:**

Cargo o actividad: Celular:

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

ANEXO 2 DE JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA

3 mensajes

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 13 de octubre de 2024, 23:08
<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

img20241013_19223789.pdf
54K

img20241013_19241435.pdf
274K

ANEXO 2 DE JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA.pdf
259K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=bFZSZkyDpO4iuyHsb87HTw==.pdf
274K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
265K

SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf
312K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 14 de octubre de 2024, 3:55
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

SEGUNDO ENVIO

[El texto citado está oculto]

6 adjuntos

img20241013_19223789.pdf
54K

img20241013_19241435.pdf
274K

ANEXO 2 DE JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA.pdf
259K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=bFZSZkyDpO4iuyHsb87HTw==.pdf
274K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
265K

SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf
312K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

14 de octubre de 2024, 6:28

TERCER ENVIO

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo** <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Date: dom, 13 oct 2024 a las 23:08
Subject: ANEXO 2 DE JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA
To: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

6 adjuntos

img20241013_19223789.pdf
54K

img20241013_19241435.pdf
274K

ANEXO 2 DE JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA.pdf
259K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=bFZSZkyDpO4iuyHsb87HTw==.pdf
274K

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
265K

SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf
312K

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

SE SOLICITA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL+INTERNACION DIAS 14-15-16 OCT PCTE JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA CE - VEN28155053 SAS99195

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 14 de octubre de 2024, 17:45
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS
DADIS
CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL+INTERNACION DIAS 14-15-16 OCT PCTE JEFFERLYN RONELIS TUÑEZ FARIA CE - VEN28155053 SAS99195
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA REPUESTA

ATTE: TERESA MAZA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

Tel: 6724060- Ext 146 ADMISIONES HOSPITALIZACION
EXT 108 REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
ReferenciayContrareferencia@maternidadrafaelcalvo.gov.co
EXT 141 ADMISIONES URGENCIAS
Cartagena - Bolivar

4 adjuntos

- **img20241013_19223789.pdf** 54K
- **SAS99195.pdf** 85K
- **QX.pdf** 78K
- **img20241013_19241435.pdf** 274K

ANEXO TÉCNICO No. 3
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: SAS991995 **fecha:** 2024-10-14 **Hora:** 17:43

Nombre prestador: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. **NIT:** 806001061-8

Código: 130010081501 **Dirección prestador:** Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora

Teléfono: 6724060 **Departamento:** Bolívar 13 **Municipio:** Cartagena 001

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA(PAGADOR): DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **CÓDIGO:** 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
TUÑEZ	FARIA	JEFFERLYN	RONELIS

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN281550553

Fecha de nacimiento: 1998-08-04

Dirección de residencia habitual: REPUBLICA DE VENEZUELA MZ 18 LOTE 25 **Teléfono:** 3126272959

Departamento: Bolívar 13 **Municipio:** Cartagena 001

Celular: **Correo electrónico:**

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

Tipo de servicios solicitados: Posterior a la atención inicial de urgencias

Prioridad de la atención: Prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion: Hozpitalización

Servicio: HOSP. PUERPERIOS **Cama:** CM850

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
735301	1	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL

Justificación clínica:

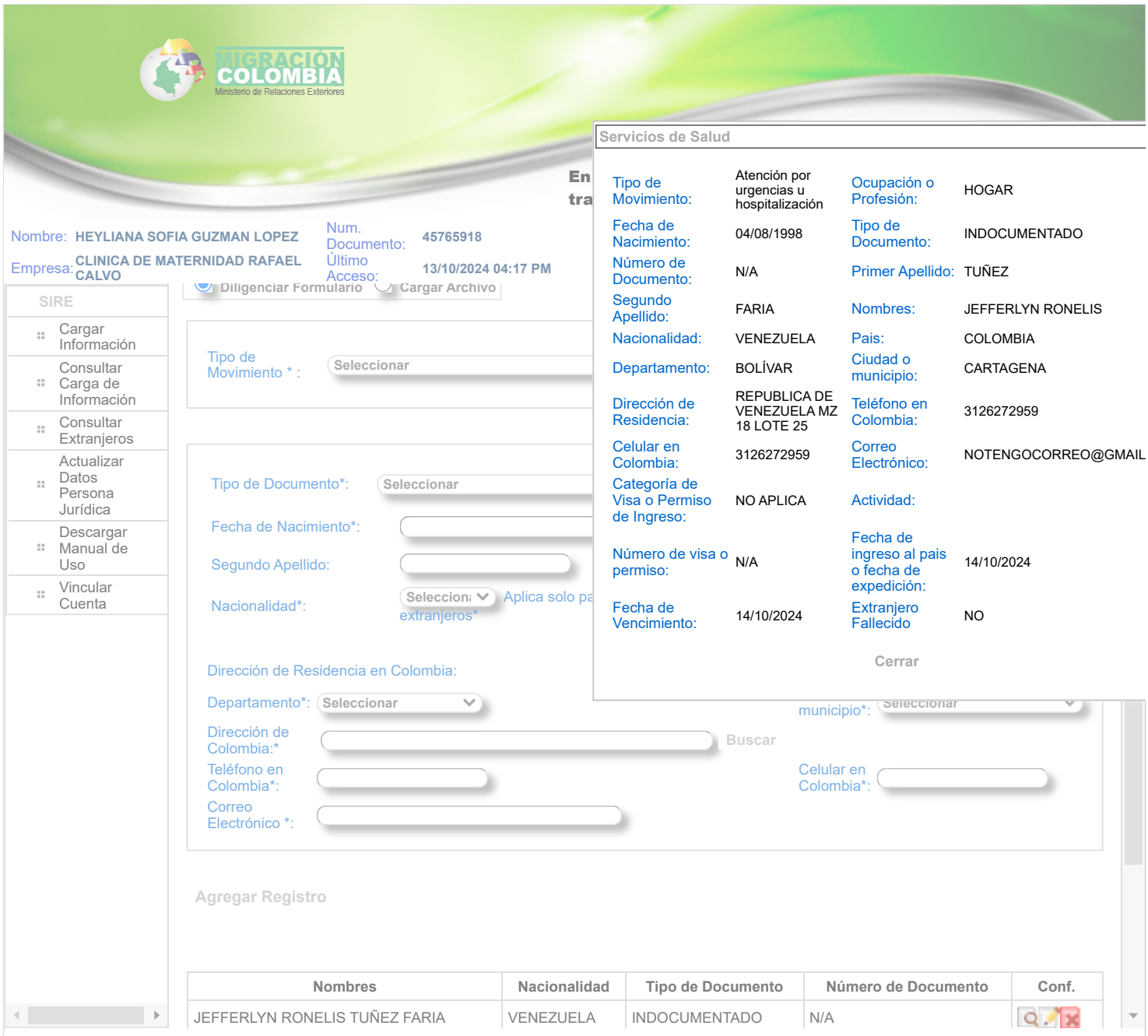
SE SOLICITA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL+INTERNACION DIAS 14-15-16 OCT

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O809	PARTO UNICO ESPONTANEO. SIN OTRA ESPECIFICACION
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita: TERESA ISABEL MAZA ROJANO **Teléfono:**

Cargo o actividad: Celular:



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.