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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
FE131477

Autorización

Fecha Factura: 17/oct/2024 **Fecha Ingreso** **10/oct/2024** **Fecha Egreso:** **10/oct/2024** **Admisión:** AD566190

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	JOSTANIA YOFRANNY HERNANDEZ UB	**Tipo de Usuario :**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	CE - VEN31302505	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	21 AÑOS	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LOMA FRESCA SEC LA BENDICION DE D	**Teléfono:**	3028375596

Prestadores: RAYMUNDO FLOREZ TAPIA

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401(202401) -
Manual Tarifario: -

Cant.	Codigo	Descripcion	Fecha	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	2024-10-10	108700.00	108700.00
1	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	2024-10-10	37100.00	37100.00

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L.

Total Plan:	145,800.00
SubTotal:	145,800.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Retención:	0.00
TOTAL FACTURAD	145,800.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por AFCHACON

Observación:

CUFE: 610147e67fed49fe375af62d1057834e114ccb7c9ac1a4660ddd664e55b1f69db867f50f186d3134d8cd4c37a4057431

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.

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

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

NUMERO DE ORDEN: 2024-2943 **FECHA:** 17/10/2024

FORMATO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS

ENTIDAD PRESTADORA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO				
NIT ENTIDAD	806001061				
NOMBRE BENEFICIARIO	JOSTANIA YOFRANNY HERNANDEZ UBIEDO				
TIPO DE DOCUMENTO	DE	**IDENTIFICACION**	VEN31302505	**FECHA DE NACIMIENTO**	18/09/2003
BARRIO	LOMA FRESCA			**DIRECCION**	SECTOR LA BENDICION
TELEFONO FIJO	NO			**CELULAR**	30028375596
EPS-S	N/A				
FICHA SISBEN DISTRITAL No	N/A	**PUNTAJE**	0	**P. ESPECIAL**	EXTRANJERO
FICHA SISBEN DNP No.	N/A	**PUNTAJE**	0	**FINALIDAD**	ENFERMEDAD GENERAL
FOSYGA	NO			**ETNIA**	NINGUNA
DIAGNOSTICO	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA			**NACIONALIDAD**	VENEZUELA
SERVICIO AUTORIZADO	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL (CANT. 1); MONITORIA FETAL ANTEPARTO (CANT. 1);				
ULTIMA AUTORIZACION	2024-2938	**FECHA**	17/10/2024	**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 ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA, NO CUENTA CON RECURSOS ECONOMICOS NI PPT, SE VALIDAN SOPORTES MEDICOS, MEDICO AUDITOR AVALA SERVICIO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE. 07/10/2024				

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:

INSPECCION DE POLICIA URBANA DE LA COMUNA No. 04
Unidad Comunera de Gobierno No. 02
BARRIO LA ESPERANZA.

CONSTANCIA JURAMENTADA DECLARACION DE VECINDAD

Por medio del presente, se hace constar que compareció ante esta Inspección de Policía, el (la) señor (a): **JOSTANIA YOFRANNY HERNENDEZ UBIEDO,** persona natural, mayor, quien se identifica con Cedula de Extranjería **No. 31.302.505** expedida en **Venezuela,** a quien se le expuso que la petición verbal que nos impetra la hace bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo preceptuado en el Artículo 442 del Código Penal Colombiano en armonía con el Artículo 383 siguientes y concordantes del Código de Procedimiento Penal Colombiano, por lo que juró decir la verdad y nada más que la verdad en lo que a continuación ha de solicitar. Acto seguido manifiesta que: "Bajo la gravedad del juramento manifiesto que desde hace **UN (1)** AÑOS, tengo mi domicilio y residencia en el Distrito de Cartagena de Indias, en la siguiente dirección: **SUBIDA PIE DE LA POPA SECTOR LOMA FRESCA INVASION de esta Ciudad,** Y necesito este certificado para cumplir: **TRAMITES DE SALUD**, Siendo que el peticionario manifiesta bajo la gravedad del juramento tener su domicilio y residencia en esta jurisdicción, la Inspección de Policía Urbana de la Comuna No. 04, le expide el presente **CONSTANCIA DE VECINDAD** a nombre de **JOSTANIA YOFRANNY HERNENDEZ UBIEDO** identificado con C.E No.. **31.302.505 de Venezuela.** No siendo otro el motivo derivado de la presente petición formulada, se expide la presente **CONSTANCIA DE VECINDAD** al mencionado (a) ciudadano (a), a los **TRECE (13)** días del mes**JUNIO** del año Dos Mil Veinticuatro **2024.**

JORGE RICARDO RAMIREZ OJEDA
Inspector de Policía Comuna NO.4

El Peticionario
(Firma y cédula de Ciudadanía)

©ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ALCALDIA DE CARTAGENA DE INDIAS D.T y C. PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION ESCRITA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Fecha de Impresión: 07/10/2024 11:19
Fecha de Atención: 07/10/2024 11:19
Centro de Atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.- Sede Alc
Ubicación:
Médico: guillermo vergara sagbini
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Paciente: CE VEN31302505 HERNANDEZ UBIEDO JOSTANIA YOFRANNY
Creencia:
Sexo: F
Carnet:
Estado Civil: Unión Libre
Edad: 21 año(s), 0 mes(es) y 19 días.
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Tipo de Vinculación: Beneficiario
Historia: VEN31302505
Aseguradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401
Tipo de Sangre:
Etnia:
Religión:
Cama: Sin cama asignada
Diagnóstico Principal: O342 - CESAREA ANTERIOR
Unidad Funcional: CONSULTA EXTERNA

PROCEDIMIENTOS Y LABORATORIOS CLÍNICOS

Código orden: PRM3031830

#	Código	Nombre	Cantidad
1)	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	1
	Observaciones: .		
	Justificación: .		
	Orden Externa		
2)	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1
	Observaciones: .		
	Justificación: .		
	Orden Externa		
3)	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1
	Observaciones: .		
	Justificación: .		
	Orden Externa		
4)	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1
	Observaciones: .		
	Justificación: .		
	Orden Externa		
5)	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1
	Observaciones: .		
	Justificación: .		
	Orden Externa		
6)	890250	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT	1
	Observaciones: CITA CONTROL EN 1 SEMANA		
	Justificación: .		
	Orden Externa		

guillermo vergara sagbini
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
9092043

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

ÓRDENES MÉDICAS

Fecha de Impresión: 07/10/2024 11:19
Centro de Atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.- Sede Alc
Médico: guillermo vergara sagbini
Paciente: CE VEN31302505 HERNANDEZ UBIEDO JOSTANIA YOFRANNY
Sexo: F
Estado Civil: Unión Libre
Régimen: 3 - Vinculado
Tipo de Vinculación: Beneficiario
Aseguradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401
Etnia:
Cama: Sin cama asignada
Diagnóstico Principal: O342 - CESAREA ANTERIOR

Fecha de Atención: 07/10/2024 11:19
Ubicación:
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Creencia:
Carnet:
Edad: 21 año(s), 0 mes(es) y 19 días.
Nivel: 1
Historia: VEN31302505
Tipo de Sangre:
Religión:
Unidad Funcional: CONSULTA EXTERNA

MEDICAMENTOS

Código orden: PRM3031829

#		Cantidad
1)	**Medicamento:** D01AC031321-CLOTRIMAZOL 1 % Crema Topica 40 g	7 (Siete)
	Indicaciones: (Posología: Aplicar 1 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 7 DÍAS, Via: Topica. Cantidad: 7)- Orden Externa	
	Observaciones: INTRAVAGINAL	
	Orden Externa	

guillermo vergara sagbini
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
9092043

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 07/10/2024 11:18
Fecha de Atención: 07/10/2024 11:16
Impreso por: AFRANCO
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD565751
Paciente: CE VEN31302505 - JOSTANIA YOFRANNY HERNANDEZ UBIEDO
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 18/09/2003
Edad: 21 año(s), 0 mes(es) 19 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: LOMA FRESCA SEC LA BENDICION DE DIOS CALLE PRINCIPAL
Teléfono: 3028375596
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante: NELSON MIGUEL DE LOS REYES PAREJA
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3028375596
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: guillermo vergara sagbini
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

EVOLUCIÓN CLÍNICA GENERAL

Signos vitales

F.Cardiaca:	75min	**F.Respiratorias:**	15min	**Temperatura:**	36.5ºC
Presión Sistólica:	100mmHg	**Presión Diastólica:**	60mmHg		
Talla:	1.65m	**Peso:**	82Kg	**I.M.C:**	30.12Kg/m
S.M.C:	1.89m²				

Antecedentes

Antecedentes personales:
ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: ANEMIA
QUIRÚRGICOS: 2 CESAREAS #1 POR ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA
ALÉRGICOS: NIEGA
TÓXICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
FARMACOLOGICOS: SULFATO FERROSO, CALCIO

GINECO-OBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 10 AÑOS
VIDA SEXUAL: 15 AÑOS
VIDA OBSTÉTRICA: 15 AÑOS
G4P2C2A1
FUM: 20/01/2024
CONTROLES PRENATALES: 2
COMPAÑEROS SEXUALES : 2
ITS: NIEGA
METODO DE PLANIFICACION: NIEGA

Antecedentes familiares:
NIEGA
Antecedentes alérgicos:
NIEGA
Antecedentes quirúrgicos:
CESAREA X2

Problema y Análisis

Problema (P):
PACIENTE DE 21 AÑOS QUIEN ACUDE A SU CONTROL PRENATAL ELECTIVO EN ESTA INSTITUCIÓN. ASISTE SOLA. G3C2V2
A LA FECHA DE HOY CURSA CON UNA GESTACIÓN UNIFETAL DE 35.2 SEMANAS POR FUR AJUSTADA 03/02/2024 FPP: 26/10/2024 A LAS 38 SEMANAS.
Subjetivo (S):

GESTANTE CON BUEN ÁNIMO, EXPLICA COHERENTEMENTE SU ESTADO DE SALUD Y PERMANECE ATENTA Y RECEPTIVA A LA CONSEJERÍA MEDICA. MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, NIEGA PRESENCIA DE SÍNTOMAS/SIGNOS DE ALARMA OBSTÉTRICA O UROGENITALES. PERCIBE NORMALMENTE MOVIMIENTOS FETALES.
NIEGA CONSULTAS Y/O INGRESOS A URGENCIAS U HOSPITALARIOS EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS.
Objetivo (O):

EVOLUCIÓN CLÍNICA GENERAL

NO APARENTA ENFERMEDAD - EN BUENAS CONDICIONES GENERALES Y DE HIGIENE.
EL EXAMEN FÍSICO GENERAL ES NORMAL.
OBSTÉTRICO: ABDOMEN: GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, AU 29 CM ADIPOSIDAD MODERADA- CICATRIZ QUIRÚRGICA ANTIGUA - TIPO PFFANNESTIELD EN BUEN ESTADO - NO HEPATOESPLENOMEGALIA
FETO ÚNICO VIVO LONGITUDINAL CEFÁLICO DORSO IZQUIERDO FLOTANTE FCF: 144 POR MIN - REACTIVA; CU:0X10´, TONO NORMAL, ÚTERO NO IRRITABLE, PP RENAL BILATERAL NEGATIVA.
GENITALES: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, PLIEGUES VAGINALES PRESENTES, MUCOSA HUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, LEUCORREA BLANQUECINA EN MODERADA CANTIDAD, GRUMOSA ADHERIDO A PAREDES, TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINAL CUELLO POSTERIOR, LARGO, REBLANDECIDO, CERRADO.
EXTREMIDADES INFERIORES: NI VARICES NI EDEMA EDEMA GRADO II ? INCIPIENTE

01/10/2024: CULIVO RECTOVAGINAL NEGATIVO UROCULTIVO NEGATIVO FROTIS VAGINAL: VAGINITIS MICOTICA
17/08/24
HB: 10.1 HTO: 31.3 ERI: 3.55 LEU: 8.3000 GRANU: 71.9 LIN. 22.9 MONO: 5,2 PLT: 252.000
SIFILIS: NEGATIVO
PCR: 2,0
VIH: NEGATIVO

18/06/24
ANTICUERPOS CHAGAS: NEGATIVO CITOGALOVIRUS IGG: 14.0 CITOMEGALOVIRUS IGM: 2.0 ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B : NEGATIVO IGG CONTRA RUBEOLA: 17.0 IGM CONTRA RUBEOLA: 7.0 TOXOPLASMA IGG: NEGATIVO TOXOPLASMA IGM: NEGATIVO VIH: NEGATIVO VDRL: NEGATIVO
SECRECION VAGINAL: NEGATIVO
COLRACION DE GRAM: +
PARCIAL DE ORINA: CEULAS EPITELIALES: ++ BACTERIAS:++ MOCO: ++ CRISTALES DE URATOS AMORFOS: ++

26/06/2024: DETALLE ANATOMICO 20.6 SEMANAS SIN MALFORMACIONES PLACENTA ANTERIOR A 5 CM DE OCI GRADO I PFE611 GR ILA NORMAL
11/06/2024: EMBARAZO DE 18.4 SEMANAS

Análisis (A):
PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD G3C2V2 CON EMBARAZO DE 35.2 SEMANAS X FUR CORREGIDA + ANEMIA LEVE + CESAREA ANTERIOR + CAPTACION TARDIA
EN EL MOMENTO CON CONSTANTES VITALES DENTRO DE METAS, SIN SINTOMAS DE VASOESPASMO, BIENESTAR FETAL DADO POR CLINICA; MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES Y FCF NORMAL AUDIBLE POR LA MADRE, AL EXAMEN GINECOLOGICO SIN CAMBIOS CERVICALES, CON UNA LEUCORREA COMPATIBLE CON UNA VAGINITIS MICOTICA. EN ESTA CITA SE LE ORIENTA A LA PACIENTE A FINALIZACIÓN GESTACIONAL POR CST ITERATIVA Y ELLA MANIFIESTA SU VOLUNTAD DE REALIZARSE ESTERILIZACIÓN QUIRÚRGICA.

Rips

Finalidad de la consulta:	10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal	1 - 1-Impresión diagnóstica
Causa externa:	13 - 13-Enfermedad general
Diagnóstico principal:	O342 - CESAREA ANTERIOR
Diagnóstico relacionado 1:	Z300 - CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION - PLAN DE REDUCCION DE MM

Plan(P):
SE INDICA FINALIZACION DE LA GESTACION POR CST + POMEROY A LAS 38.3 SEMANAS, QUE LAS CUMPLE EL DIA 26/10/2024 POR CESAREA ITERATIVA, O ANTES SI PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS
CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% APLICAR CADA NOCHE POR 7 DIAS
SS/ HEMOGRAMA, VIH, FTA ABS
SS/ MONITORIA FETAL Y ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
CITA CONTROL EN 1 SEMANA CON RESULTADOS
RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

guillermo vergara sagbini
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.9092043 - 9092043

	E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO CARTAGENA	Codigo: FTO-IMG-IEO-06
		Version: 1
		Fecha: 03/08/2020

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSTANIA FERNANDEZ UBIEDO
IDENTIFICACION: 31302505
HORA 08 : 03 AM
FECHA: 10 DE OCTUBRE DEL 2024
MÉDICO: DR RAYMUNDO FLOREZ TAPIA.
CLASE DE ECOGRAFÍA: OBSTETRICA
EPS: DADIS

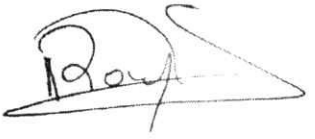
UTERO CON GESTACION UNICA
ACTIVIDAD CARDIACA: PRESENTE
MOVIMIENTOS FETALES: PRESENTES
PRESENTACION : CEFALICO DORSO IZQUIERDO

DBP	91	PARA	37	SEM	1	DIAS
C.C	331	PARA	37	SEM	5	DIAS
C.A	333	PARA	37	SEM	1	DIAS
LF	74	PARA	38	SEM	0	DIAS

PLACENTA: LATERAL DERECHA GRADO II

LIQUIDO AMNIOTICO: NORMAL LMV DE 4.2 CM
PESO: 3215 GRAMOS

IDX: EMBARAZO DE 37 SEMANAS 4 DIAS



DR. RAYMUNDO FLOREZ TAPIA
RM.133223