E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE135428
Autorización

Fecha Factura: 2024-11-29 **Fecha Ingreso:** 2024-11-26 **Fecha Egreso:** 2024-11-26 **Admisión: AD571500**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	BERENICE MILAGROS GONZALES PUERTA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN33474027	**Sexo:**	F **Nivel: 2**
Edad:	15 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LAS BRIZAS 102 LA AVENIDA CENTRAL	**Teléfono:**	3045888209 - 3045888209

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

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2024-11-26	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	1.00	166,100.00	166,100.00
2024-11-26	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	81,400.00	81,400.00

DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CT.

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

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

NAYRA
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: fce1a4d6f95d62feab6af062b4a7bf56bc023dc502fe9bc7fed0ac8039590e57baf2e2860157814ad6496b8f3dcbceb8

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


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 33.474.027
APELLIDOS BARENICE MILAGROS
NOMBRES GONZALEZ PUERTA
FIRMA TITULAR
SOLTERA
ESTADO CIVIL
FECHA DE NACIMIENTO
25/07/2010
F.EXPEDICION
/2029
F.VENCIMIENTO
VENEZOLANO
Juan Dugarte
Director

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

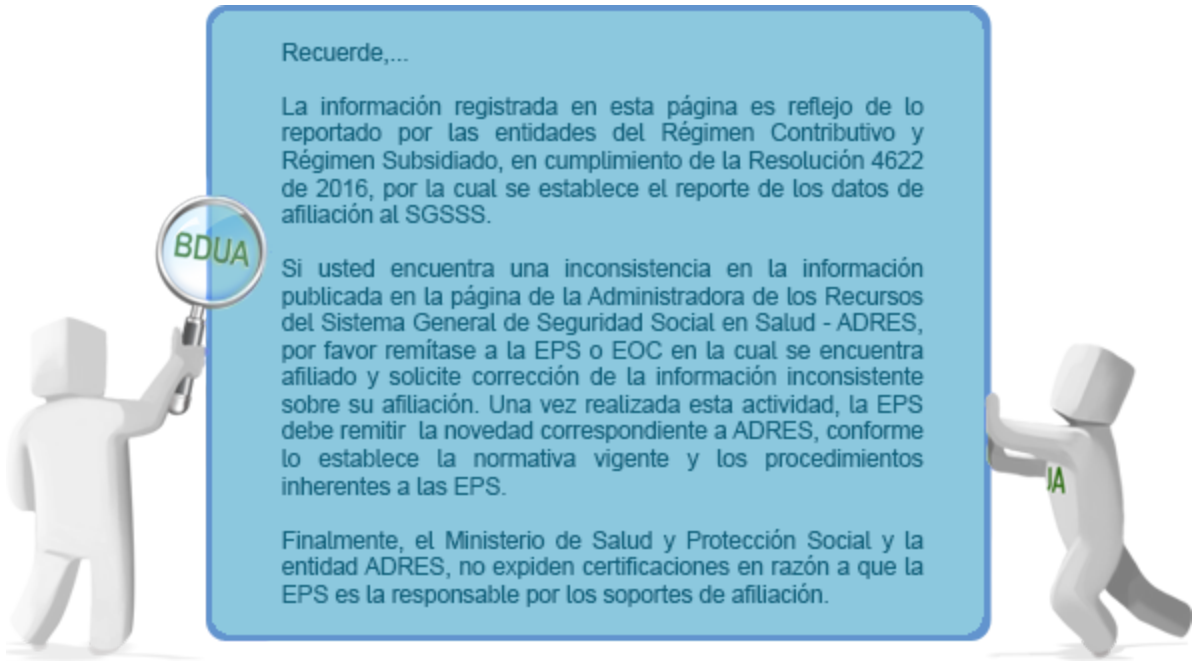
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	11/26/2024 14:10:47	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento VEN33474027 no se encuentra en BDUA

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

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Gmail

BERENICE MILAGROS GONZALES

Redactar

Recibidos 100
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 87
Categorías
Social
Notificaciones 9
Foros
Promociones 5
Más

Etiquetas

COOSALUD 57
Más

para Autorizaciones

ANEXO SEGUNDO ENVIO DE ANEXO N 2

5 archivos adjuntos• Analizado por Gmail

VNZ.pdf

Bienvenido a la p...

INFORME DE LA A...

ADRES.pdf

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

ANEXO TERCER ENVIO DE ANEXO N 2

5 archivos adjuntos• Analizado por Gmail

Gmail

BERENICE MILAGROS GONZALES

Redactar

- Recibidos 100
- Pospuestos
- Importantes
- Enviados
- Borradores 87
- Categorías
  - Social
  - Notificaciones 9
  - Foros
  - Promociones 5
- Más

Etiquetas

- COOSALUD 57
- Más


VNZ.pdf


Bienvenido a la p...


INFORME DE LA A...


ADRES.pdf

U

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

ANEXO TERCER ENVIO DE ANEXO N 2

5 archivos adjuntos• Analizado por Gmail


VNZ.pdf


Bienvenido a la p...


INFORME DE LA A...


ADRES.pdf

Responder Reenviar

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

ANEXO ENVIO DE LA Paciente:VEN33474027 - BERENICE MILAGROS GONZALES PUERTA

1 mensaje

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 26 de noviembre de 2024, 15:21
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

--
SEÑORES
EPS:
CORDIAL SALUDO.
BUENOS DIAS

ENVÍO ANEXO 2 PARA
LA ATENCIÓN INICIAL
DE URGENCIAS

ATT:

ADJUNTO ENVIÓ ANEXO TÉCNICO

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

5 adjuntos

- **VNZ.pdf** 212K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf** 53K
- **INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA.pdf** 244K
- **ADRES.pdf** 295K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf** 354K

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN | FECHA 2024/11/26 | HORA 15:16

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

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

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

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

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
GONZALES	PUERTA	BERENICE	MILAGROS

Tipo Documento de Identificación: CE

Número de Documento de Identidad: VEN33474027

Fecha de Nacimiento: 2009/06/29

Dirección de Residencia Habitual: LAS BRIZAS 102 LA AVENIDA CENTRAL **Teléfono:** 3045888209

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención: 1-Enfermedad General

Clasificación del Triage: 3. Verde

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 26-11-2024 **Hora:** 15:12 **Paciente viene remitido:** No

Motivo de Consulta:

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Pricipal:
Z320 : EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: **Teléfono:**

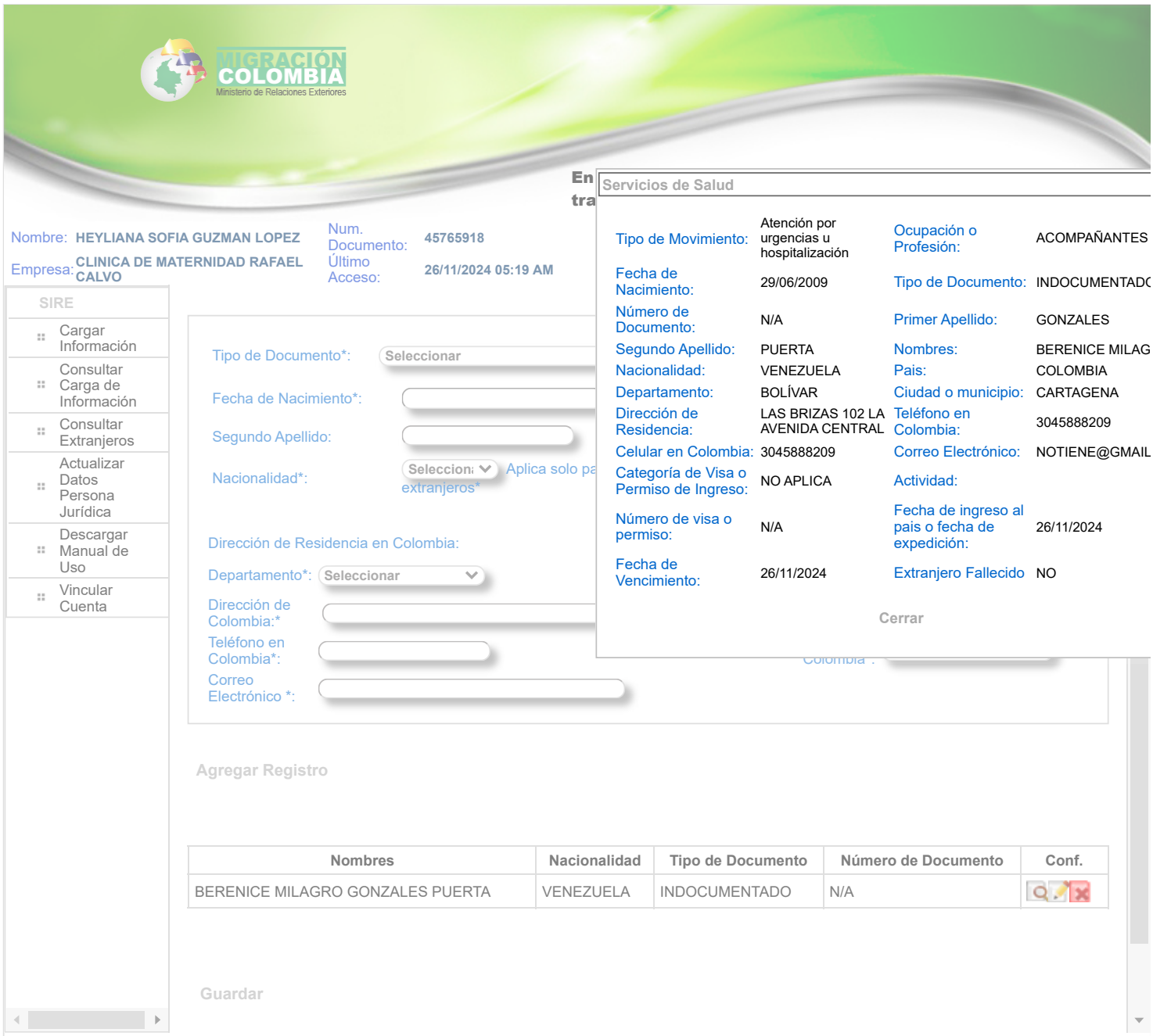
LAURI VANESSA ACOSTA PACHECO

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

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**VEN33474027** . **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD571500
Paciente: CE VEN33474027 - BERENICE MILAGROS GONZALES PUERTA
Fecha de Nacimiento: 29/06/2009
Dirección: LAS BRIZAS 102 LA AVENIDA CENTRAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 03/12/2024 16:32
Fecha de Atención: 26/11/2024 16:11
Edad: 15 año(s), 4 mes(es) y 28 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3045888209
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 26/11/2024 14:41
Cama: CM191

Síntesis de la Enfermedad:

Fecha: 26/11/2024: 16:08:09, Prestador: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL
Diagnóstico Relacionado 1: N912 : AMENORREA. SIN OTRA ESPECIFICACION

EVOLUCIONES:

Fecha: 26/11/2024: 16:08:09, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS G1P0A0 CON IDX:
EMBARAZO DE 10 SEMANAS
DOLOR PELVICO
AMENORREA

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SANGRADO VAGINAL ACTIVO. SE REALIZA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DONDE SE EVIDENCIA SACO GESTACIONAL FUNDICO, REGULAR, CON ADECUADA REACCIÓN CORIODECIDUAL, EN EMBRIÓN UNICO VIVO EN SU INTERIOR, CON EMBRIOCARDIA PRESENTE, CON UN EMBARAZO DE 10 SEMANA POR CRL. PACIENTE SIN CRITERIO DE HOSPITALIZACION POR LO QUE SE INDICA EGRESO MEDICO, SE INDICA INICIO DE CONTROL PRENATAL, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA INGRESO POR SERVICIO DE URGENCIAS, PACIENTE INFORMADA DE CONDUCTA TOMAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Medidas Generales Ordenadas:

Complicaciones:
NINGUNA

Fecha de Egreso: 26/11/2024 16:09 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: N912 : AMENORREA. SIN OTRA ESPECIFICACION
Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

EGRESO MEDICO
SS ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (YA REALIZADA)
INICIO DE CONTROL PRENATAL

Recomendaciones Adicionales:

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMAS: RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIA EN CASO DE DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORE CON EL USO DE ACETAMINOFEN, SI VE LUCECITAS, ESCUCHA PITIDOS, DOLOR INTENSO EN LA BOCA DEL ESTOMAGO, SALIDA D ELIQUIDO O SANGRADO POR GENITALES, FIEBRE, DISMINUCIÓN O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES POR 4 HORAS O MAS.

Aplica Cuidados de Enfermería: No

KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-
16558/2009/8865876

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD571500
Paciente: CE VEN33474027 - BERENICE MILAGROS GONZALES PUERTA
Fecha de Nacimiento: 29/06/2009
Dirección: LAS BRIZAS 102 LA AVENIDA CENTRAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 03/12/2024 16:32
Fecha de Atención: 26/11/2024 16:08
Edad: 15 año(s), 4 mes(es) y 28 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3045888209
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:** III|III

MOTIVO DE LA CONSULTA

TENGO DOLOR Y MAREO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS, QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO IRRADIADO A ZONA LUMBAR, ADEMAS REFIERE MAREOS Y CEFALEA INTERMITENTE DE INTENSIDAD 7/10 Y PRUEBA DE EMBARAZO CASERA POSITIVA. POR LO QUE DECIDIO CONSULTAR

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:	73 xMin	**Temperatura:**	36 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:		**Talla :**	1.60 m	**Presión:**	
IMC:		**SMC:**		**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	80 mmHg		

Apariencia: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN PALIDEZ MUCOCUTANEA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN.
Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASA Y ADENOPATIAS.
Tórax: TORAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.
Abdomen: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, SIN MASAS O MEGALIAS
Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES
Genito - urinario: NORMOCONFIGURADOS, A LA ESPECULOSCOPIA CON EVIDENCIA DE LEUCORREA ESCASA, NO FETIDA. AL TACTO CUELLO CERRADO, AL TACTO BIMANUAL UTERO INTRAPELVICO, NO SE PALPAN ANEXOS
Extremidades: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.
Sistema nervioso central: SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. GLASGOW 15/15.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 03/12/2024 16:32:13

Fecha de Atención: 26/11/2024 16:08

Admisión: AD571500

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN33474027 - BERENICE MILAGROS GONZALES PUERTA

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica

Causa externa: 15|Otra

Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica

Diagnóstico principal: R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Diagnóstico relacionado 1: N912 - AMENORREA. SIN OTRA ESPECIFICACION

EGRESO MEDICO
SS ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (YA REALIZADA)
INICIO DE CONTROL PRENATAL

Plan de Tratamiento: RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMAS: RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIA EN CASO DE DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORE CON EL USO DE ACETAMINOFEN, SI VE LUCECITAS, ESCUCHA PITIDOS, DOLOR INTENSO EN LA BOCA DEL ESTOMAGO, SALIDA D ELIQUIDO O SANGRADO POR GENITALES, FIEBRE, DISMINUCIÓN O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES POR 4 HORAS O MAS.

PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS G1P0A0 CON IDX:
EMBARAZO DE 10 SEMANAS
DOLOR PELVICO
AMENORREA

Análisis: **PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SANGRADO VAGINAL ACTIVO. SE REALIZA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DONDE SE EVIDENCIA SACO GESTACIONAL FUNDICO, REGULAR, CON ADECUADA REACCIÓN CORIODECIDUAL, EN EMBRIÓN UNICO VIVO EN SU INTERIOR, CON EMBRIOCARDIA PRESENTE, CON UN EMBARAZO DE 10 SEMANA POR CRL. PACIENTE SIN CRITERIO DE HOSPITALIZACION POR LO QUE SE INDICA EGRESO MEDICO, SE INDICA INICIO DE CONTROL PRENATAL, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA INGRESO POR SERVICIO DE URGENCIAS, PACIENTE INFORMADA DE CONDUCTA TOMAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.**

Recomendaciones:

Destino del Paciente:

KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-16558/2009/8865876

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD571500
Paciente: CE VEN33474027 - BERENICE MILAGROS GONZALES PUERTA
Fecha de Nacimiento: 29/06/2009
Dirección: LAS BRIZAS 102 LA AVENIDA CENTRAL
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 03/12/2024 16:32
Fecha de Atención: 26/11/2024 16:08
Edad: 15 año(s), 4 mes(es) y 28 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3045888209
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:** III|III

MOTIVO DE LA CONSULTA

TENGO DOLOR Y MAREO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS, QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO IRRADIADO A ZONA LUMBAR, ADEMAS REFIERE MAREOS Y CEFALEA INTERMITENTE DE INTENSIDAD 7/10 Y PRUEBA DE EMBARAZO CASERA POSITIVA. POR LO QUE DECIDIO CONSULTAR

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:	73 xMin	**Temperatura:**	36 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:		**Talla :**	1.60 m	**Presión:**	
IMC:		**SMC:**		**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	80 mmHg		

Apariencia: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN PALIDEZ MUCOCUTANEA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN.
Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASA Y ADENOPATIAS.
Tórax: TORAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.
Abdomen: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, SIN MASAS O MEGALIAS
Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES
Genito - urinario: NORMOCONFIGURADOS, A LA ESPECULOSCOPIA CON EVIDENCIA DE LEUCORREA ESCASA, NO FETIDA. AL TACTO CUELLO CERRADO, AL TACTO BIMANUAL UTERO INTRAPELVICO, NO SE PALPAN ANEXOS
Extremidades: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.
Sistema nervioso central: SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. GLASGOW 15/15.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 03/12/2024 16:32:13

Fecha de Atención: 26/11/2024 16:08

Admisión: AD571500

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN33474027 - BERENICE MILAGROS GONZALES PUERTA

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica

Causa externa: 15|Otra

Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica

Diagnóstico principal: R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Diagnóstico relacionado 1: N912 - AMENORREA. SIN OTRA ESPECIFICACION

EGRESO MEDICO
SS ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (YA REALIZADA)
INICIO DE CONTROL PRENATAL

Plan de Tratamiento: RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMAS: RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIA EN CASO DE DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORE CON EL USO DE ACETAMINOFEN, SI VE LUCECITAS, ESCUCHA PITIDOS, DOLOR INTENSO EN LA BOCA DEL ESTOMAGO, SALIDA D ELIQUIDO O SANGRADO POR GENITALES, FIEBRE, DISMINUCIÓN O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES POR 4 HORAS O MAS.

PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS G1P0A0 CON IDX:
EMBARAZO DE 10 SEMANAS
DOLOR PELVICO
AMENORREA

Análisis: **PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SANGRADO VAGINAL ACTIVO. SE REALIZA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DONDE SE EVIDENCIA SACO GESTACIONAL FUNDICO, REGULAR, CON ADECUADA REACCIÓN CORIODECIDUAL, EN EMBRIÓN UNICO VIVO EN SU INTERIOR, CON EMBRIOCARDIA PRESENTE, CON UN EMBARAZO DE 10 SEMANA POR CRL. PACIENTE SIN CRITERIO DE HOSPITALIZACION POR LO QUE SE INDICA EGRESO MEDICO, SE INDICA INICIO DE CONTROL PRENATAL, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA INGRESO POR SERVICIO DE URGENCIAS, PACIENTE INFORMADA DE CONDUCTA TOMAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.**

Recomendaciones:

Destino del Paciente:

KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-16558/2009/8865876

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **26/11/2024 8:14:00 p. m.**

PACIENTE : **BERENICE MILAGROS GONZALES PUERTA**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **26/11/2024 8:14:00 p. m.**

PACIENTE : **BERENICE MILAGROS GONZALES PUERTA**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **26/11/2024 8:14:00 p. m.**

PACIENTE : **BERENICE MILAGROS GONZALES PUERTA**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA