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.
FE136156
AutorizaciÛn

Fecha Factura: 10/dic/2024 **Fecha Ingreso** **01/dic/2024** **Fecha Egreso:** **02/dic/2024** **AdmisiÛn:** AD572056

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (
DirecciÛn: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
TelÈfono: 6605252

NIT: 890480184-4
Servicio: URGENCIAS
Sede: **E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV**
Contrato No.: CD-DADIS-CONTINT-004

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos: MARIA DE LOS ANGELES REVETTE SA
IdentificaciÛn Pcte.: CE - VEN29953314
Edad: 24 A—OS
DirecciÛn: LUIS CARLOS GALAN CALLE LA VENID

Tipo de Usuario : Beneficiario
Sexo: F **Nivel:** 2
RÈgimen: Vinculado
TelÈfono: 3233372720

Prestadores: ISABELLA LEONES GOMEZ

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	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÕA Y OBSTETRICIA...	2024-12-02	81400.00	81400.00

SON: OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L.

Total Plan:	81,400.00
SubTotal:	81,400.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
RetenciÛn:	0.00
TOTAL FACTURAD	81,400.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por NAYIRA

ObservaciÛn:

CUFE: 34790518d68790f35170fe37e1f2b1c8a07ba4c7d7bc71d632efe7fd97ee62cec2907da615fd361188bbe251613f16a9

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.

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

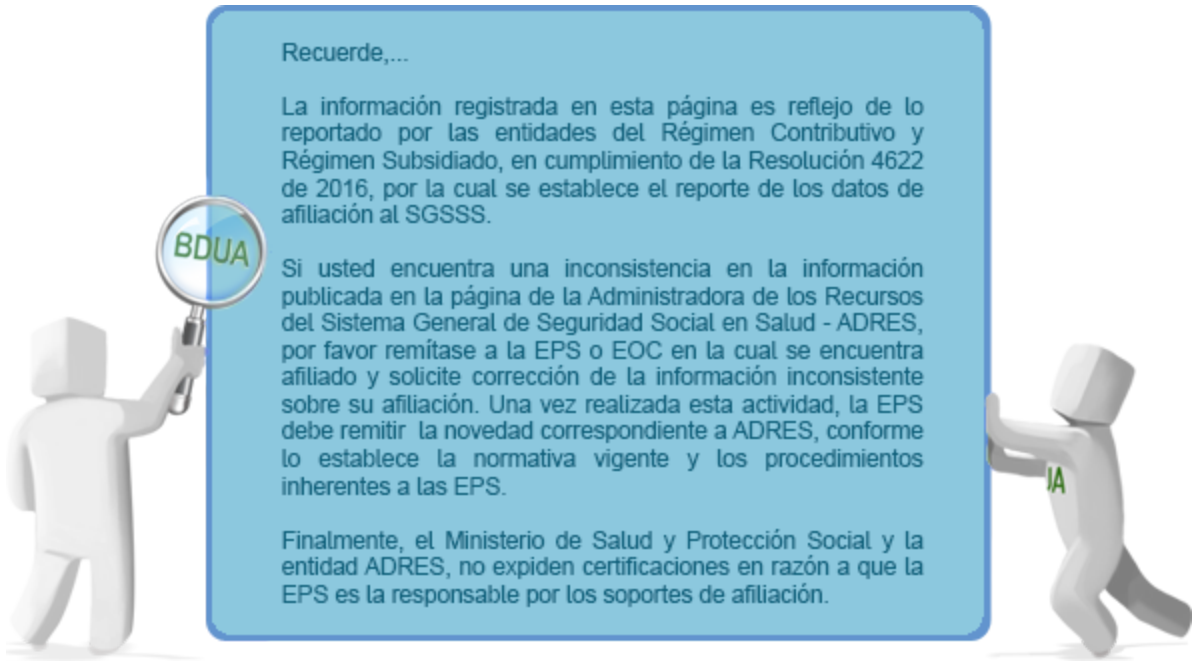
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/01/2024 22:06:04	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento VEN29953314 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**

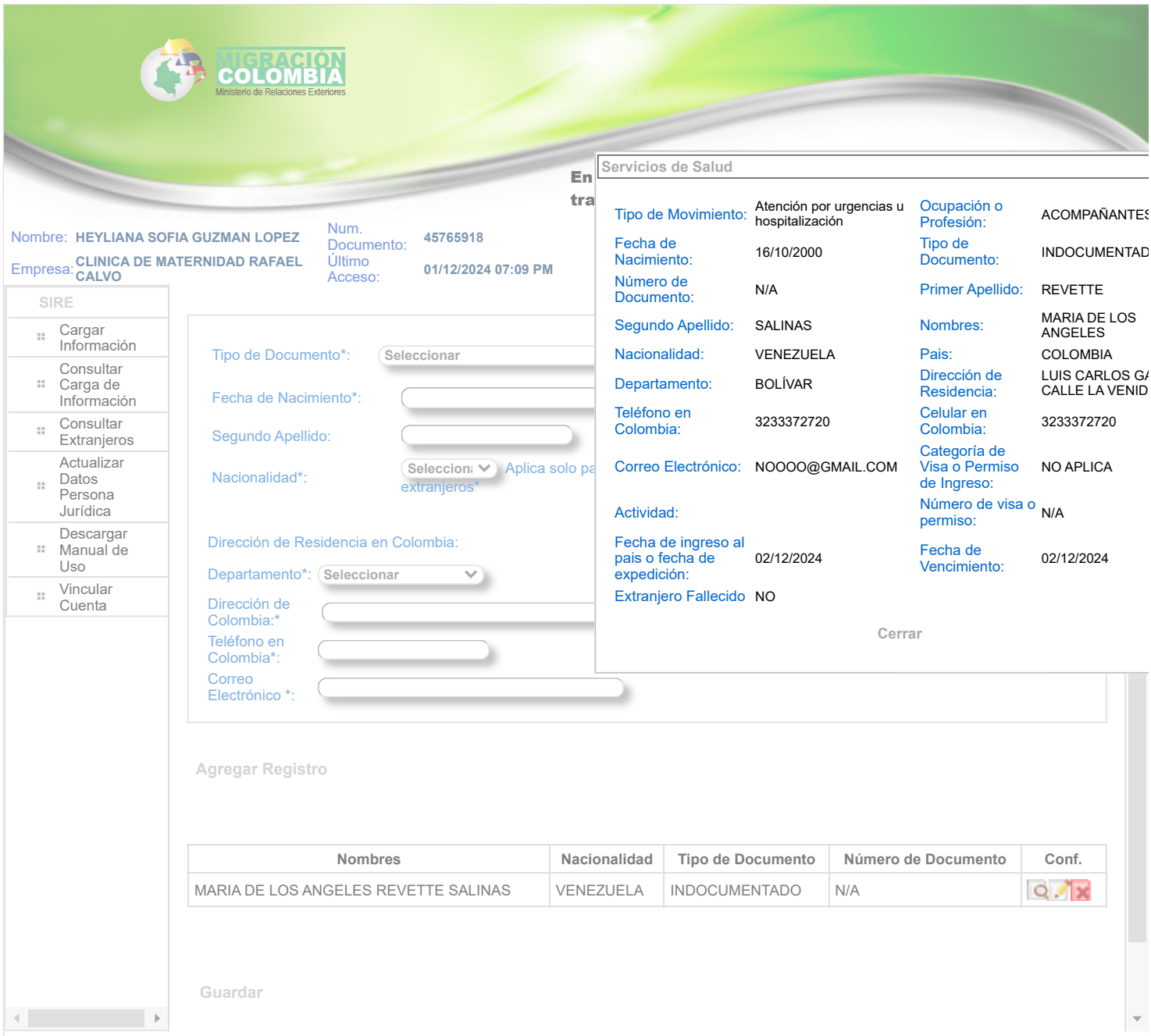
Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece 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



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN | FECHA 2024/12/01 | HORA 22:02

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
REVETTE	SALINAS	MARIA	DE LOS ANGELES

Tipo Documento de Identificación: CE

Número de Documento de Identidad: VEN29953314

Fecha de Nacimiento: 2000/10/16

Dirección de Residencia Habitual: LUIS CARLOS GALAN CALLE LA VENIDA **Teléfono:** 3233372720

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: 01-12-2024 **Hora:** 22:01

Paciente viene remitido: No

Motivo de Consulta:

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Pricipal:
R103 : DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: LAURI VANESSA ACOSTA PACHECO **Teléfono:**

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

Gmail

REVETTE

Redactar

Recibidos 43
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 88
Categorías
Social
Notificaciones 6
Foros
Promociones
Más

Etiquetas

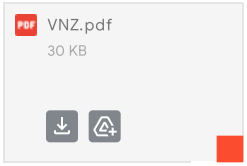
COOSALUD 57
Más

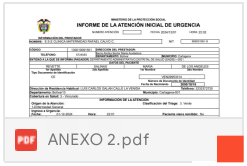
ENVIO SEGUNDO ANEXO N 2

6 archivos adjuntos• Analizado por Gmail


FORMATO ADMI...


Bienvenido a la p...


VNZ.pdf
30 KB


ANEXO 2.pdf

U

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

ANEXO TERCER ENVIO DE ANEXO N 2

6 archivos adjuntos• Analizado por Gmail

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

ENVIO ANEXO N 2 DE LA Paciente:VEN29953314 - MARIA DE LOS ANGELES REVETTE SALINAS

1 mensaje

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 1 de diciembre de 2024, 22:12
<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

- **FORMATO ADMINISTRATIVO.pdf**
  235K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf**
  53K
- **VNZ.pdf**
  30K
- **ANEXO 2.pdf**
  244K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf**
  353K
- **aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=ZvvJeM6YRq7BAejMIQwrgw==.pdf**
  296K

Gmail

REVETTE

Redactar

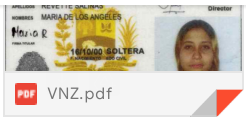
- Recibidos 43
- Pospuestos
- Importantes
- Enviados
- Borradores 88
- Categorías
  - Social
  - Notificaciones 6
  - Foros
  - Promociones
- Más

Etiquetas

- COOSALUD 57
- Más


FORMATO ADMI...


Bienvenido a la p...


VNZ.pdf


ANEXO 2.pdf

U

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

ANEXO TERCER ENVIO DE ANEXO N 2

6 archivos adjuntos• Analizado por Gmail


FORMATO ADMI...


Bienvenido a la p...


VNZ.pdf


ANEXO 2.pdf

Responder Responder a todos Reenviar

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**VEN29953314** . **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

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: AD572056
Paciente: CE VEN29953314 - MARIA DE LOS ANGELES REVETTE SALINAS
Fecha de Nacimiento: 16/10/2000
Dirección: LUIS CARLOS GALAN CALLE LA VENIDA
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 09:50
Fecha de Atención: 02/12/2024 03:42
Edad: 24 año(s), 1 mes(es) y 16 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3233372720
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 01/12/2024 21:50
Cama: CM239

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE DE 24 AÑOS G3P3C0A0 QUIEN ACUDE AL SERVICIO MEDICO DE URGENCIAS POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 1 DIA EVOLUCION DE DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO COLICO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR ASOCIADO A SANGRADO VAGINAL EN ESCASA CANTIDAD EL DIA DE AYER. REFIERE ESTAR EMBARAZADA POR PRUEBA DE EMBARAZO QUE SE REALIZO EN CASA EL DIA ANTERIOR. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA CEFALEA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: Z359 : ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico Relacionado 1: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

EVOLUCIONES:

Fecha: 02/12/2024: 03:23:42, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE DE DE 24 AÑOS, G4P3A0, CON DIAGNOSTICOS DE:
EMBARAZO DE 22.5 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUV
NO CONTROL PRENATAL
MULTIGESTANTE
PERIODO INTERGENESICO CORTO
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTO
RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, NO IRRITACION PERITONEAL, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, NO ACTIVIDAD UTERINA NI CAMBIOS CERVICALES. SE REALIZA ECOGRAFIA OBSTETRICO EVIDENCIANDO FETO PARA 22.5 SEMANAS. SE INGRESA PARA REALIZACION DE EXAMENES. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE DESEA RETIRO VOLUNTARIO, SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES, ENTIENDE Y ACEPTA.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Medidas Generales Ordenadas:

Complicaciones:
NO APLICA

Fecha de Egreso: 02/12/2024 03:40 **Motivo de Salida:** Voluntad|Voluntad **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: M545 : LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado 1: Z353 : EMBARAZO NO CONTROLADO

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:
PACIENTE FIRMA DE ALTA VOLUNTARIA

Recomendaciones Adicionales:
NINGUNA

Aplica Cuidados de Enfermería: No

ISABELLA LEONES GOMEZ-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047497044

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572056
Paciente: CE VEN29953314 - MARIA DE LOS ANGELES REVETTE SALINAS
Fecha de Nacimiento: 16/10/2000
Dirección: LUIS CARLOS GALAN CALLE LA VENIDA
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/12/2024 09:50
Fecha de Atención: 02/12/2024 03:23
Edad: 24 año(s), 1 mes(es) y 16 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3233372720
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 COLICOS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 24 AÑOS G3P3C0A0 QUIEN ACUDE AL SERVICIO MEDICO DE URGENCIAS POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 1 DIA EVOLUCION DE DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO COLICO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR ASOCIADO A SANGRADO VAGINAL EN ESCASA CANTIDAD EL DIA DE AYER. REFIERE ESTAR EMBARAZADA POR PRUEBA DE EMBARAZO QUE SE REALIZO EN CASA EL DIA ANTERIOR. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA CEFALEA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

ANTECEDENTES

1. Patológicos (HTA, Diabetes):
2. Quirúrgicos:
3. Hospitalarios:
4. Transfusionales:
5. Tóxico-Alérgicos:
6. Farmacológicos:
7. Gineco-Obstétricos:
8. Traumáticos:
9. Otros:
10. Alergia-toxicidad a medicamentos:

FAMILIARES

NO

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **OBSTETRICO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	89 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	64 kg	**Talla :**	1.61 m	**Presión:**	
IMC:	24.69 Kg/m^2	**SMC:**	1.67 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	93.33 mmHg		

Apariencia: BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA.
Cráneo, cara y cuello: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
Tórax: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.
Abdomen: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 32 CM, SE PALPA FETO UNICO, LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF: 130 LPM, NO ACTIVIDAD UTERINA, TONO UTERINO NORMAL, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES,
Piel y faneras: SIN LESIONES.
Genito - urinario: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, A LA ESPECULOSCOPIA: PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SANGRADO ACTIVO, TARNIER NEGATIVO, LEUCORREA AMARILLENTA, GRUMOSA, ADHERIDA A PAREDES, FETIDA. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, DURO, CERRADO.
Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 9:50:35

Fecha de Atención: 02/12/2024 03:23

Admisión: AD572056

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN29953314 - MARIA DE LOS ANGELES REVETTE SALINAS

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Sistema nervioso central: SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

NO TRAE PARACLINICOS

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico relacionado 1: R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL
Plan de Tratamiento: RETIRO VOLUNTARIO

Análisis:

PACIENTE DE DE 24 AÑOS, G4P3A0, CON DIAGNOSTICOS DE:
EMBARAZO DE 22.5 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUV
NO CONTROL PRENATAL
MULTIGESTANTE
PERIODO INTERGENESICO CORTO
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTO
RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, NO IRRITACION PERITONEAL, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, NO ACTIVIDAD UTERINA NI CAMBIOS CERVICALES. SE REALIZA ECOGRAFIA OBSTETRICO EVIDENCIANDO FETO PARA 22.5 SEMANAS. SE INGRESA PARA REALIZACION DE EXAMENES. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE DESEA RETIRO VOLUNTARIO, SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES, ENTIENDE Y ACEPTA.

Recomendaciones:
Destino del Paciente:

ISABELLA LEONES GOMEZ-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047497044

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572056
Paciente: CE VEN29953314 - MARIA DE LOS ANGELES REVETTE SALINAS
Fecha de Nacimiento: 16/10/2000
Dirección: LUIS CARLOS GALAN CALLE LA VENIDA
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/12/2024 09:50
Fecha de Atención: 02/12/2024 03:23
Edad: 24 año(s), 1 mes(es) y 16 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3233372720
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 COLICOS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 24 AÑOS G3P3C0A0 QUIEN ACUDE AL SERVICIO MEDICO DE URGENCIAS POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 1 DIA EVOLUCION DE DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO COLICO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR ASOCIADO A SANGRADO VAGINAL EN ESCASA CANTIDAD EL DIA DE AYER. REFIERE ESTAR EMBARAZADA POR PRUEBA DE EMBARAZO QUE SE REALIZO EN CASA EL DIA ANTERIOR. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA CEFALEA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

ANTECEDENTES

1. Patológicos (HTA, Diabetes):
2. Quirúrgicos:
3. Hospitalarios:
4. Transfusionales:
5. Tóxico-Alérgicos:
6. Farmacológicos:
7. Gineco-Obstétricos:
8. Traumáticos:
9. Otros:
10. Alergia-toxicidad a medicamentos:

FAMILIARES

NO

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **OBSTETRICO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	89 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	64 kg	**Talla :**	1.61 m	**Presión:**	
IMC:	24.69 Kg/m^2	**SMC:**	1.67 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	93.33 mmHg		

Apariencia: BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA.
Cráneo, cara y cuello: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
Tórax: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.
Abdomen: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 32 CM, SE PALPA FETO UNICO, LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF: 130 LPM, NO ACTIVIDAD UTERINA, TONO UTERINO NORMAL, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES,
Piel y faneras: SIN LESIONES.
Genito - urinario: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, A LA ESPECULOSCOPIA: PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SANGRADO ACTIVO, TARNIER NEGATIVO, LEUCORREA AMARILLENTA, GRUMOSA, ADHERIDA A PAREDES, FETIDA. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, DURO, CERRADO.
Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/12/2024 9:50:35 **Fecha de Atención:** 02/12/2024 03:23 **Admisión:** AD572056

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN29953314 - MARIA DE LOS ANGELES REVETTE SALINAS

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Sistema nervioso central: SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

NO TRAE PARACLINICOS

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico relacionado 1: R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL
Plan de Tratamiento: RETIRO VOLUNTARIO

Análisis:
PACIENTE DE DE 24 AÑOS, G4P3A0, CON DIAGNOSTICOS DE:
EMBARAZO DE 22.5 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUV
NO CONTROL PRENATAL
MULTIGESTANTE
PERIODO INTERGENESICO CORTO
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTO
RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, NO IRRITACION PERITONEAL, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, NO ACTIVIDAD UTERINA NI CAMBIOS CERVICALES. SE REALIZA ECOGRAFIA OBSTETRICO EVIDENCIANDO FETO PARA 22.5 SEMANAS. SE INGRESA PARA REALIZACION DE EXAMENES. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE DESEA RETIRO VOLUNTARIO, SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES, ENTIENDE Y ACEPTA.

Recomendaciones:
Destino del Paciente:

ISABELLA LEONES GOMEZ-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047497044

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO
Cartagena de Indias – Colombia
NIT 806 001 651 CÓDIGO 13001636

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA DE ALTA VOLUNTARIA.
(En cumplimiento de los artículos 15 y 16 de la Ley 23 de 1981)

Fecha y Hora: 03:25 AM

María de los Angeles Revette Salinas con Historia clínica No. 29.953.314, RECHAZO CONTINUAR MANEJO HOSPITALARIO Y SOLICITO VOLUNTARIAMENTE SER DADA DE ALTA DEL SERVICIO DE Urgencias. CAMA

El doctor(a) Isabella Leones Gomez, me ha explicado claramente y yo he entendido que MI DECISIÓN ES INCONVENIENTE PARA MI RECUPERACIÓN Y PONE EN RIESGO MI VIDA, PUES EL MANEJO HOSPITALARIO es necesario por razones médicas.

Igualmente el doctor(a) me ha explicado que al rechazar la continuidad en el manejo médico hospitalario y el haber SOLICITADO EL ALTA VOLUNTARIA DE ESTA INSTITUCIÓN, CONLLEVA CIRNCUNTANCIAS NEGATIVAS A MI VIDA Y A LA RECUPERACIÓN DE MI SALUD, Y ME EXPONE A LOS SIGUIENTES RIESGOS

Paciente sin control prenatal, alto riesgo de morbimortalidad materno fetal por no control.

ACEPTO ESTOS RIESGOS BAJO MI PROPIA RESPONSABILIDAD.

Firma del paciente María Ravette

c.c. 29 953 314 expedida en Valledupar

Firma María Ravette

c.c. 29 953 314 expedida en Valledupar

En calidad de: _____

Firma del médico _____

Reg. No. _____



ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **2/12/2024 4:39:00 a. m.**

PACIENTE : **MARIA DE LOS ANGELES REVETTE SALINAS**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por _____LACOSTA_____



ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 2/12/2024 4:39:00 a. m.

PACIENTE : **MARIA DE LOS ANGELES REVETTE SALINAS**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por _____LACOSTA_____



ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 2/12/2024 4:39:00 a. m.

PACIENTE : **MARIA DE LOS ANGELES REVETTE SALINAS**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por _____LACOSTA_____