Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SALIDA VOLUNTARIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 8/09/2025 9:25:16 a. m. **N° FOLIO:** 16

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 1012425200 **IDENTIFICACION:** 1012425200 **EDAD:** 30 Años / 0 Meses / 0 Días
NOMBRE PACIENTE: ANGIE TATIANA GARZON BARRERA **FECHA DE NACIMIENTO:** 8/09/1995 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** COTIZANTE CATEGORIA A
ENTIDAD: EPS FAMISANAR **TIPO DE REGIMEN:** Contributivo
DIRECCION: CARRERA 87A # 68 - 41 SUR **TELEFONO:** 3004171265 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 13480890 **FECHA DE INGRESO:** 8/09/2025 9:06:00 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: Diagnostico **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_general
RESPONSABLE: ANGIE TATIANA GARZON BARRERA **DIRECCION RESPONSABLE:** 1 **TELEFONO RESPONSABLE:** 1

FECHA: 08/09/2025 **HORA:** 09:25:16

LOS ABAJO FIRMANTES HEMOS RECIBIDO EXPLICACIÓN CLARA Y SUFICIENTE POR EL MÉDICO TRATANTE EL DOCTOR INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES A CARGO DE LA ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL. ACERCA DE LA ENFERMEDAD QUE PADECE NUESTRO PACIENTE DE NOMBRE ANGIE TATIANA GARZON BARRERA IDENTIFICADO CON EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 1012425200 DE BOGOTA , QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO CONSULTA EXTERNA DE , CAMA CON UN DIAGNOSTICO PRESUNTIVO DE O318 OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS DEL EMBARAZO

POR LO TANTO EL PLAN DIAGNOSTICO COMO EL PLAN TERAPÉUTICO ORDENADO POR LOS MÉDICOS TRATANTES, POSIBLEMENTE REQUIERA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PARA TENER ACCESO A LOS VASOS SANGUÍNEOS, A LA VÍA AÉREA PERMEABLE Y PUEDA SER QUE SE NECESITE EL SUMINISTRO DE OXIGENO, LA TOMA DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y DE RADIOLOGÍA, ASÍ COMO LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y LA REALIZACIÓN DE OTROS PROCEDIMIENTOS O ACTOS QUIRÚRGICOS INDISPENSABLES PARA HACER EL ADECUADO MANEJO DEL PACIENTE O INCLUSO EL TRASLADO EN AMBULANCIA PARA REMISIÓN, TODAS ESTAS SITUACIONES TOMAN TIEMPO Y REQUIEREN AUTORIZACIÓN BIEN SEA DEL PACIENTE Y/O DE SUS FAMILIARES Y DE LA EPS O ARL, SIN EMBARGO, A PESAR DE LAS EXPLICACIONES RECIBIDAS POR LOS PROFESIONALES TRATANTES, NO QUEREMOS NI DESEAMOS QUE EL PACIENTE EN MENCIÓN SIGA SIENDO TRATADO POR LOS MÉDICOS Y EL PERSONAL DE APOYO DE ESTA INSTITUCIÓN Y SOLICITAMOS SALIDA VOLUNTARIA.

ASUMIMOS A TRAVÉS DE NUESTRA FIRMA, LA RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL NO MANEJO DE LA ENFERMEDAD PRESENTADA POR EL PACIENTE Y EXONERAMOS A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DE TODA RESPONSABILIDAD GENERADA POR ESTA DECISIÓN.

OBSERVACIONES:
Gestante de 29 años G2P1A0C0V1 de 27 semanas FUR 22/02/2025 quien se atienden porque refiere episodios de contracciones AL EXAMEN FISICO DE 6 COTRACCIONES EN UN MINUTO. DESDE LAS 3 AM. CON FCF 148 LPM , ALTURA UTERINA DE 28 CM . NO PRESENTA SANGRADO VAGINAL. USAURIA REFIERE QUE VA A IR URGENCIAS DE UNA VEZ AL HOSPITAL DE KENNEDY YA QUE CUENTA CON CARRO Y QUIEN LA LLEVA PORQUE NO VA A ESPERARAR LA AMBULANCIA.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA DECISIÓN : KAREN GALVIS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN :
EN CALIDAD DE: SOBRINO

FIRMA : _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA DECISIÓN: 1076424200
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: MARTIN CRUZ
EN CALIDAD DE : ESPOSO

FIRMA : _____

TESTIGO: **MEDICO:** DR. INFANTE

FIRMA : _____ **FIRMA :** _____

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Edward A. Infante O.

Profesional: INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES
Registro profesional: 1018429103
Especialidad: MEDICINA GENERAL.