	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**Código: GESPS04-F001**
	MACROPROCESO: GESTIÓN EN SALUD	**Versión: 1.0**
	PROCESO/ SUBPROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD/ AUDITORIA MEDICA DE LA ATENCIÓN EN SALUD	**Fecha: 01/02/2022**
	INFORME DE AUDITORÍA MÉDICA CONCURRENTE	**Páginas:** 1 **de** 1

1. DATOS GENERALES	
IPS	**CMRC**
NOMBRE DEL PACIENTE	DEIVIANI ALEXANDRA DIAZ SANCHEZ Edad:17 año(s), 8 mes(es) 27 día(s) Dirección: POZON SECTOR VICTOR BLANCO MANZ B LOTE 5
IDENTIFICACIÓN	VEN33071776 Teléfono: 3013513102
ESTADO DE AFILIACIÓN	Migrante venezolana irregular sin RUMV.
PROFESIONAL QUE REALIZO LA AUDITORIA CONCURRENTE	**GERMÁN SALGUEDO GONZÁLEZ**
FECHA DE LA AUDITORIA	**7/06/2025**
FECHA DE INGRESO	**6/06/2025**
DIAGNOSTICO (S)	O021 - ABORTORETENIDO

2. MÉTODO DE VERIFICACIÓN CON

1) **HISTORIA CLÍNICA**
2) **CENSO**
3) **PERSONAL ASISTENCIAL**
4) **ACOMPAÑANTE**
5) **PACIENTE**

3. . RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA Y/O GESTIONES REALIZADAS

ME VANA HACER UN LEGRADO. CON REPORTE DE VDRL NO REACTIVO DE FECHA05 /06/2025, GRAVINDEX POSITIVO DE FECHA05/06/2025 YREPORTE ECOGRAFICO DE FECHA 05/06/2025 QUE EVIDENCIA EMBARAZO DE 9 SEMANAS. REFIERE DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO OCASIONAL, INTERMITENTE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. POR LO QUE SE LE REALIZA LEGRADO UTERINO POR AMEU: SE EXTRAEN ESCASOS RESTOS OVULARES, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.POSTERIORMENTE SE REALIZA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL QUE REPORTA UTEROENAVF, REGULAR HOMOGENEOCON DIAMETROS UTERINOS DE 74 X45 X5, OVARIOS ECONORMALES. NO HAY LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD. IDX: ECOGRAFIA NORMAL + UTERO PARA 10 SEMENAS POR BIOMETRIA. SE LE DA INFORMACION SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR Y ELLA ESCOGE AMPOLLA TRISMESTRAL. ALTA CON RECOMENDACIONES

4. CONCLUSIÓN DE LA AUDITORIA CONCURRENTE

SE LE PRESTO EL SERVICIO CON LA DEBIDA OPORTUNIDAD PARA LOS PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS, PREVIO VISTO BUENO.

SE CUMPLE CON EL PROTOCOLO PARA PACIENTE CON INCOMPLETO POR LO QUE SE LE REALIZA LEGRADO SIN COMPLICACIONES; PARA MAS O MENOS 10 SEMANAS DE GESTACION. EGRSO INMEDIATAMENTE.

CUMPLIMIENTO DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS: SI
CUMPLIMIENTO DE PERTINENCIA MEDICA: SI



FIRMA AUDITOR **Direccion Operativa De Prestación De Servicios De Salud - DADIS**	