E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI

NIT. 890.982.138-1

CALLE ZEA
CONMUTADOR: 8350808 - 8350749 E.S.E.gov.co
8350749

Cod. IPS: 050400326101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HA- 19329

Fecha Factura:	18/10/2025	
Fecha Vencimiento:	17/11/2025	
Fecha Validación DIAN:	18/10/2025	11:16:00
Fecha Inicial:	01/09/2025	
Fecha Final:	30/09/2025	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764087393993 con vigencia del 2025-01-20 al 2026-01-20. Numeración habilitada del 16201 al 50000 y prefijo HA

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 94ffac7aa62e8336cb6de12ab34fd92ee290f24ab2557698b4184ef5ddf59db2532a65a06cfdfdd8914d24e2aded245b

Elaborado por: JULIETH ANDREA PINZON VILLA

Administradora: MUNICIPIO DE ANORI
Nit: 890.982.489-1
Convenio: CONVPOSV -
Representante: GUSTAVO ALFREDO SILVA GUTIERREZ
Fecha Convenio: 01/01/2020 a 31/12/2025 **Teléfono:** 8350842

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 30
Cobertura: Cobertura entidad terri
Contratacion: Pago por capitación

OBSERVACIONES:

FACTURA DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025 CORRESPONDIENTE AL CONVENIO CI2025-098* PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE UNA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD* QUE ESTE PRESENTE EN EL MUNICIPIO DE ANORI DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 715 DE 2001 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 235 DE LA LEY 1955 DE 2019* Y LA RESOLUCION 857 DE 2020 EN SU ARTICULO 3 ITEM 3.1.

DOCUMENTO	NOMBRE	TIPO USUARIO	COPAGO	PÓLIZA	AUTORIZACIONES	N° Mipres	Entrega Mipres
AS VEN18649088	YOLANDA ESTER CUBILLAN MARQUEZ	Subsidiado	0.00		NULL		
PT VEN30731184	FELIANA PATRICIA BUCAN ACOSTA	Subsidiado	0.00		null, null, null, null, null, null, null		
AS VEN31005806	KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA	Subsidiado	0.00		NULL, NULL, null, null, null, null, null, null		

Valor en Letras:

TREINTA Y NUEVE MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS MCTE

TOTAL CARGOS	39,034,356
DESCUENTO	0
TOTAL A CANCELAR	39,034,356

E.S.E HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
ANORI
NIT 890982138-1

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE ANORÍ

CERTIFICA:

Que los aportes a seguridad social (Salud, Pensión y riesgos profesionales) y los aportes parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) Han sido cancelados dentro de los plazos establecidos por la Ley y que a la fecha se encuentran a PAZ Y SALVO por estos Conceptos en los últimos seis meses.

La presente certificación se expide para dar cumplimientos a requerimientos de la Norma.

Dado en Anorí, a los 03 días del mes de octubre de 2025.

GEDWIN VALENCIA RAMOS
Representante Legal.
E.S.E Hospital San Juan de Dios de Anorí

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-08, 03:12:50 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT	NI 890982138
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80368880
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1838322563
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 79.629.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	19	$ 13.593.000	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	12	$ 7.504.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	12	$ 11.347.100	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	10	$ 4.934.500	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 1.068.700	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	13	$ 4.781.000	$ 0
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	1	$ 549.400	$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	3	$ 1.397.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	15	$ 11.757.800	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	43	$ 5.060.700	$ 0
N890[illegible]842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	43	$ 7.837.500	$ 0
N899[illegible]034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	43	$ 3.919.600	$ 0
N89[illegible]239	PAICBF	ICBF	43	$ 5.878.900	$ 0
		SubTotales:		$ 79.629.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 79.629.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

NIT 890.982.138-1

ACTA DE REUNIÓN

COMITÉ DE GLOSAS Y SOSTENIBILIDAD CONTABLE
E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
ACTA No 09 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025.

Reunión Ordinaria (x) Reunión Extraordinaria ()

Hora: 10:00 AM

Lugar: AUDITORIO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación de asistentes.
2. Lectura y aprobación del acta anterior.
3. Verificación de tareas (incluir % de cumplimiento de tareas).
4. Conciliación nueva eps
5. Glosas COOSALUD
6. Mesa técnica COOSALUD
7. Informe FT025
8. Informe de cartera.

INTEGRANTES COMITÉ

Nombre	Cargo
GEDWIN VALENCIA RAMOS	Gerente.
LUZ ENID MARULANDA	Técnica administrativa.
YAJAIRA RUIZ	Asesor contable.
UBIER DARIO GARCIA	Auxiliar administrativo (facturación).
JUAN CAMILO MEJIA	Auxiliar administrativo (cartera).
JUAN MANUEL MEJIA	Coordinador médico.
DAIRY MARCELA MORENO	Enfermera jefa

Se anexa listado de asistencia.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

1- Se realiza verificación de la asistencia de los integrantes del comité y se procede a darle continuidad al encontrar que hay quórum para realizarla.

2- Se realiza lectura del acta No 07 del 10 de SEPTIEMBRE de 2025, la cual es aprobada por todos los asistentes del comité.

3- Posteriormente se procede a revisar el porcentaje de cumplimiento de las actividades asignadas y pendientes del último comité realizado.

Verificación y porcentaje de cumplimiento de actividades.

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLES	% COMPLIMIENTO
1			100
2			100

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

NIT 890.982.138-1

4- El gerente y el auxiliar de cartera asistieron a la reunión de depuración de saldos con nueva eps en la ciudad de Bogotá el día 2 de octubre, donde nos informan que tenemos mas de 100 millones en facturas no radicadas o en devolución. Se reenvió este informe al área de facturación para que proceda a revisar y si es el caso, refacturar y radicar nuevamente estas facturas.

5- Asistimos a reunión virtual con Coosalud para conciliación de glosas y devoluciones, donde reportan un valor toral de 1.800 millones por este concepto, de los cuales aceptan 1.500 millones y la ESE debe aceptar 329 millones. Estamos analizando que tan beneficioso puede ser este acuerdo para nosotros y proceder a la firma.

6- En la ciudad de Medellín se realizó mesa técnica con Coosalud, donde el gerente mauricio Jaramillo nos muestra como esta nuestro hospital con los indicadores y metas de Coosalud, se dejan algunos compromisos y se reprograma cita para el 21 de octubre

E.S.E. HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
ANORI

NIT 890.982.138-1

INFORME CARTERA.

Tipificación de cartera.

NIT	TERCERO	< 360 DIAS	> 360 DIAS	TOTAL
800050068	FUNDACION MEDICO PREVENTIVA	$ -	$ 34,954,213.00	$34,954,213.00
800088702	EPS SURAMERICANA S. A	$ 11,534,328.00	$ 12,856,940.00	$24,391,268.00
800130907	SALUD TOTAL EPS S.A	$ 7,879,124.00	$ 413,559.00	$ 8,292,683.00
800140949	CAFESALUD EPS	$ -	$ 91,543,314.51	$91,543,314.51
800163827	ANDIASISTENCIA COMPAÑIA DE ASISTENCIA DE LOS ANDES S.A.S	$ -	$ 1,546,666.00	$ 1,546,666.00
800226175	COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.	$147,924.27		$147,924.27
800250119	SALUDCOOP EPS	$ -	$ 33,453,366.32	$33,453,366.32
800251440	EPS SANITAS S.A.S.	$ 1,793,589.00	$ 371,200.00	$ 2,164,789.00
804002105	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EPS SUBSIDIADA COMPARTA	$ -	$ 1,534,653.00	$ 1,534,653.00
805000427	COOMEVA EPS S.A.	$ -	$ 2,404,547.00	$ 2,404,547.00
805001157	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	$ -	$ 100,450.00	$100,450.00
806008394	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	$ 1,039,162.00	$ 349,884.00	$ 1,389,046.00
811032059	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6	$ 1,415,176.00	$ 97,900.00	$ 1,513,076.00
817000248	ASMET SALUD EPS-S	$ 7,983,338.00	$ 902,350.00	$ 8,885,688.00
817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC-EPSI	$445,778.00	$ 92,200.00	$537,978.00
824001398	DUSAKAWI EPSI	$ 4,756,663.00	$ 2,519,159.00	$ 7,275,822.00
830003564	EPS FAMISANAR S.A.S	$275,817.00	$ 7,500.00	$283,317.00
830023202	COSMITET LTDA	$ -	$ 89,600.00	$ 89,600.00
830053105	CONSORCIO FONDO DE PENSIÓN EN SALUD PARA PPL	$ 71,621,983.20		$71,621,983.20
860002180	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SOAT	$ 11,991,666.00	$ 12,492,776.00	$24,484,442.00
860002184	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.	$ 75,712,336.00	$ 14,470,699.00	$90,183,035.00

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

NIT 890.982.138-1

860002400	LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS	$ 28,155,501.00	$ 19,695,669.00	$47,851,170.00
860009578	SEGUROS DEL ESTADO	$ 3,246,258.00	$ 11,336,293.00	$14,582,551.00
860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.	$866,650.00	$ 519,900.00	$ 1,386,550.00
860028415	EQUIDAD SEGUROS GENERALES	$300,300.00	$ 1,882,436.00	$ 2,182,736.00
860037013	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	$ 6,058,071.00	$ 18,048,555.00	$24,106,626.00
860039988	LIBERTY SEGUROS S.A	$ -	$ 694,800.00	$694,800.00
860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	$968,901.00		$968,901.00
860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	$ 1,933,300.00	$ 1,368,446.00	$ 3,301,746.00
890903407	SURAMERICANA DE SEGUROS	$ 1,693,463.00	$ 4,714,680.00	$ 6,408,143.00
890903790	ARL SURA	$ 5,926,793.00	$ 1,148,341.00	$ 7,075,134.00
890904996	EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN E.S.P.	$103,150.00		$103,150.00
890982489	MUNICIPIO ANORI	$ 90,948,389.11		$90,948,389.11
890999023	CAPRECOM	$ -	$ 1,170,521.48	$ 1,170,521.48
891700037	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.	$ -	$ 2,233,300.00	$ 2,233,300.00
892200015	COMFASUCRE EPS	$ -	$ 407,815.00	$407,815.00
899999107	EPS CONVIDA	$ -	$ 396,809.00	$396,809.00
900033371	SUMIMEDICAL S.A.S	$ -	$ 512,500.00	$512,500.00
900156264	NUEVA EPS S.A.	$ 383,892,758.00	$ 295,792,587.00	$ 679,685,345.00
900226715	COOSALUD EPS S.A	$ 3,194,172,315.72	$ 168,132,462.00	$ 3,362,304,777.72
900298372	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	$ 2,671,405.00	$ 533,247.00	$ 3,204,652.00
900604350	ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.S	$ 174,567,023.00	$ 64,973,510.00	$ 239,540,533.00
900978341	FONDO NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	$ 141,434,705.00		$ 141,434,705.00
901021565	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.	$197,500.00	$ 200,239.00	$397,739.00
901037916	ADRES	$ 10,280,487.00		$10,280,487.00
901097473	MEDIMAS EPS S.A.S	$ -	$ 40,331,874.00	$40,331,874.00
901108280	SINDICATO DE GREMIO DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD	$ -	$ 126,500.00	$126,500.00

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

NIT 890.982.138-1

901541037	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	$ 7,615,580.00	$ 7,470,766.00	$15,086,346.00
901543211	CAJACOPI EPS SAS	$ 3,515,124.00	$ 11,327,276.00	$14,842,400.00
	TOTAL	**$ 4,255,144,558.30**	**$ 863,219,503.31**	**$ 5,118,364,061.61**

Total real de la cartera

Concepto		
Valor total de la cartera	$5,118,364,061	
Pagos pendientes de cruce		$3,125,462,213
Valor cartera descontando pagos pendientes	$1,992,901,848	
ERP en liquidación		$205,392,489
Cartera sin radicar		$ 725.645.321
Total cartera por cobrar vencida.	**$1,061,864,038**	

7- **Plan de acción comité No. 09 de 2025.**

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLES	PLAZO
1		Área facturación	1 mes
2			

Se finaliza la reunión a las 11:30 AM.

Anexos:

- Listado de asistencia.

CAMIO MESA 7.

Firma del Coordinador y/o secretario.

Nuevo | Ayuda

CARTERA POR DEUDOR

0504003261 ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI Año: 2025 Mes: 6

Excel | Word | Texto

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...MovilidadRC-ESSC24-COOSALUD EPS S.A.	23.457.992	20.556.888	44.640.797	31.317.970	1.051.254	121.024.901	37.492.034	0	0	100.200.000	0
...MovilidadRC-ESSC62-ASMET Salud EPS S.A.S.	2.891.625	0	44.460	542.500	1.066.750	4.545.335	0	0	0	0	0
...PLiq-MovilidadRC-ESSC33-Cooperativa de Salud Comunitaria "COMPARTA"	0	0	0	0	233.279	233.279	0	0	0	0	0
...MovilidadRC-CCFC55-CAJACOPI Atlántico -CCF	0	0	0	0	239.507	239.507	0	0	0	0	0
...MovilidadRC-EPSS040-SAVIA SALUD EPSS -Alianza Medellín Antioquia EPS SAS	1.762.556	0	0	548.130	1.012.033	3.322.719	693.869	0	0	0	0
...EAS016-EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN DEPARTAMENTO MEDICO	0	0	0	103.150	0	103.150	0	0	0	0	0
...EPS037-Nueva EPS SA	65.570.510	197.001.770	44.916.514	125.050.581	58.689.631	491.229.006	91.902.235	0	0	415.553.936	0
...EPS010-Sura EPS	2.685.285	26.724	30.376	1.598.410	7.823.904	12.164.699	9.020.564	0	0	701.975	0
...EPS005-Sanitas EPS	302.000	66.800	182.650	1.058.789	371.200	1.981.439	45.100	0	0	0	0
...EPS002-Salud Total SA EPS	873.607	0	0	0	294.491	1.168.098	2.346.432	0	0	505.171	0
...EPS del régimen contributivo en liquidación	0	0	0	0	167.697.820	167.697.820	0	0	0	0	0
SUBTOTAL CONTRIBUTIVO	97.543.575	217.652.182	89.814.797	160.219.530	238.479.869	803.709.953	141.500.234	0	0	516.961.082	0

RÉGIMEN SUBSIDIADO

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...EPSI03-Asociación Indígena del Cauca -AIC-	0	0	0	445.778	92.200	537.978	0	0	0	0	0
...ESS207-Asociación Mutual Ser Empresa Solidaria de Salud ESS	0	360.460	281.951	396.751	349.884	1.389.046	2.014.700	0	0	0	0
...CCF055-CAJACOPI Atlántico -CCF	258.240	0	0	3.073.987	11.270.666	14.602.893	212.100	0	0	0	0
...EPS040-SAVIA SALUD EPSS -Alianza Medellín Antioquia EPS SAS	37.087.822	10.772.113	363.993	11.732.289	48.278.767	108.234.984	0	0	0	0	0
...ESS024-COOSALUD EPS S.A.	299.866.489	214.001.138	2.238.708.368	11.326.755	13.138.538	2.777.041.288	834.311.215	0	0	3.142.509.584	0
...EPSI01-Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar "DUSAKAWI"	0	0	0	4.756.663	2.519.159	7.275.822	0	0	0	0	0
...ESS118-Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud de Nariño ESS "EMSSANAR ESS"	0	0	0	197.500	200.239	397.739	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS02-Salud Total SA EPS	636.214	0	924.992	119.344	104.524	1.785.074	3.561.850	0	0	0	0
...EPSS34-Capital Salud EPSS SAS	114.000	0	0	2.557.405	533.247	3.204.652	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS08-Compensar EPS	0	0	0	968.901	0	968.901	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS10-Sura EPS	865.691	0	372.439	218.056	5.093.177	6.549.363	3.386.092	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS17-Famisanar LTDA EPS	0	0	0	275.817	7.500	283.317	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS37-Nueva EPS SA	13.048.434	11.947.819	2.865.088	0	0	27.861.341	40.863.287	0	0	0	0
...EPS-ARS del régimen subsidiado en liquidación	0	0	0	0	3.124.263	3.124.263	0	0	0	0	0
SUBTOTAL SUBSIDIADO	351.876.890	237.081.530	2.243.516.831	36.069.246	84.712.164	2.953.256.661	884.349.244	0	0	3.142.509.584	0

SOAT-ECAT

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...Seguros Bolívar S.A.	4.760.860	2.430.815	2.274.683	3.436.723	10.152.361	23.055.442	615.850	0	0	0
...AXA Colpatria Seguros S.A.	3.293.406	7.986.112	19.312.183	44.416.805	14.248.829	89.257.335	30.747.186	0	2.909.034	0
...La Previsora S.A. Compañía de Seguros	4.528.256	2.958.250	8.687.929	7.402.509	19.239.169	42.816.113	8.994.121	10.083.236	0	0
...Seguros del Estado S.A.	3.246.258	0	0	0	11.336.293	14.582.551	0	0	0	0
...La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo -La Equidad-	0	0	300.300	0	1.882.436	2.182.736	0	0	0	0
...Compañía Mundial de Seguros S.A.	1.857.900	764.752	2.490.648	1.595.984	17.397.342	24.106.626	8.373.776	0	0	0
...HDI Seguros Colombia S.A.	0	0	0	342.800	352.000	694.800	0	0	0	0
...Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. Entidad Cooperativa	0	0	0	1.933.300	1.368.446	3.301.746	0	0	0	0
...Seguros Generales Suramericana S.A.	0	0	0	1.453.963	4.714.680	6.168.643	43.900	0	0	0
...Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.	0	0	0	0	3.779.966	3.779.966	0	0	0	0
...ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud	0	0	10.280.487	0	0	10.280.487	0	0	0	0
...Aseguradoras en liquidación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL SOAT-ECAT	17.686.680	14.139.929	43.346.230	60.582.084	84.471.522	220.226.445	48.774.833	10.083.236	2.909.034	0

ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA - SECRETARÍAS DEPARTAMENTALES Y DISTRIRALES

(Incluye cartera por atención de los servicios y tecnologías sin cobertrua en el POS a los afiliados al régimen subsidiado)

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
SUBTOTAL POBL. POBRE SECR. DEPARTAMENTALES - DISTRITALES (INCLUYE SERV. Y TCGIAS. SIN COBERTURA EN EL POS A LOS AFIL. REG. SUBSIDIADO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA SECRETARÍAS MUNICIPALES

Subconcepto	Hasta	De	De 91	De	Mayor	Total Cartera	Sin Facturar o con	Glosa Inicial	Giro para abono de	Deterioro acumulado de

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturacion sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
Direccion General de Sanidad Militar	643.538	0	295.054	6.603.312	7.387.957	14.929.861	2.333.763	0	4.681.205	0
Direccion Sanidad Policia Nacional	67.100	0	498.176	0	97.900	663.176	777.600	0	157.259	0
Fiduprevisora Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio	3.445.792	97.854	39.868	12.727.280	35.533.513	51.844.307	33.866.543	0	0	0
ARL - Administradoras de Riesgos Laborales	0	0	6.941.367	0	1.668.241	8.609.608	21.217.434	0	0	0
Otros deudores por venta de Servicios de Salud	141.434.705	0	0	0	126.500	141.561.205	0	0	0	0
Particulares	0	0	0	2.270.469	0	2.270.469	0	0	0	0
SUBTOTAL OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	145.591.135	97.854	7.774.465	21.601.061	44.814.111	219.878.626	58.195.340	0	4.838.464	0

OTROS DEUDORES POR CONCEPTOS DIFERENTES A VENTA DE SERVICIOS DE SALUD

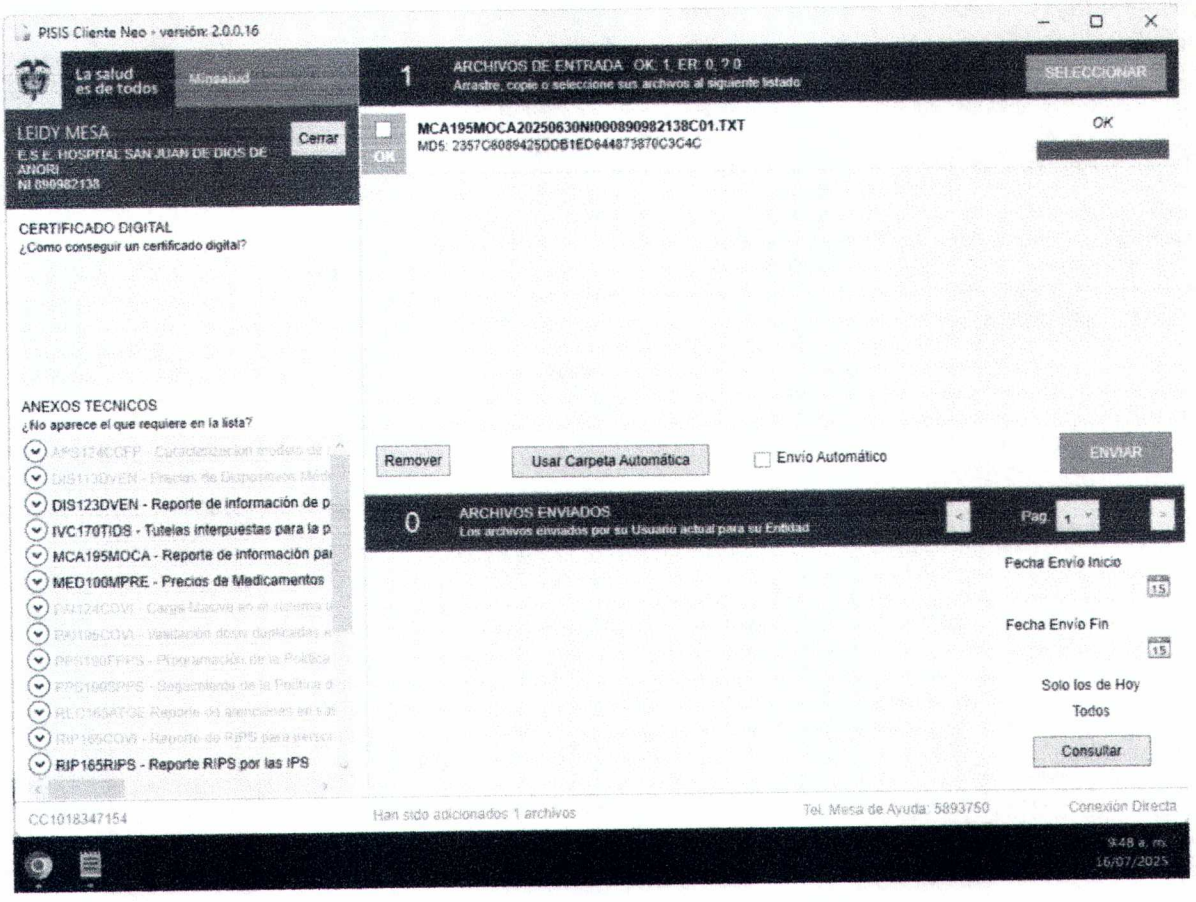
Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)
SUBTOTAL CONCEPTO DIFERENTE A VENTA DE SS	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL DE CARTERA

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
TOTAL	612.698.280	468.971.495	2.384.452.323	278.471.921	452.477.666	4.197.071.685	1.132.819.651	10.083.236	0	3.667.218.164	0

Nuevo Ayuda

ESPECIALIDAD	INDICE	TIEMPO ESPER	USUARIOS	TOTAL
CONSULTA 1 VEZ	1	81	772	0,10
ODONTOLOGIA 1 VEZ	2	37	170	0,22
TRIAGE II	6	3246	116	28



"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

13

Historia N° VEN31005806 Documento N° AS VEN31005806

ORDEN DE SERVICIO: 1,589,432

Paciente BASTIDAS GUERRA KIMBERLY DE LOS ANGELES

Fecha 18/09/2025

Edad 25 año(s) Sexo Fem Carné

Hora: 08:14

Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV

NIT 890982489-1

Regimen SUBSIDIADOS 1 Autoriz

Ciudad

Cajero LILIANAP

Servicio Ambulatorio

Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAG
890201	CONSULTA PRENATAL DE PRIMERA VEZ CON MEDICO	1.00	57,000	57,000	

TOTAL CARGOS 57,000
TOTAL ADMINISTRADORA 57,000

CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION
VALOR ABONADO
VALOR SUBSIDIADO
VALOR RECARGO
VALOR FINANCIADO

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE

OBSERVACIONES:

Liliana
FIRMA RESPONSABLE

Kimberly B. G.
FIRMA DEL PACIENTE

14

HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

Código Plantilla:ICPN
Fecha Historia:18/09/2025 10:03
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 18/09/2025 10:03
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN31005806 Cons. Historia: 1540410
Atención: Ambulatorio

Plantilla
INGRESO Y CONTROL PRENATAL:

Plantilla
Datos Generales
Hora: 09:58
Historia: VEN31005806
Fecha Nacimiento F: 04/09/2000
Sexo: Femenino
Ocupacion: OTRO
Municipio F: ANORI
E.A.P.B.: MUNICIPIO DE ANORI
Tipo Documento F: AS
Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Edad: 25 Años
Estado Civil: Soltero
Telefono: 3150301271
Natural de: ANTIOQUIA
Convenio: CONVPOSV

Datos de la Consulta
Control Prenatal de Primera Vez: 18/09/2025
Fecha de Consejería en Lactancia Materna: 18/09/2025
Control Prenatal: 1
Último Control Prenatal: 18/09/2025

Enfermedad Actual: INGRESO A CONTROL PRENATAL Kimberly Bastidas, Secundigestante de 25 años, reside en el barrio Santa Barbara, casco urbano. Teléfono: 3150301271, es ama de casa, bachiller completo, soltera. Convive con sus padres. Embarazo no planeado y aceptado. Sin antecedentes de importancia. Viene con su padre Hugo Hidalgo. Secundigestante con gestación 37+2 semanas por ecografía del 14/09/2025 embarazo de 36+5 semanas. G2C0A1V0P0. Menarquia 11 años. FUM 20/12/2024, ciclos menstruales irregulares.Ingreso a control prenatal 17/09/2025Alto riesgo Obstétrico:- Lejanía.- Condiciones socioeconómicas.- Bajo riesgo de preeclampsia- Ingreso super tardío a controles prenatales- Migrante venezolana. - ToxosusceptibleAntecedentes Personales:Patológicos, Alérgicos, Quirúrgicos: Negativos.Toxicológicos: Niega consumo de licor o cigarrillo. Antecedentes Ginecobstetricos: G3-P1-A0-M0-C1PARACLINICOS:14/09/2025Uroanálisis: con leucocitos, sin proteinuría, bacterias ocasionales. Urocultivo negativoFrotis de flujo vaginal no patológicoGlucosa 71 HbA1c 5.1TSH 2.17Chagas anticuerpos negativosGota gruesa negativoHemoclasificación O positivoHLG: Hb 12.6, htc 37.2, plq 234000, leu 6900Hepatitis B negativoToxoplasma IgG negativo, IgM no reactivoVIH negativoCultivo SGB pendienteECOGRAFIAS:14/09/2025Ecografía obstétrica: Feto único, presentación cefálico, dorso izquierdo. FCF 145 latxmin. Placenta fúndica posterior, sin áreas de hematomas o desprendimientos. Diametro de 50.2 MM. Cordón umbilical de 3 vasos. PFE 2952 Gr. Embarazo de 36.5 semanas por biometrias. VALORACIONES:Gineco-Obstetricia: Ya fue valorada en hospital de Yolombó Odontología: ya fue valorada por odontologíaVacunación: Se redireccionaCitología: No se realizaPsicología: Ya fue valorada por psicologíaNutrición: Ya fue valorada por nutriciónTratamiento recibido: -No ha tenido.

Revisión por sistemas
Revisión por sistemas: Refiere sentirse bien con su embarazo, siente mover su bebé. Niega fiebre, pérdida de peso, nauseas, emesis, cefalea, tinitus, alteraciones visuales, dolor abdominal o actividad uterina, pérdidas vaginales, sangrado, cambios en las características del flujo vaginal, síntomas respiratorios, urinarios o gastrointestinales, edema de miembros inferiores o la cara, refiere hábito intestinal normal. Niega lumbalgia o pubalgia.Manifiesta adecuada alimentación y toma de micronutrientes. Niega tabaquismo, consumo de alcohol, sustancias psicoactivas o exposición a humo de leña; refiere vida sexual activa, no realiza actividad física. Niega síntomas depresivos, estrés materno, ansiedad y trastornos del sueño, buen estado de ánimo. Evaluación del riesgo biológico y social con la escala de herrera y hurtado: 3, alto riesgo psicosocial. Niega violencia intrafamiliar.Frente a las preguntas: ¿en el último mes se ha sentido triste, deprimida o sin esperanza con frecuencia o ha permanecido preocupada por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas? responde que no.Niega violencia familiar, frente a las pregunta ¿fue golpeada, abofeteada, pateada, lastimada o forzada a tener relaciones sexuales en el último año?, responde que no.

Antecedentes Socioculturales
Etnia: OTRA
POBLACION ESPECIAL: OTRO
NIVEL EDUCATIVO.: SECUNDARIA
Cual: NA

Antecedentes personales
Patológicos.
Descripción: -Negativos
Alérgicos
Descripción,: -Negativos
Quirúrgicos.
Descripción.: -Negativos
Tóxicos
Descripción.,: -Negativos
Otros
Descripción.,.: -Negativos
Antecedentes Familiares

15

Descripción...: - Negativos

Antecedentes Gineco-obstétricos

G(Previas): 1
A: 1
am: 0
V: 0
P: 0
C: 0
M(1 sem. despues): 0
FUM..: 20/12/2024

METODO DE PLANIFICACON: NINGUNO

Edad Gestacional

Semanas;: 37.20
FPP: 07/10/2025
EG Por: OTRA

Parto Previo

Embarazo planeado

Embarazo planeado: No

Signos Vitales

TA: 95/60
FR(min): 18.00
Peso(Kgr): 67.70
Talla(cm): 1.52
IMC.: 29
FC: 82.00
Temperatura: 36.00
Fecha del Peso: 18/09/2025
Fecha de la Talla: 18/09/2025

Paraclinicos

Prueba de embarazo: POSITIVA
AgsHB.: NEGATIVO
Fecha: 14/09/2025
R.H.: POSITIVO
Citologia.: -Normal
Parcial de Orina: NORMAL
VIH: NEGATIVO
VDRL: NO REACTIVO
Hemoclasificación.: O
Glucosa en Ayunas: 71
FFV.: -Normal

Ecografía: - 14/09/2025Ecografía obstétrica: Feto único, presentación cefálico, dorso izquierdo. FCF 145 latxmin. Placenta úndica posterior, sin áreas de hematomas o desprendimientos. Diametro de 50.2 MM. Cordón umbilical de 3 vasos. PFE 2952 Gr. Embarazo de 36.5 semanas por biometrias.

Odontología: NORMAL

Hb

Semana mayor a 20: 12

Examen Fisico

Neurologico

Neurologico: Normal;
Descripcion.: - Consciente, alerta, orientada en persona, tiempo y espacio, moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni localizaciones, pupilas isocóricas normorreactivas, pares craneales sin déficit, no presenta trastornos de la sensibilidad, marcha normal, coordinación adecuada, lenguaje coherente, sin signos meníngeos.

Cabeza y cuello

Cabeza y cuello: Normal;
Descripcion.: - Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Cuello simétrico, sin adenopatías ni soplos.

Tórax

Tórax: Normal;
Descripcion.: - Tórax simétrico, sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados.

Abdomen.

Abdomen.: Normal;
Descripcion.: - Abundante panículo adiposo, Útero grávido, no doloroso a la palpación, peristaltismo positivo, puñopercusión lateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 34 cm, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso izquierdo, movimientos fetales presentes, sin actividad uterina en el momento del examen, fcf:148 /min.

Genitourinario.

Genitourinario.: Normal;
Descripcion.: - No realizo tacto vaginal.

Osteomuscular

Osteomuscular: Normal;
Descripcion.: - Extremidades inferiores eutróficas, sin edema, pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados, rot ++, sin alteraciones de la sensibilidad.

Piel y faneras

Piel y faneras: Normal;
Descripcion.: - Sin lesiones, hidratada, llenado capilar menor de 2 segundos.

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: Z359-SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Causa Externa: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta: Atención para el cuidado prenatal

Análisis

Análisis: Secundigestante de 25 años, con embarazo de 37+2 edad gestacional por ECO. G2A1V0P0. Sin antecedentes patológicos. Hoy asiste a ingreso de control prenatal. ARO por lejanía, condiciones socioeconómicas, migrante sin seguridad social, toxosusceptible. Al momento asintomática, sin pérdidas vaginales, sin trastornos anímicos, escala herrera y hurtado alto riesgo 3 puntos, tamizaje para depresión y violencia sexual negativos. Al examen físico en buenas condiciones generales, normotensa, Altura Uterina 34 cm, dentro de P10 y P90 % y, Fetocardia 154 LTXMIN, IMC 29.3 adecuado para la edad gestacional, aún no se grafica ganancia de peso. Se diligencia carnet de control prenatal y se le explica a la paciente la

16

nportancia de portarlo a todas las citas médicas y cuando asiste a urgencias. Se habla la sentencia C-355 y C-055 acerca de IVE. Se brinda asesoría pretest VIH. Se informa sobre cambios fisiológicos del embarazo. Ya tiene paraclínicos de ingreso. Inicio micronutrientes. Ya tiene ecografía, fue valorada por ginecología, nutrición, psicología y trabajo social. Ginecólogo ordena parto en primer nivel. Se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. Próxima cita en 1 mes.

Plan

Plan: Signos de alarma para consultar por urgencias: fiebre, sangrado o salida de líquido por vagina, dolor abdominal, pérdida de peso, vómitos intensos y frecuentes, contracciones regulares y frecuentes, Dolor de cabeza fuerte y que no mejore con acetaminofén, visión borrosa, pitico en los oídos, epigastralgia o dolor debajo de las costillas derechas, ausencia de movimientos fetales, desmayo, convulsiones, hinchazón en la cara, las manos o los pies. RECOMENDACIONES:Se informa sobre la importancia de los controles prenatales, su periodicidad y la participación del compañero en ellos. Se da consejería sobre nutrición y dieta balanceada durante el embarazo, apropiada cantidad de alimentos, equilibrada en carbohidratos, grasas y proteínas, baja en grasas y sal. Debe realizar ejercicio de intensidad moderada, tipo caminata y evitar labores que impliquen movimientos bruscos y uso excesivo de la fuerza durante el embarazo. Se da consejería ante problemas de salud mental, violencia intrafamiliar y apoyo psicosocial. Se induce a cambios en el estilo de vida, evitar tabaquismo, alcohol y drogas de abuso. Se explica sobre los cambios fisiológicos del embarazo. Se instruye acerca de técnicas y ventajas de la lactancia materna. Se dan opciones de planificación familiar posteriores al parto. Se resuelven otras dudas. Se diligencia y entrega carné de control prenatal. Se le informa sobre el curso psicoprofiláctico, su importancia durante el embarazo y que la jefe de enfermería estará llamándolas a informales la fecha en caso de que se haga.RECOMENDACIONES PARA EVITAR LA TOXOPLASMOSIS: Consumo de carnes bien cocinadas, consumo de agua potable y manejo higiénico de los alimentos, lavado de manos posterior a actividades de jardinería, manipulación de animales (gatos). PLAN:Próximo control en 1 semana

DR. JUAN MANUEL MEJÍA REYES
CC 1065651724
Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Registro. 1065651724

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:18/09/2025 10:03
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 18/09/2025 10:03
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN31005806 Órden Nº: 1027989

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

Atención: Ambulatorio

R/.
Codigo: B03AH011161 **Medicamento:** SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA
Código CUM: 20080792-20 **Invima:** INVIMA 2015M-0016190
Medida: TABLETA **Concentración:** 300 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 30 (TREINTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: Tomar una tableta con el almuerzo, y no pasarlo con productos lácteos (leche, yogur, kumis, jugos en leche queso), preferiblemente pasarlo con jugo de naranja o limonada
Periodo de Duración del Tratamiento: 30

Codigo: A12AC001011 **Medicamento:** CALCIO 600 MG TABLETA
Código CUM: 19942963-3 **Invima:** INVIMA 2010 M-14364 R1
Medida: TABLETA **Concentración:** 600 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 60 (SESENTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: Tomar una tableta con el desayuno y una tableta con la comida
Periodo de Duración del Tratamiento: 30

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

17

)R. JUAN MANUEL MEJíA REYES
)C 1065651724
Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Registro. 1065651724

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN31005806 Documento N° AS VEN31005806
ORDEN DE SERVICIO: 1,589,611
Paciente BASTIDAS GUERRA KIMBERLY DE LOS ANGELES
Fecha 18/09/2025
Edad 25 año(s) Sexo Fem Carné
Hora: 11:17
Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV
NIT 890982489-1
Regimen SUBSIDIADOS 1 Autoriz
Ciudad
Cajero UBIER
Servicio Ambulatorio
Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
072	JERINGA 5CC	1.00	650	650	32
075	MACROGOTERO SIN AGUJA	1.00	4,300	4,300	215
142	VENOCATH N0.18	1.00	4,800	4,800	240
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1.00	93,500	93,500	0
601T02	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNO ANORI YOLOMBO CO	1.00	2,088,700	2,088,700	0

TOTAL CARGOS 2,191,950
TOTAL ADMINISTRADORA 2,191,950

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

ódigo Plantilla:URG2
echa Historia:13/09/2025 17:13
ugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 13/09/2025 17:13
ocumento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
dministradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
o Historia: VEN31005806 Cons. Historia: 1539297
tención: Urgencias

Plantilla
CONSULTA DE URGENCIAS:

Plantilla
Datos Generales
Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Tipo Documento F: AS
Fecha Nacimiento F: 04/09/2000
Sexo: Femenino
Ocupacion: OTRO
Municipio F: ANORI
E.A.P.B.: MUNICIPIO DE ANORI

Hora: 17:10
Historia: VEN31005806
Edad: 25 Años
Estado Civil: Soltero
Telefono: 3150301271
Natural de: ANTIOQUIA
Convenio: CONVPOSV

Datos del Acompañante
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Kimberly, Secundigestante de 25 años, reside en barrio Santa Bárbara, Teléfono: 3150301271, es ama de casa, estudió hasta cuarto año, soltera, convive con padres. Embarazo no planeado, se entera de su embarazo el día de hoy 13/09/2025. Sin antecedentes de importancia. Viene acompañada por Hugo Hidalgo (padrastro). Hemoclasificación desconocidaNO HA REALIZADO CONTROLES PREANTALES embarazo de alto riesgo"Alto riesgo Obstétrico:- Lejanía.- Condiciones socioeconómicas.- Periodo intergenésico corto- Primipaternidad.- Ingreso tardio a control prenatal- Abortos previos- Falta de adherencia a las recomendaciones médicasAntecedentes Personales:Patológicos: Negativos.Alérgicos: Negativos.Quirúrgicos: Negativos.Toxicológicos: Niega consumo de licor o cigarrillo.Antecedentes Ginecobstetricos: G2-P0-A1-M0-C01. Primer embarazo con aborto que requirió legrado en Venezuela PARACLINICOS:Sin paraclínicosEcografía:- No cuenta con ecografíaTratamiento recibido:- Sin tratamiento recibido
Enfermedad Actual: Secundigestante con gestación de 38+1 semanas por FUM del 20/12/2025, poco confiable. G2C0A1. Ultimo embarazo 29/12/2022, aborto que requirió legrado en Venezuela.Derivada de consulta externa por brigada con especialista en ginecología, dado que realiza fetocardia 147lpm y tacto vaginal y encuentra feto en posición cefálica, con sospecha de edad gestacional 38 semanas, con nulos controles prenatales, sin ecografías, relato poco claro.
Revisión por sistemas
Revisión por sistemas: Refiere siente mover su bebé. Niega fiebre, pérdida de peso, nauseas, emesis, cefalea, tinitus, alteraciones visuales, dolor abdominal o actividad uterina, pérdidas vaginales, sangrado, cambios en las características del flujo vaginal, síntomas respiratorios, urinarios o gastrointestinales, edema de miembros inferiores o la cara, refiere hábito intestinal normal. Niega lumbalgia o pubalgia.

Antecedentes personales
Patológicos.
Descripción: -
Alérgicos
Descripción,: -
Quirúrgicos.
Descripción.: -
Tóxicos
Descripción.,: -
Otros
Descripción.,.: -
Antecedentes Gineco-obstétricos
G: 2
A: 1
V: 0

P: 0
C: 0
FUM.: 20/12/2024

Estado General
Estado General: Bueno
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Escala de Glasgow
Ocular: 4
Motriz: 6

Verbal: 5
Total.: 15

20

ignos Vitales y Datos Corporales

'AS: 124
recuencia cardiaca: 113
emperatura: 36.00
'eso.: 68.00
MC:: 29.43

PAD: 72
Frecuencia respiratoria: 17
Saturación de Oxígeno: 98
Talla(m): 1.52

:xamen Físico

leurologico

leurologico: Normal;
)escripción.....: Consciente, alerta, orientada en persona, tiempo y espacio, moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni ɔcalizaciones, pupilas isocóricas normorreactivas, pares craneales sin déficit, no presenta trastornos de la sensibilidad, marcha ormal, coordinación adecuada, lenguaje coherente, sin signos meníngeos.

abeza y cuello

)escripción.....: Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Cuello simétrico, in adenopatías ni soplos.

'órax

)escripción.....: Tórax simétrico, sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado, sin uidos agregados.

bdomen.

)escripción.....: Útero grávido, no doloroso a la palpación, peristaltismo positivo, puñopercusión bilateral negativa. se ausculta opl acentario. Altura uterina: 38 cm, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso izquierdo, movimientos fetales res tes, sin actividad uterina en el momento del examen, fcf: 138 /min.

Sen urinario.

)escripción.....: No evalaudo

)steomuscular

)escripción.....: Extremidades inferiores eutróficas, sin edema, pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad, llenado apilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados, rot ++, sin alteraciones de la sensibilidad.

'iel y faneras

)escripción.....: Sin lesiones, hidratada, llenado capilar menor de 2 segundos.

mpresión Diagnóstica

)x. Principal: Z321-EMBARAZO CONFIRMADO NUEVO

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO

:ausa Externa: Enfermedad general

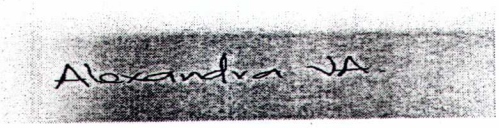
Finalidad de la Consulta: Tratamiento

nálisis

nálisis: Secundigestante con gestación de 38+1 semanas por FUM del 20/12/2025, poco confiable. G2C0A1. Ultimo mbarazo 29/12/2022, aborto que requirió legrado en Venezuela.Derivada de consulta externa por brigada con especialista en inecología, dado que realiza fetocardia 147lpm y tacto vaginal y encuentra feto en posición cefálica, con sospecha de edad estacional 38 semanas, con nulos controles prenatales, sin ecografías, relato poco claro.Examen físicoConsciente, alerta, rientada en persona, tiempo y espacio, moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni focalizaciones, pupilas isocóricas ormorreactivas, pares craneales sin déficit, no presenta trastornos de la sensibilidad, marcha normal, coordinación adecuada, enguaje coherente, sin signos meníngeos.Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin esiones. Cuello simétrico, sin adenopatías ni soplos. Tórax simétrico, sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados.Útero grávido, no doloroso a la palpación, peristaltismo positivo, uñopercusión bilateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 38 cm, situación longitudinal, presentación efálica, dorso izquierdo, movimientos fetales presentes, sin actividad uterina en el momento del examen, fcf: 138 /min.No se realiza nuevo tacto vaginalExtremidades inferiores eutróficas, sin edema, pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad, enado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados, rot ++, sin alteraciones de la sensibilidad.Sin esiones, hidratada, llenado capilar menor de 2 segundos.ANALISISSecundigestante de 25 años, con nulos controles renatales, nacionalidad venezolana, con embarazo de 38+1 semanas por FUM del 20/12/2024 poco confiable por ciclos regulares. G2A1C0P0. Sin antecedentes de importancia. ARO por condiciones económicas, sin controles prenatales, pobre onocimiento y aeptacón del contexto actual, sin micronutrientes, sin ecografías. Al momento asintomática, sin pérdidas aginales, sin trastornos anímicos, escala herrera y hurtado bajo riesgo, tamizaje para depresión y violencia sexual negativos. loy asiste a cita por consulta externa por ginecología, sin ninguna sospecha de embarazo, sin embargo con crecimiento de erímetro abdominal, quien deriva al servicio de urgencias, por alto riesgo obstétrico, para iniciar remisión regulada, aceptada or el subdirector científico Álvaro Ortega con teléfono: 3127899828, quien también se encontraba en nuestra institución en la rigada con especialistas.Al examen físico normotensa, sin hallazgos patológicos, fetocardia positiva, movimientos fetales resentes, altura uterina que da pistas sobre edad gestacional acorde con FUM.ALTO RIESGO OBSTÉTRICO, se habla con aciente y familiares sobre la situación y el riesgo, por lo que debe ser trasladada a la mayor brevedad posible.Historia poco lara, se beneficia de valoración por psicología.Explico, refiere entender y aceptar.

'lan

'lan: Remisión



'R. ALEXANDRA VASQUEZ ARENAS
:C 1128458802

21

Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1128458802

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENUR
Fecha Historia:13/09/2025 17:59
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 13/09/2025 17:59
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
No Historia: VEN31005806 Cons. Historia: 1539299
Atención: Ambulatorio

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

Datos Generales
Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Edad: 25 Años
Sexo: Femenino

Historia: VEN31005806
Fecha Nacimiento F: 04/09/2000
Telefono: 3150301271

Detalle
Descripción.....: Traída al servicio de urgencias por el doctor Álvaro ortega paciente femenina KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA de 25 años de edad, VEN 31005806, residente en barrio Santa Bárbara Secundigestante con gestación de 38+1 semanas por FUM del 20/[illegible]025, poco confiable. G2C0A1. Ultimo embarazo 29/12/2022, aborto que requirió legrado en Venezuela.Derivada de consulta externa por brigada con especialista en ginecologia, dado que realiza fetocardia 147lpm y tacto vaginal y encuentra feto en posición cefálica, con sospecha de edad gestacional 38 semanas, con nulos controles prenatales, sin ecografías, relato poco claro.Examen físico Consciente, alerta, orientada en persona, tiempo y espacio, moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni focalizaciones, pupilas isocóricas normorreactivas, pares craneales sin déficit, no presenta trastornos de la sensibilidad, marcha normal, coordinación adecuada, lenguaje coherente, sin signos meníngeos.Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Cuello simétrico, sin adenopatías ni soplos. Tórax simétrico, sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados.Útero grávido, no doloroso a la palpación, peristaltismo positivo, puñopercusión bilateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 38 cm, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso izquierdo, movimientos fetales presentes, sin actividad uterina en el momento del examen, fcf: 138 /min.No se realiza nuevo tacto vaginal. Extremidades inferiores eutróficas, sin edema, pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados, rot ++, sin alteraciones de la sensibilidad.Sin lesiones, hidratada, llenado capilar menor de 2 segundos. Al examen físico normotensa, sin hallazgos patológicos, fetocardia positiva, movimientos fetales presentes, altura uterina que da pistas sobre edad gestacional acorde con FUM.ALTO RIESGO OBSTÉTRICO, se habla con paciente y familiares sobre la situación y el riesgo, por lo que debe ser trasladada a la mayor brevedad posible. Me presento como auxiliar de enfermeria encargada de turno y ubico paciente en camilla # 4, se canaliza paciente en dorso de mano derecha con venocath # 18, única punción, se deja adaptador fijado con Tegaderm, se permeabiliza vena con 5cm de cloro de sodio al 0.9%, se inicia proceso de remisión para valoración por ginecobstetricia, aceptada en colobo por albero ortega, pendiente trasladar paciente. Queda en camilla # 4 en espera de evolución y nuevas orden medicas. Traída al servicio de urgencias por el doctor Álvaro ortega paciente femenina KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA de 25 años de edad, VEN 31005806, residente en barrio Santa Bárbara Secundigestante con gestación de 38+1 semanas por FUM del 20/12/2025, poco confiable. G2C0A1. Ultimo embarazo 29/12/2022, aborto que requirió legrado en Venezuela.Derivada de consulta externa por brigada con especialista en ginecologia, dado que realiza fetocardia 147lpm y tacto vaginal y encuentra feto en posición cefálica, con sospecha de edad gestacional 38 semanas, con nulos controles prenatales, sin ecografías, relato poco claro.Examen físico Consciente, alerta, orientada en persona, tiempo y espacio, moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni focalizaciones, pupilas isocóricas normorreactivas, pares craneales sin déficit, no presenta trastornos de la sensibilidad, marcha normal, coordinación adecuada, lenguaje coherente, sin signos meníngeos.Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Cuello simétrico, sin adenopatías ni soplos. Tórax simétrico, sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados.Útero grávido, no doloroso a la palpación, peristaltismo positivo, puñopercusión bilateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 38 cm, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso izquierdo, movimientos fetales presentes, sin actividad uterina en el momento del examen, fcf: 138 /min.No se realiza nuevo tacto vaginal. Extremidades inferiores eutróficas, sin edema, pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados, rot ++, sin alteraciones de la sensibilidad.Sin lesiones, hidratada, llenado capilar menor de 2 segundos. Al examen físico normotensa, sin hallazgos patológicos, fetocardia positiva, movimientos fetales presentes, altura uterina que da pistas sobre edad gestacional acorde con FUM.ALTO RIESGO OBSTÉTRICO, se habla con paciente y familiares sobre la situación y el riesgo, por lo que debe ser trasladada a la mayor brevedad posible. Me presento como auxiliar de enfermeria encargada de turno y ubico paciente en camilla # 4, se canaliza paciente en dorso de mano derecha con venocath # 18, única punción, se deja adaptador fijado con Tegaderm, se permeabiliza vena con 5cm de cloro de sodio al 0.9%, se inicia proceso de remisión para valoración por ginecobstetricia, aceptada en colobo por albero ortega, pendiente trasladar paciente. Queda en camilla # 4 en espera de evolución y nuevas orden medicas.

ENF. LUZ ENITH ECHEVERRI SANCHEZ
CC 1193565542
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1193565542

22

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENUR
Fecha Historia:13/09/2025 19:50
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 13/09/2025 19:50
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
No Historia: VEN31005806 Cons. Historia: 1539307
Atención: Ambulatorio

Datos Generales
Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Edad: 25 Años
Sexo: Femenino
Historia: VEN31005806
Fecha Nacimiento F: 04/09/2000
Telefono: 3150301271

Detalle
Descripción.....: A las 19:50 horas Recibo en el servicio de urgencias para salir de trasladó regulado pasa el hospital san Rafael de yolombo paciente femenina KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA de 25 años de edad, VEN 31005806, residente en barrio Santa Bárbara Secundigestante con gestación de 38+1 semanas por FUM del 20/12/2024, poco confiable. G2C0A1. Ultimo embarazo 29/12/2022, aborto que requirió legrado en Venezuela. Derivada de consulta externa por brigada con especialista en ginecología, dado que realiza fetocardia 147lpm y acto vaginal y encuentra feto en posición cefálica, con sospecha de edad gestacional 38 semanas, con nulos controles prenatales, sin ecografías. relato poco claro. al examen fisico consiente, orientada, afebril, hidratada, sin dificultad respiratoria, miembros superiores sanos, con acceso venoso en miembros superior derecho en pliegue sin signos de flebitis, Útero grávido, no doloroso a la palpación, peristaltismo positivo, puño percusión bilateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 38 cm, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso izquierdo, movimientos fetales presentes, sin actividad uterina en el momento del examen, fcf: 138 /min. Miembros inferiores integros, paciente con ALTO RIESGO OBSTÉTRICO, ACEPTADA EN EL HOSPITAL DE SAN RAFAEL DE YOLOMBO PARA VALORACION POR GINECOLOGIA, POR EL DR. ALVARO VERGARA, ubico paciente en camilla de la ambulancia institucional, en compañía de familiar (padre), conductor Alejandro forero, placa LIK 390, procedemos a salir de traslado en estables condiciones de salud.Paciente KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA de 25 años, durante el traslado en estables condiciones de salud, tranquila, no refiere nada en especial, no presenta episodios eméticos durante el viaje consiente, orientada, afebril, hidratada, sin dificultad respiratoria, miembro superiores sanos con acceso venoso, sin signos de flebitis, se moviliza por sus medios, a las 23:40 horas llegamos al hospital se realiza ingreso se espera llamado, se realiza triaje, se le comenta a la enfermera jefe de triaje la paciente con signos vitales: PA: 139/89, FC: 89, FR:19, T°36.0, SPO2: 99%, se deja paciente en el servicio en compañía de familiar, entregó paciente a la médica de turno leidy López, se hace entrega de la historia clínica, queda bajo responsabilidad y cuida del personal de salud de las institución para ser valorada por ginecología, en estables condiciones de salud.

ENF. CAMILA ORTIZ HERNANDEZ
CC 1035129674
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1035129674

HISTORIA CLINICA

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

Código Plantilla:ENUR
Fecha Historia:13/09/2025 20:02
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 13/09/2025 20:02
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
No Historia: VEN31005806 Cons. Historia: 1539309
Atención: Ambulatorio

Datos Generales
Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Edad: 25 Años
Sexo: Femenino
Historia: VEN31005806
Fecha Nacimiento F: 04/09/2000
Telefono: 3150301271

Detalle
Descripción.....: PACIENTE DE 25 AÑO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HUGO HIDALGO TEL 3150301271, VA EN REMISION PARA HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO CON AUXILIAR CAMILA ORTIZ Y ALEJANDRO FORERO ACEPTADO POR DR ALVARO ORTEGA

ENF. MARTHA HELENA MEJIA FLOREZ
CC 21491093
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 910178

23

HISTORIA CLINICA

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

Código Plantilla:EVO ODON
Fecha Historia:13/09/2025 20:03
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 13/09/2025 20:03
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN31005806 Cons. Historia: 1539310
Atención: Urgencias

Datos Generales
Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Convenio: EVENTO
Hora: 20:02
Sexo: Femenino
Causa Externa: Enfermedad general
Dx. Principal: Z359-SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Finalidad de la Consulta: Tratamiento
Tipo Vinculacion F: Cotizante
Historia: VEN31005806
Fecha: 13/09/2025
Edad: 25 Años
Direccion: BARRIO SANTA BARBARA
Telefono: 3150301271

Detalle
Detalle: Se abre folio para cargar ambulancia.

Camila Buritica

DR. CAMILA BURITICA
CC 1152713453
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1152713453

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

Registro de Calidad:
Fecha Historia:13/09/2025 20:03
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 13/09/2025 20:03
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN31005806 Órden Nº: 1026847

Atención: Urgencias

Procedimiento: S42000NE - TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNO ANORI YOLOMBO CON ENFERMERA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Camila Buritica

DR. CAMILA BURITICA
CC 1152713453
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1152713453

24

ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI

CLASIFICACION Y DIRECCIONAMIENTO DE USUARIOS DEL SERVICIO DE URGENCIAS (TRIAGE)

ALEXANDRAV

Triage: 137,451 Fecha: 13/09/2025 Hora: 5:08 pm Turno: Eps: MUNICIPIO DE ANORI
Historia: VEN31005806 Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERR Convenio: EVENTO

Causa Externa: Enfermedad general

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Motivo de la Consulta:

"embarazo de alto riesgo"

Antecedentes

Patologicos:
Toxicos:
Alergicos:
Familiares:
Venereas:
Otros:

Quirurgicos:
Farmacologicos:
Traumaticos:
Epideniologicos:
Inmunizaciones:

GO (Menarquia): G: M: **Vida Sexual:**
Ciclos: P: V: **Planifica:**
FURN: C: A: **Ultina CCV:**
FUP: E:

T.A: 124 / 78 **F.R:** 17 **F.C:** 113 **Temperatura** 36 **Talla:** 1.52 **Peso:** 68.00 **SAT O2:** 98.00

Ocular: 4 **Motriz:** 6 **Verbal:** 5 **Total:** 15

Hallazgos:

25

ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI

CLASIFICACION Y DIRECCIONAMIENTO DE USUARIOS DEL SERVICIO DE URGENCIAS (TRIAGE)

ALEXANDRAV

Triage: 137,451 **Fecha:** 13/09/2025 **Hora:** 5:08 pm **Turno:** **Eps:** MUNICIPIO DE ANORI
Historia: VEN31005806 **Nombre:** KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERR **Convenio:** EVENTO

Kimberly* Secundigestante de 25 años* reside en barrio Santa Bárbara* Teléfono: 3150301271* es ama de casa* estudió hasta cuarto año* soltera* convive con padres. Embarazo no planeado* se entera de su embarazo el día de hoy 13/09/2025. Sin antecedentes de importancia. Viene acompañada por Hugo Hidalgo (padrastro).
Hemoclasificación desconocida
NO HA REALIZADO CONTROLES PREANTALES

"embarazo de alto riesgo"

Alto riesgo Obstétrico:
- Lejanía.
- Condiciones socioeconómicas.
- Periodo intergenésico corto
- Primipaternidad.
- Ingreso tardío a control prenatal
- Antecedentes previos
- Falla de adherencia a las recomendaciones médicas

Antecedentes Personales:
Patológicos: Negativos.
Alérgicos: Negativos.
Quirúrgicos: Negativos.
Toxicológicos: Niega consumo de licor o cigarrillo.

Antecedentes Ginecobstetricos: G2-P0-A1-M0-C0
1. Primer embarazo con aborto que requirió legrado en Venezuela

PARACLINICOS:
Sin paraclínicos

Ecografía:
- No cuenta con ecografía

Tratamiento recibido:
- Sin tratamiento recibido

Secundigestante con gestación de 38+1 semanas por FUM del 20/12/2025* poco confiable. G2C0A1. Ultimo embarazo 29/12/2022* aborto que requirió legrado en Venezuela.
Derivada de consulta externa por brigada con especialista en ginecología* dado que realiza fetocardia 147lpm y tacto vaginal y encuentra feto en posición cefálica.

Revisión por sistemas:
Refiere siente mover su bebé. Niega fiebre* pérdida de peso* nauseas* emesis* cefalea* tinitus* alteraciones visuales* dolor abdominal o actividad uterina* pérdidas vaginales* sangrado* cambios en las características del flujo vaginal* síntomas respiratorios* urinarios o gastrointestinales* edema de miembros inferiores o la cara* refiere hábito intestinal normal. Niega lumbalgia o pubalgia.

Examen físico
Consciente* alerta* orientada en persona* tiempo y espacio* moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni focalizaciones* pupilas isocóricas normorreactivas* pares craneales sin déficit* no presenta trastornos de la sensibilidad* marcha normal* coordinación adecuada* lenguaje coherente* sin signos meníngeos.

Normocéfalo* conjuntivas rosadas* escleras anictéricas* mucosa oral húmeda* sin lesiones. Cuello simétrico* sin adenopatías ni soplos.

Tórax simétrico* sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos* sin soplos. Murmullo vesicular conservado* sin ruidos agregados.

Útero grávido* no doloroso a la palpación* peristaltismo positivo* puñopercusión bilateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 38 cm* situación longitudinal* presentación cefálica* dorso izquierdo* movimientos fetales presentes* sin actividad uterina en el momento del examen* fcf: 138 /min.

No se realiza nuevo tacto vaginal

26

ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI

CLASIFICACION Y DIRECCIONAMIENTO DE USUARIOS DEL SERVICIO DE URGENCIAS (TRIAGE)

ALEXANDRAV

Triage: 137,451 **Fecha:** 13/09/2025 **Hora:** 5:08 pm **Turno:** **Eps:** MUNICIPIO DE ANORI
Historia: VEN31005806 **Nombre:** KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERR **Convenio:** EVENTO

Extremidades inferiores eutróficas* sin edema* pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad* llenado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados* rot ++* sin alteraciones de la sensibilidad.

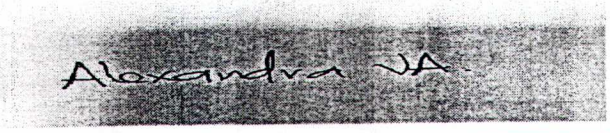
Sin lesiones* hidratada* llenado capilar menor de 2 segundos.

ANALISIS
Secundigestante de 25 años* con nulos controles prenatales* nacionalidad venezolana* con embarazo de 38+1 semanas por FUM del 20/12/2024 poco confiable por ciclos irregulares. G2A1C0P0. Sin antecedentes de importancia. ARO por condiciones económicas* sin controles prenatales* pobre conocimiento y aeptacón del contexto actual* sin micronutrientes* sin ecografías. Al momento asintomática* sin pérdidas vaginales* sin trastornos anímicos* escala herrera y hurtado bajo riesgo* tamizaje para depresión y violencia sexual negativos.

Hoy asiste a cita por consulta externa por ginecología* sin ninguna sospecha de embarazo* sin embargo con crecimiento de perímetro abdominal* quien deriva al servicio de urgencias* por alto riesgo obstétrico* para iniciar remisión regulada* aceptada por el subdirector científico Álvaro Ortega con teléfono: 3127899828* quien también se encontraba en nuestra institución en la brigada con especialistas.

Al examen físico normotensa* sin hallazgos patológicos* fetocardia positiva* movimientos fetales presentes* altura uterina que da pistas sobre edad gestacional acorde con FUM.
Al [redacted]RIESGO OBSTÉTRICO* se habla con paciente y familiares sobre la situación y el riesgo* por lo que debe ser trasladada a la mayor brevedad posible.
Historia poco clara* se beneficia de valoración por psicología.
Explico* refiere entender y aceptar.

Nivel del Triage: TRIAGE 3 (Consulta Prioritasia <2hr) **Destino:** Urgencias



NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL ENCARGADO

ALEXANDRA VASQUEZ ARENAS REG: 1128458802

C.C. 1128458802

FIRMA DEL PACIENTE

27

ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
REMISIÓN DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
CÓDIGO: 890982138
MUNICIPIO: ANORI

A: OTRA INSTITUCIÓN
Hospital San Juan de Dios de Anorí

FECHA SOLICITUD: 13/09/2025 **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL

EVENTO: Enfermedad general

SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS **MOTIVO DE REMISIÓN:** ATENCION DE NIVEL SUP

SERVICIO AL QUE REMITE: URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Historia: AS VEN31005806 Paciente BASTIDAS GUERRA KIMBERLY DE LOS ANG
Fecha Nacimiento: 04/09/2000 Edad: 25 año(s) Sexo: FEMENINO
Residencia Habitual: COLOMBIA* ANTIOQUIA* ANORI
Responsable del Paciente

Residencia Actual: Anorí

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL
Régimen Subsidiado - Número de Ficha Sisben: Nombre EPS/ARS/CAJA: MUNICIPIO DE ANORINivel de Pobreza: SUBSIDIADOS 1

SERVICIOS SOLICITADOS
Ginecología y Obstetricia

DIAGNÓSTICO

OBSERVACIONES
Ginecología y obstetricia

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Consulta 13/09/2025 05:13 PM - ALEXANDRA VASQUEZ ARENAS - MEDICINA GENERAL

Datos Generales
Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Hora: 17:10
Tipo Documento F: AS
Historia: VEN31005806
Fecha Nacimiento F: 04/09/2000
Edad: 25 Años
Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero

Ocupacion: OTRO
Telefono: 3150301271
Municipio F: ANORI
Natural de: ANTIOQUIA

Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta:Kimberly* Secundigestante de 25 años* reside en barrio Santa Bárbara* Teléfono: 3150301271* es ama de casa* estudió hasta cuarto año* soltera* convive con padres. Embarazo no planeado* se entera de su embarazo el día de hoy 13/09/2025. Sin antecedentes de importancia. Viene acompañada por Hugo Hidalgo (padrastro).
Hemoclasificación desconocida
NO HA REALIZADO CONTROLES PREANTALES

"embarazo de alto riesgo"

Alto riesgo Obstétrico:
- Lejanía.
- Condiciones socioeconómicas.
- Periodo intergenésico corto
- Primipaternidad.
- Ingreso tardío a control prenatal
- Abortos previos
- Mala de adherencia a las recomendaciones médicas

Antecedentes Personales:
Patológicos: Negativos.
Alérgicos: Negativos.
Quirúrgicos: Negativos.
Toxicológicos: Niega consumo de licor o cigarrillo.

Antecedentes Ginecobstetricos: G2-P0-A1-M0-C0
1. Primer embarazo con aborto que requirió legrado en Venezuela

PARACLINICOS:
Sin paraclínicos

Ecografía:
- No cuenta con ecografía

Tratamiento recibido:
- Sin tratamiento recibido
Enfermedad Actual:Secundigestante con gestación de 38+1 semanas por FUM del 20/12/2025* poco confiable. G2C0A1. Ultimo embarazo 29/12/2022* aborto que requirió legrado en Venezuela.
Derivada de consulta externa por brigada con especialista en ginecología* dado que realiza fetocardia 147lpm y tacto vaginal y encuentra feto en posición cefálica* con sospecha de edad gestacional 38 semanas* con nulos controles prenatales* sin ecografías* relato poco claro.

Revisión por sistemas
Revisión por sistemas:Refiere siente mover su bebé. Niega fiebre* pérdida de peso* nauseas* emesis* cefalea* tinitus* alteraciones visuales* dolor abdominal o actividad uterina* pérdidas vaginales* sangrado* cambios en las características del flujo vaginal* síntomas respiratorios* urinarios o gastrointestinales* edema de miembros inferiores o la cara* refiere hábito intestinal normal. Niega lumbalgia o pubalgia.

Patológicos.
Descripción:-

Alérgicos
Descripción*:-

Quirúrgicos.
Descripción.:-

Tóxicos
Descripción.*:-

Otros
Descripción.*.:-

Antecedentes Gineco-obstétricos
G:2
P:0
A:1
C:0
V:0
FUM.: 20/12/2024

Estado General
Bueno:SI

Estado de Conciencia
Alerta:SI

Escala de Glasgow
Ocular:4
Verbal:5
Motriz:6
Total.:15

Signos Vitales y Datos Corporales
PAS:124
PAD:72
Frecuencia cardiaca:113
Frecuencia respiratoria:17
Temperatura:36.00
Saturación de Oxígeno:98
Peso.:68.00
Talla(m):1.52
IMC::29.43

Neurologico
Normal;:SI
Descripción.....:Consciente* alerta* orientada en persona* tiempo y espacio* moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni focalizaciones* pupilas isocóricas normorreactivas* pares craneales sin déficit* no presenta trastornos de la sensibilidad* marcha normal* coordinación adecuada* lenguaje coherente* sin signos meníngeos.

cabeza y cuello
Descripción.....:
Normocéfalo* conjuntivas rosadas* escleras anictéricas* mucosa oral húmeda* sin lesiones. Cuello simétrico* sin adenopatías ni soplos.

Tórax
Descripción.....:Tórax simétrico* sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos* sin soplos. Murmullo vesicular conservado* sin ruidos agregados.

Abdomen.
Descripción.....:Útero grávido* no doloroso a la palpación* peristaltismo positivo* puñopercusión bilateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 38 cm* situación longitudinal* presentación cefálica* dorso izquierdo* movimientos fetales presentes* sin actividad uterina en el momento del examen* fcf: 138 /min.

Genitourinario.
Descripción.....:No evalaudo

Osteomuscular
Descripción.....:Extremidades inferiores eutróficas* sin edema* pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad* llenado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados* rot ++* sin alteraciones de la sensibilidad.

Piel y faneras
Descripción.....:Sin lesiones* hidratada* llenado capilar menor de 2 segundos.

Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z321-EMBARAZO CONFIRMADO
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Causa Externa: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta: Tratamiento

Análisis
Análisis:Secundigestante con gestación de 38+1 semanas por FUM del 20/12/2025* poco confiable. G2C0A1. Ultimo embarazo 29/12/2022* aborto que requirió legrado en Venezuela.
Derivada de consulta externa por brigada con especialista en ginecología* dado que realiza fetocardia 147lpm y tacto vaginal y encuentra feto en posición cefálica* con sospecha de edad gestacional 38 semanas* con nulos controles prenatales* sin ecografías* relato poco claro.

Examen físico
Consciente* alerta* orientada en persona* tiempo y espacio* moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni focalizaciones* pupilas isocóricas normorreactivas* pares craneales sin déficit* no presenta trastornos de la sensibilidad* marcha normal* coordinación adecuada* lenguaje coherente* sin signos meníngeos.

Normocéfalo* conjuntivas rosadas* escleras anictéricas* mucosa oral húmeda* sin lesiones. Cuello simétrico* sin adenopatías ni soplos.

Tórax simétrico* sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos* sin soplos. Murmullo vesicular conservado* sin ruidos agregados.

Útero grávido* no doloroso a la palpación* peristaltismo positivo* puñopercusión bilateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 38 cm* situación longitudinal* presentación cefálica* dorso izquierdo* movimientos fetales presentes* sin actividad uterina en el momento del examen* fcf: 138 /min.

No se realiza nuevo tacto vaginal

Extremidades inferiores eutróficas* sin edema* pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad* llenado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados* rot ++* sin alteraciones de la sensibilidad.

Sin lesiones* hidratada* llenado capilar menor de 2 segundos.

ANALISIS
Secundigestante de 25 años* con nulos controles prenatales* nacionalidad venezolana* con embarazo de 38+1 semanas por FUM del 2[illegible]2/2024 poco confiable por ciclos irregulares. G2A1C0P0. Sin antecedentes de importancia. ARO por condiciones económicas* sin controles prenatales* pobre conocimiento y aeptacón del contexto actual* sin micronutrientes* sin ecografías. Al momento asintomática* sin pérdidas vaginales* sin trastornos anímicos* escala herrera y hurtado bajo riesgo* tamizaje para depresión y violencia sexual negativos.

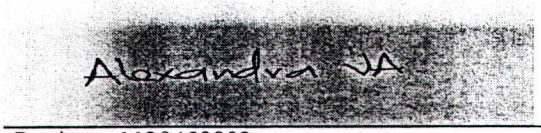
Hoy asiste a cita por consulta externa por ginecología* sin ninguna sospecha de embarazo* sin embargo con crecimiento de perímetro abdominal* quien deriva al servicio de urgencias* por alto riesgo obstétrico* para iniciar remisión regulada* aceptada por el subdirector científico Álvaro Ortega con teléfono: 3127899828* quien también se encontraba en nuestra institución en la brigada con especialistas.

Al examen físico normotensa* sin hallazgos patológicos* fetocardia positiva* movimientos fetales presentes* altura uterina que da pistas sobre edad gestacional acorde con FUM.
ALTO RIESGO OBSTÉTRICO* se habla con paciente y familiares sobre la situación y el riesgo* por lo que debe ser trasladada a la mayor brevedad posible.
Historia poco clara* se beneficia de valoración por psicología.
Explico* refiere entender y aceptar.

Plan
Plan:Remisión

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: ALEXANDRA VASQUEZ ARENAS

Firma



Registro 1128458802

E.S.E HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
ANORÍ

NIT:890.982.138-1

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ — RADICADO Nº 607
FECHA: 13 SEP 22 HORA: 1:00

FECHA	PASA A:	RECIBE:

INFORME DE ADMISION N°
FECHA: 2025 09 13
AÑO MES DIA
PLACA VEHICULO ACCIDENTADO:
NUMERO DE LA POLIZA:

GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONDUCTOR (QUE TRASNPORTA)

Luis Alejandro forero

CEDULA DE CIUDADANIA N° 1097408349 DIRECCION El 1to40.

CIUDAD Anori TELEFONO 3135979645.

TRANSPORTA VICTIMA:

DESDE Anori HASTA San rafael de Ydombo

TIPO DE TRANSPORTE [1] AMBULANCIA [ ] SERVICIO PUBLICO [ ] PARTICULAR [ ]

PLACA NUMERO CIK 390.

LA PRESENTE RECLAMACION POR GASTOS DE TRASNPORTE Y MOVILIZACION DEL SEÑOR Kimberly delos angeles Bastidas IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° AS. Ven 31055806 DE Venezuela.

Camila Bonheú
FIRMA Y SELLO
NIT:890982138
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
ENTIDAD QUE REMITE

Leidy Lopez D.
FIRMA Y SELLO
NIT:
NOMBRE:
ENTIDAD QUE RECIBE:

E.S.E HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
ANORI

NIT 890982138-1

BITÁCORA DE REMISIÓN
INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRES Y APELLIDOS: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA

IDENTIFICACIÓN: VEN31005806

DIAGNÓSTICO: Z321-EMBARAZO CONFIRMADO

EDAD: 25 Años **EPS:** DIRECCIONAMIENTO DE SALUD LOCAL

LUGAR DE REMISIÓN SAN RAFAEL DE YOLOMBO

SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	PULSO	F. RESPIRA	PRESIÓN ARTERIAL	TEMPETURA	SATURACIÓN
13/09/2025	23:40	89	19	139/89	36.0	99%

OBSERVACIONES:
A las 19:50 horas Recibo en el servicio de urgencias para salir de trasladó regulado pasa el hospital san Rafael de yolombo paciente femenina KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA de 25 años de edad, VEN 31005806, residente en barrio Santa Bárbara Secundigestante con gestación de 38+1 semanas por FUM del 20/12/2024, poco confiable. G2C0A1. Ultimo embarazo 29/12/2022, aborto que requirió legrado en Venezuela. Derivada de consulta externa por brigada con especialista en ginecología, dado que realiza fetocardia 147lpm y tacto vaginal y encuentra feto en posición cefálica, con sospecha de edad gestacional 38 semanas, con nulos controles prenatales, sin ecografías, relato poco claro. al examen físico consiente, orientada, afebril, hidratada, sin dificultad respiratoria, miembros superiores sanos, con acceso venoso en miembros superior derecho en pliegue sin signos de flebitis, Útero grávido, no doloroso a la palpación, peristaltismo positivo, puño percusión bilateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 38 cm, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso izquierdo, movimientos fetales presentes, sin actividad uterina en el momento del examen, fcf: 138 /min. Miembros inferiores íntegros, paciente con ALTO RIESGO OBSTÉTRICO, ACEPTADA EN EL HOSPITAL DE SAN RAFAEL DE YOLOMBO PARA VALORACION POR GINECOLOGIA, POR EL DR. ALVARO VERGARA, ubico paciente en camilla de la ambulancia institucional, en compañía de familiar (padre), conductor Alejandro forero, placa LIK 390, procedemos a salir de traslado en estables condiciones de salud.

Paciente KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA de 25 años, durante el traslado en estables condiciones de salud, tranquila, no refiere nada en especial, no presenta episodios eméticos durante el viaje, consiente, orientada, afebril, hidratada, sin dificultad respiratoria, miembro superiores sanos con acceso venoso, sin signos de flebitis, se moviliza por sus medios, a las 23:40 horas llegamos al hospital se realiza ingreso se espera llamado, se realiza triaje, se le comenta a la enfermera jefe de triaje la paciente con signos vitales: PA: 139/89, FC: 89, FR:19, T°36.0, SPO2: 99%, se deja paciente en el servicio en compañía de familiar, entregó paciente a la médica de turno leidy López, se hace entrega de la historia clínica, queda bajo responsabilidad y cuida del personal de salud de las institución para ser valorada por ginecología, en estables condiciones de salud.

E.S.E HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
ANORI

NIT 890982138-1

ACUERDO No.002
DÍA 17 MES 01 AÑO 2025

POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTAN NUEVAS TARIFAS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO –TAB-, PROGRAMAS (PAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC Y ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS) A CARGO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE ANORI

La suscrita Junta Directiva de la Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI ANTIOQUIA, en uso de sus facultades legales y estatutarias; especialmente las conferidas por el Decreto 1876 de 1994.

CONSIDERANDO

1. Que la Empresa Social del Estado del Hospital San Juan de Dios del Municipio de Anorí Antioquia tiene por objeto la prestación de servicios de salud, entendido como un servicio público a cargo del Estado y como parte integral del Sistema de Seguridad Social en Salud, acorde con lo consagrado en la ley 100 de 1993, y el decreto 1876 de 1994.

2. Que el artículo 4 del decreto 1876 de 1994 establece los objetivos de las empresas sociales del estado.

3. Que en desarrollo del decreto 2423 de 1996 se hace necesario establecer y aprobar las tarifas para los servicios asistenciales y no asistenciales no establecidos dentro del mencionado decreto de conformidad con el articulo 87 y 89.

Por lo expuesto,

ACUERDA

ARTÍCULO PRIMERO: Establecer las tarifas para la prestación de servicios de transporte asistencial básico que presta la empresa social del Estado, en salarios mínimos diarios legales vigentes así:

DESTINO	VALOR							
	VIAJE CON ENFERMERA				VIAJE CON MEDICO			
MUNICIPIO	SMLDV	DIURNO	SMLDV	NOCTURNO	SMLDV	DIRUNO	SMLDV	NOCTURNO
Medellín	45	$ 2,135,250	49	$ 2,325,050	56	$ 2,657,200	60	$ 2,847,000
Rionegro, Itagüí, Envigado, Caldas y área metropolitana	49	$ 2,325,050	54	$ 2,562,300	58	$ 2,752,100	63	$ 2,989,350
Yarumal	36	$ 1,708,200	40	$ 1,898,000	44	$ 2,087,800	46	$ 2,182,700
Yolombo	40	$ 1,898,000	44	$ 2,087,800	50	$ 2,372,500	54	$ 2,562,300

Si el viaje es con regreso la tarifa se aumenta en un 50% de la tarifa definida.

PARÁGRAFO PRIMERO: Las tarifas se incrementan según el salario mínimo legal vigente, por lo tanto, cada año se ajustará de acuerdo al salario vigente.

ARTÍCULO SEGUNDO: En caso de requerirse traslado dentro del mismo municipio o a otro diferente a los enunciados, la tarifa por kilómetro recorrido será la siguiente:

VALOR			
VIAJE CON ENFERMERA		VIAJE CON MEDICO	
DIURNO	NOCTURNO	DIURNO	NOCTURNO
$12.342	$13.440	$15.360	$16.457

E.S.E HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
ANORI

NIT 890982138-1

ARTÍCULO TERCERO: Se fija la tarifa de oxígeno usada en el ámbito hospitalario y ambulatorio en CINCUENTA Y DOS PESOS ($52) litro.

ARTÍCULO CUARTO: Establecer las tarifas para los servicios de transporte para los recorridos a las unidades de atención de los programas de (plan de intervenciones colectivas PIC y Atención Primaria en Salud APS) así:

ZONA	VEREDA	VALOR
CARRETERA LA PLANCHA	La Primavera	$ 1,017,160
	Santa Inés	
	El Carmín	
	La Guayana	
	San Isidro	
	La Plancha	
CARRETERA ANORI NORISAL	Bella Vista	$ 1,017,160
	La Teresita	
	Rio Nechí	
	Montebello	
	Chagualo Arriba	
	Chagualito	
CARRETERA PRINCIPAL	Hondona Retiro	$ 1,017,160
	El Roble	
	El Limón	
	Las Animas	
CARRETERA ANORI DOS BOCAS	Madreseca	$ 1,220,582
	Bolívar	
	El Banco	
	Cruces	
	Charcón	$ 1,885,061
OTROS	Municipio Yolombó	$ 1,627,435
	Ciudad Medellín	$ 1,830,881

E.S.E HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
ANORI

NIT 890982138-1

ARTÍCULO QUINTO: Las anteriores tarifas del transporte de ambulancia podrán ser modificadas cuando las políticas Nacionales incrementen el valor de su materia prima, según el caso, y este afecte los costos de la E.S.E Hospital San Juan de Dios; y deberán ser aprobados por la Junta Directiva.

ARTICULO SEXTO: El presente acuerdo rige a partir de la fecha de expedición y deroga el acuerdo No.001 del 01 de enero de 2024.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Anorí Antioquia, el 17 de enero de 2025.

GUSTAVO ALFREDO SILVA
PRESIDENTE JUNTA DIRECTIVA

GEDWIN VALENCIA RAMOS
SECRETARIO

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN31005806 Documento N° AS VEN31005806
ORDEN DE SERVICIO: 1,589,646
Paciente BASTIDAS GUERRA KIMBERLY DE LOS ANGELES
Fecha 18/09/2025
Edad 25 año(s) Sexo Fem Carné
Hora: 11:54
Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV
NIT 890982489-1
Regimen SUBSIDIADOS 1 Autoriz NULL
Ciudad
Cajero UBIER
Servicio Ambulatorio
Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	2.00	68,800	137,600	0
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	1.00	38,900	38,900	0
997002	CONTROL DE PLACA CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCI	1.00	13,482	13,482	0
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	1.00	158,100	158,100	0

TOTAL CARGOS 348,082
TOTAL ADMINISTRADORA 348,082

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y DOS PESOS MCTE

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

x Kimberly Bastidas
FIRMA DEL PACIENTE

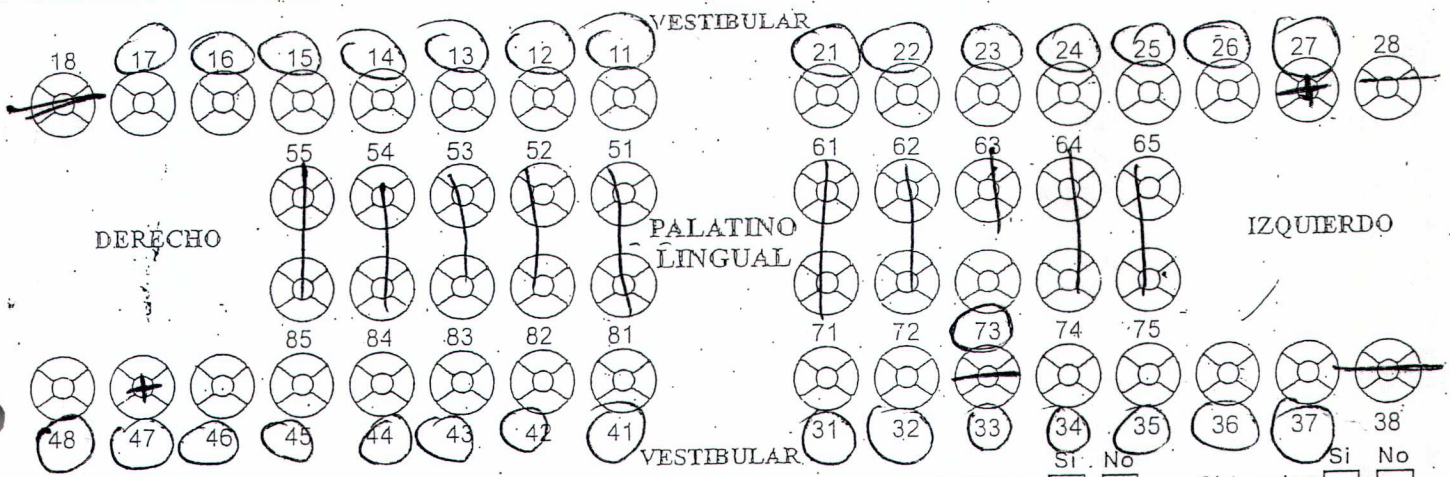
Kimberly de los Angeles Bastidas Guerra 40

VEN 310 058 06 3+2 Semanas

F PP 7/10/25

G. ODONTOGRAMA FN 04/09/2000 - 25 años 31503012 7+1

SIMBOLO	CONDICIONES	SIMBOLO	CONDICIONES	SIMBOLO	CONDICIONES
+	Caries o Recurrencia	O	Corona completa	—	Sin erupcionar
=	Prótesis existente	X	Extracción Indicada		Obturado
I	Extraído	△	Necesita Endodoncia		Con Endodoncia
S	Necesita Sellante				



Cariados Si No Obturados Si No

H. EXAMEN DENTAL

ALTERACIONES DENTALES	DIENTE	DESCRIPCION
De color		
De tamaño		
De forma		
En la erupción		
Del desarrollo		
En la posición		
Por trauma		

I. EXAMEN PULPAR

DIENTE	SIGNOS Y SINTOMAS	DIAGNOSTICO

J. EVALUACION PERIODONTAL

Observaciones: agrandamiento y sobre infeccion periodontal por acumulo de placa.

K. DIAGNOSTICOS

K036 gran acumulo de placa endurecida.

~~K021~~

PRONÓSTICO

L. PLAN DE TRATAMIENTO

- [x] OPERATORIA
- [ ] CIRUGIA ORAL
- [ ] REVISION EN 6 MESES
- [x] PERIODONCIA
- [ ] ENDODONCIA
- [ ] REVISION EN UN AÑO

Dra. Cristina Cárdenas Cardona Odontóloga U de A. C.C. 32254409 Reg. 05-4746-14

FIRMA Y CODIGO DEL PROFESIONAL

Kimberly Bastidas

FIRMA DEL PACIENTE

41

HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
NIt. 890982138
Cr. Calle Zea - Tel. 8260800

E.S.E HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
ANORÍ

Código Plantilla:ODONT
Fecha Historia:18/09/2025 11:31
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 18/09/2025 11:31
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN31005806 Cons. Historia: 1540436
Atención: Ambulatorio

Datos Generales
Tipo Documento F: AS
Hora: 11:26
Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Edad: 25 Años
Estado Civil: Soltero
Grupo de pobiacion: GESTANTE
Zona: URBANO
EAPB : MUNICIPIO DE ANORI
Nombre Responsable F: BLANCA MARGARITA BASTIDAS GUERRA
Telefono Responsable F: 3215131542

Historia: VEN31005806
Fecha: 18/09/2025
Fecha Nacimiento: 04/09/2000
Sexo: Femenino
Ocupacion: OTRO
Residencia: SANTA BARBARA
Telefono: 3150301271
Convenio: CONVPOSV
Parentesco Responsable F: MADRE
Parentesco del acompañante: SOLA

Motivo de Consulta
Motivo de consulta: "ME MANDO EL MEDICO A REVISION PRIMERA PACIENTE"
Procedimiento
Control Placa Bacteriana: 1
Enfermedad Actual
Enfermedad Actual: PACIENTE ACUDE A CONSULTA PARA VALORACIÓN ODONTOLÓGICA, CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD BUCAL.

Dx. Relacionado 1: K036-DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES
Dx. Relacionado 2: K021-CARIES DENTAL
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Dx. Principal: Z012-EXAMEN ODONTOLOGICO
Finalidad Consulta: Atención para el cuidado prenatal
Causa Externa: Atención población materno perinatal

Antecedentes personales
Medicos
Farmacologicos.: SI
Cardiovasculares: NO
Enfermedades Transmisibles: NO
Respiratorios.: NO
Otros: 12 SEMANAS DE GESTACION
Medicados: MEDICADA CON SULFATO FERROSO Y CALCIO
Odontologicos
Fecha ultima cita: REPORTA EN YOLOMBO
Veces al Dia: 2
Alergicos: NO
Endocrino.: NO
Hematologicos: NO
Cepillado: SI
Uso de Seda dental: NO
Antecedentes Familiares
Antecedentes Familiares: NO
Examen estomatognatico.
Cara: NORMAL
Frenillos: NORMAL
Glandulas Salivares Menores: NORMAL
Labios Inferior: NORMAL
Maxilar Inferior: NORMAL
Menton: NORMAL
Oclusion: NORMAL
Paladar Duro: NORMAL
Procesos Alveolares: NORMAL
Surcos Vestibulares: NORMAL
Glandulas Salivares Mayores: NORMAL
Tejido Subyacente: NORMAL
Lengua: NORMAL
Maxilar Superior: NORMAL
Movilidad de la Masticacion: NORMAL
Paladar Blando: NORMAL
Piso de la Boca: NORMAL
Region Palatina: NORMAL
Observaciones: PACIENTE EN ESTADO DE ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, DE ACUERDO CON SU EDAD Y CONDICION CLINICA. DEAMBULACIÓN INDEPENDIENTE, MANTIENE BIPEDESTACION SIN DIFICULTAD. PRESENTA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DE RANGOS NORMALES. NO SE EVIDENCIAN SINTOMAS RESPIRATORIOS NI SIGNOS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA.
DURANTE LA ATENCIÓN, SE UTILIZARON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SE APLICARON LAS MEDIDAS DE HIGIENE Y DESINFECCION CONFORME A LOS LINEAMIENTOS VIGENTES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, INCLUYENDO EL LAVADO DE MANOS.
SE EVIDENCIA GINGIVITIS POR FALTA DE USO DE SEDA DENTAL Y [illegible] CEPILLADO DENTAL.
SE REALIZA MUESTRA ACUMULO DE PLACA ENDURECIDA EN SECTOR [illegible] GENERALIZADA Y MOLARES SUPERIORES, EDUCACION CONTROL DE PLACA Y ETARTRAJE, SE HACE PREVIO A [illegible] ES EL ACUMULO DE PLACA ES DEMASIADO

42

HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982136
Dir. Calle Zea - Tel. 8550606

E.S.E HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
ANORÍ

Código Plantilla:EVO ODON
Fecha Historia:18/09/2025 12:03
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 18/09/2025 12:03
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN31005806 Cons. Historia: 1340501
Atención: Ambulatorio

Datos Generales
Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA — Historia: VEN31005806
Convenio: CONVPOSV — Edad: 20 AÑOS
Hora: 11:59 — Dirección: BARRIO SANTA BARBARA
Sexo: Femenino — Parentesco Responsable F: MADRE
Nombre Responsable F: BLANCA MARGARITA BASTIDAS GUERRA

Procedimiento
Control Placa Bacteriana: 1

Detalle
Detalle: EL PACIENTE FUE ATENDIDO CON INSTRUMENTAL BASICO ESTERILIZADO EL 18/09/2025
TAMBIÉN SE USO INSTRUMENTAL PARA OPERATORIA ESTERILIZADO EL MISMO DIA
SE REALIZA EXAMEN ODONTOLOGICO COMPLETO. SE BRINDA EDUCACION EN HIGIENE ORAL, ENFATIZANDO LA IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO. SE INDICA EL USO DIARIO DE SEDA DENTAL COMO COMPLEMENTO DEL CEPILLADO DENTAL ADECUADO. SE ENSEÑA Y REFUERZA LA TÉCNICA DE CEPILLADO VERTICAL.
A PACIENTE SE ORIENTA SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO FRECUENTE DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE AZÚCARES O ÁCIDOS, ASÍ COMO LA INGESTA DE ALIMENTOS ANTES DE DORMIR SIN REALIZAR EL CEPILLADO POSTERIOR. TAMBIÉN SE INFORMA SOBRE LOS EFECTOS NOCIVOS DEL CONSUMO DE TABACO (INCLUYENDO EXPOSICIÓN AL HUMO COMO FUMADOR PASIVO) Y BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LA SALUD BUCAL.
ESPECIALMENTE CONTRASTANTE, ADEMÁS DE EXPLICO LOS CUIDADOS ORALES DEL NEONATO, COMO LAS CONSECUENCIAS DEL USO DE BIBERON O CHUPON ESPECIALMENTE PARA DORMIR, YA QUE EL BIBERON PUEDE PRODUCIR CARIES RAMPANTE. PROCURAR LA CONSULTA ODONTOLOGICA EN LA PRIMERA INFANCIA A PARTIR DE LOS 6 MESES DE EDAD O ANTES SI OBSERVA ALGUNA ALTERACION. ADEMÁS SE LE HACE ÉNFASIS EN LA IMPORTANCIA Y LA SUPERIORIDAD DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD Y CONTINUAR LA LACTANCIA COMPLEMENTARIA HASTA LOS 2 AÑOS DE EDAD.
HAGO CONTROL CLINICO DE PLACA DENTOBACTERIANA BLANDA CON PROFILAXIS Y DETARTRAJE A CAMPO CERRADO PARA LA REMOCION DE LA PLACA ENDURECIDA CON CAVITRON Y CURETAS.
AL EXAMEN CLINICO OBSERVO CARIES EN 270 470. REMUEVO Y SE HACE SELLADO SUPERFICIAL CON FRESA REDONDA PERFILO CAMPO Y SECO BIEN Y COLOCO ACIDO, LAVO CON ABUNDANTE AGUA SECO Y COLOCO ADHESIVO, FOTOCURO, COLOCO RESINA COMPOSITE, RESINA Z350 A2, FOTOCURO, RETIRO EXCESO, DOY ANATOMIA, CHEQUEO OCLUSION, PULIDO Y BRILLO, RECOMENDACIONES PERTINENTES CONSUMIR ALIMENTOS QUE NO SEAN PEGAJOSOS PARA EVITAR DESALOJO DE RESTAURACIONES.
PACIENTE CONTROLADA, PACIENTE INDICA QUE YA HABIA TENIDO UNA PRIMERA CONSULTA EN YOLOMBO, POR LO TANTO SE CONSIDERA PERTINENTE CONTROL DE PROFILAXIS Y REVISION.

DR. DIANA LOPEZ GALEANO
CC 1152701109
Especialidad: ODONTOLOGIA GENERAL
Registro: 05-4748-14

"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

V3

Historia N° VEN31005806 Documento N° AS VEN31005806 **ORDEN DE SERVICIO:** 1,590,278
Paciente BASTIDAS GUERRA KIMBERLY DE LOS ANGELES Fecha 20/09/2025
Edad 25 año(s) Sexo Fem Carné Hora: 08:51
Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV NIT 890982489-1
Regimen SUBSIDIADOS 1 Autoriz Ciudad
Cajero JMRAMIREZ **Servicio Ambulatorio**
Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAG
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1.00	38,900	38,900	

TOTAL CARGOS 38,900
TOTAL ADMINISTRADORA 38,900

VALOR DE RECUPERACION
VALOR ABONADO
VALOR SUBSIDIADO
VALOR RECARGO
VALOR FINANCIADO

TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

Kimberly
FIRMA DEL PACIENTE

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL Nit: 890.981.536-3		
ESE Hospital San Rafael Transformando vidas	HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION HOSPITALIZACION	Docto Ing:	X85 121078
		Fecha Ing:	Sep.14/2025

Nombre:	BASTIDAS GUERRA KIMBERLY DE LOS ANGELES	Edad:	25 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3150301271	Estrato:	VINCULADO-1		
Historia:	31005806	Id:	CE 31005806		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	01:07		
Entidad:	SERVICIO SECCIONAL DE SALUD AN				

Fecha: Sep.14/2025 Hora: 13:11 Profesional: RAMIREZ GOMEZ DANIELA Especialidad: TRABAJO SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 790978 - Sep.14/2025
1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL,Cantidad: 1

Fecha: Sep.15/2025 Hora: 09:34 Profesional: .ORTIZ SANTANA JAVIER Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

ORDENES MEDICAS - W61 884390 - Sep.15/2025
1. PLAN:
-CONTINÚA HOSPITALIZADA
-DIETA NORMAL
-ATI
-MONITOREO FETAL CADA 24 HORAS.
-PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN Y ODONTOLOGÍA
-PENDIENTE RESULTADOS: IGM RUBEOLA, UROCULTIVO Y GRAM DE ORINA
-CONTROL DE FCF CADA 6 HR
-CONTROL DE SIGNOS VITALES, AC Y GRACIAS

2. PROCEDIMIENTOS/TOMOGRAFIAS: MONITORIA FETAL ANTEPARTO ,Cantidad:1 ,Via:NO APLICA ,Obs:
-MONITOREO FETAL CADA 24 HORAS.

Fecha: Sep.15/2025 Hora: 10:02 Profesional: CAÑAS SANDRA MILENA Especialidad: ODONTOLOGO

NOTAS DE EVOLUCION - W60 24285 - Sep.15/2025
PACIENTE PRESENTA GRAN ACUMULO DE PLACA BLANDA Y PLACA DURA GENERALIZADA, EDEMA Y ERITEMA GINGIVAL CON SANGRADO AL SONDAJES, CARIES EN 17O, 27O, 37O, 47O Y 48 PARA EXDONCIA CON RADIOGRAFIA PERIAPICAL, EXODONCIA QUE SE REALIZARIA DESPUES DEL PARTO, POR EL MOMENTO REQUIERE HIGIENE ORAL, PROFILAXIS, DETARTRAJE, TOPICACION CON FLUOR EN BARNIZ, EDUCACION Y MOTIVACION EN HIGIENE ORAL, OPERATORIA DEFINITIVA EN 17O, 27O, 37O, 47O.
SE SUGIERE VALORACIÓN Y MANEJO POR ODONTOLOGO TRATANTE EN EL MUNICIPIO DONDE RECIDE.

ORDENES MEDICAS - W61 884411 - Sep.15/2025
1. PACIENTE REQUIERE TRATAMIENTO POR ODONTOLOGIA E HIGIENE ORAL.
NO PRESENTA SIGNOS DE ALARMA.

2. ENTREGAR HISTORIA CLINICO ODONTOLOGICA AL MOMLENOT DEL ALTA PARA INICIAR TRATAMIENTO ODONTOLOGICO EN EL LUGAR DONDE RESIDE.

Fecha: Sep.15/2025 Hora: 14:57 Profesional: .ORTIZ SANTANA JAVIER Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

ORDENES MEDICAS - W61 884535 - Sep.15/2025
1. PLAN
-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS PRN
2. MEDICAMENTOS POS: ACETAMINOFEN 500 MG - TABLETA ,Cantidad:6 ,Via:ORAL ,Dosis: ,Tipo Dosis: ,Frecuencia: ,Tipo Frecuenia: ,Dias Duracion: ,Dosis Obs: 1 GR VO CADA 8 HORAS PRN

Fecha: Sep.16/2025 Hora: 10:00 Profesional: .CORREA BUJATO LESLIE PAOLA Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

ORDENES MEDICAS - W61 884799 - Sep.16/2025
1. PLAN:
-ALTA POR GINE PREVIO A VALORACIÓN POR NUTRICIÓN Y PSICOLOGÍA
-CITA CONTROL EN 10 DÍAS

45

HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

Código Plantilla:PSICO-01
Fecha Historia:22/09/2025 15:40
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 22/09/2025 15:40
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN31005806 Cons. Historia: 1541464
Atención: Ambulatorio

Plantilla
HISTORÍA CLÍNICA DE PSICOLOGÍA:

Plantilla
Datos Basicos
Fecha: 22/09/2025
Tipo Documento F: AS
Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Edad: 25 Años
Estado Civil: Soltero
Grupo Poblacional: Ninguno de los Anteriores
Régimen: No afiliado
Convenio: CONVPOSV
Barrio F: SANTA BARBARA
Zona: URBANO

Hora: 15:35
Historia: VEN31005806
Fecha Nacimiento F: 04/09/2000
Sexo: Femenino
Grupo étnico: Ninguno de los anteriores
Ocupacion: OTRO
E.A.P.B.: MUNICIPIO DE ANORI
Direccion: BARRIO SANTA BARBARA
Telefono: 3150301271
Municipio F: ANORI

Motivo de Consulta
Motivo de la Consulta: Remitida desde control prenatal
Definición del Problema
Evolución: Paciente femenina, KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA de 25 años de edad, vive en el barrio Santa Barbara, vive con su madre y padrastro, estudio hasta 9 de bachiller. Migrante de Venezuela, residente en Colombia hace aproximadamente un año, no cuenta con permiso de permanencia ni aseguramiento en salud. Paciente asiste a consulta por primera vez por psicología, paciente remitida por control prenatal, gestante de 37+7, recién ingresa a control prenatal, ya que desconocía su estado de gestación, refiere que su última menstruación en diciembre del año anterior, sospechaba de embarazo por algunos síntomas como tensión en el abdomen, movimientos en el abdomen, pero refiere que las pruebas de embarazo de caseras y de sangre salían negativas, por lo cual lo relacionaba con otra patología. Paciente refiere estado de ánimo estable, pero refiere miedo e incertidumbre de cómo será su proceso como madre, ya que "debido a mis condiciones económicas y por mi desconocimiento a ser madre" niega síntomas ansiosos o depresivos. Paciente refiere aborto espontaneo luego de ingerir alcohol, pero manifiesta no tener conocimiento en ese entonces de estar embarazada. Se indaga por la infancia, manifiesta adecuada, manifiesta adecuada relación con su madre y apoyo por parte de ella desde la infancia, figura paterna ausente, refiere adolescencia manifiesta que a los 15 años se fue de su casa, refiere que en ese entonces consumir alcohol, drogas y cigarrillos, lo cual impidió finalizar sus estudios. Señala antecedentes de violencia intrafamiliar por parte de sus ex parejas, manifiesta "golpes e insultos". Su condición migratoria, la ausencia de red institucional de apoyo, y la falta de acceso a servicios de salud aumentan su vulnerabilidad, por lo cual se considera que presenta un riesgo psicosocial moderado a alto, recomendándose seguimiento psicológico continuo, acompañamiento integral durante la maternidad, vinculación a redes de apoyo para población migrante, y orientación sobre acceso a servicios de salud y rutas de protección, en caso de ser necesario. En consulta seda psicoeducación de los posibles cabios emocionales, físicos y en la cotidianidad que se pueden presentar por el embarazo, se dan recomendaciones de cuidados de salud metal en la etapa gestante y se informa sobre los derechos sexuales y reproductivos. Se ingresa al curso psicoprofiláctico, donde se le estará informando cuando se realizaran los encuentros. No se evidencias signos o síntomas de alarma en la salud mental de la paciente. La paciente se encuentra consciente y orientada en tiempo, espacio y persona, discurso fluido y coherente, se evidencia atenta, apariencia adecuada y cuidada, niega alucinaciones e ideación suicida, memoria a corto y largo plazo conservada, con actitud cooperativa y amable en la consulta.

Causas: Embarazo
Acciones realizadas en busca de solución: Apoyo psicologico
Implicaciones (a nivel familiar, social, etc): Cambios en la cotidianidad, no cuenta con permiso de permanencia ni seguridad social
Estructura y funcionalidad Familiar
Familiograma: Vive con su madre y padre
Vinculos afectivos conflictivos: No refiere
Historia personal y social
Infancia: Se indaga por la infancia, manifiesta adecuada, manifiesta adecuada relación con su madre y apoyo por parte de ella desde la infancia, figura paterna ausente
Adolescencia: , refiere adolescencia difícil manifiesta que a los 15 años se fue de su casa, refiere que en ese entonces consumir alcohol, drogas y cigarrillos, lo cual impidió finalizar sus estudios
Observaciones
Observaciones: Examen mental Alerta, orientada en tiempo, persona y espacio, euproséxica, presentación personal bien cuidada, colaboradora, sin agitación o hiperactividad, sin alteración, afecto adecuado, sin alucinaciones o ilusiones, lenguaje claro, coherente, pensamiento lógico, forma y curso normal, sin bradipsiquia, sin ideas delirantes, memoria reciente y antigua conservada, inteligencia impresiona promedio, juicio y raciocinio conservado, consiente, introspección y prospección adecuada.
Dimensiones

46

Comportamental: Adecuados hábitos comportamentales
Somática: Miedo e insertidumbre por el proceso de gestación
Afectiva: Adecuados procesos afectivos
Cognitiva: Procesos cognitivos funcionales
Social: Adecuado relacionamiento con su entorno. Migrante de Venezuela, residente en Colombia hace aproximadamente un año, no cuenta con permiso de permanencia ni aseguramiento en salud.

Prueba y análisis de resultados
Personalidad: No se indaga
Habilidades: No se indaga
Inteligencia: Baja del promedio
Otras: - NO

Diagnostico y Atencion Brindada
Paciente Dx Enf. Mental: No aplica
Causa Externa: Atención población materno perinatal
Finalidad de la Consulta: Atención para el cuidado prenatal
Dx. Principal: Z353-SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. LAURA CRISTINA ATEHORTUA ORTIZ
CC 1045527989
Especialidad. PSICOLOGÍA
Reg. Pro. 1045527989

"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

47

Historia N° VEN31005806 Documento N° AS VEN31005806 **ORDEN DE SERVICIO:** 1,591,387
Paciente BASTIDAS GUERRA KIMBERLY DE LOS ANGELES Fecha 25/09/2025
Edad 25 año(s) Sexo Fem Carné Hora: 08:18
Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV NIT 890982489-1
Regimen SUBSIDIADOS 1 Autoriz Ciudad
Cajero LILIANAP **Servicio Ambulatorio**
Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAG
890301	CONSULTA PRENATAL DE CONTROL POR MEDICO	1.00	44,600	44,600	

TOTAL CARGOS 44,600
TOTAL ADMINISTRADORA 44,600

CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION
VALOR ABONADO
VALOR SUBSIDIADO
VALOR RECARGO
VALOR FINANCIADO

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

48

HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

Código Plantilla:ICPN
Fecha Historia:25/09/2025 10:16
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 25/09/2025 10:16
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN31005806 Cons. Historia: 1541992
Atención: Ambulatorio

Plantilla
INGRESO Y CONTROL PRENATAL:

Plantilla
Datos Generales
Hora 10:11
Historia: VEN31005806
Fecha Nacimiento F: 04/09/2000
Sexo: Femenino
Ocupacion: OTRO
Municipio F: ANORI
E.A.P.B.: MUNICIPIO DE ANORI

Tipo Documento F: AS
Nombre: KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Edad: 25 Años
Estado Civil: Soltero
Telefono: 3150301271
Natural de: ANTIOQUIA
Convenio: CONVPOSV

Datos de la Consulta
Control Prenatal de Primera Vez: 18/09/2025
Fecha de Consejería en Lactancia Materna: 25/09/2025

Control Prenatal: 2
Último Control Prenatal: 18/09/2025

Enfermedad Actual: CONTROL PRENATAL #2 Kimberly Bastidas, Secundigestante de 25 años, reside en el barrio Santa Barbara, casco urbano. Teléfono: 3150301271, es ama de casa, bachiller completo, soltera. Convive con sus padres. Embarazo no planeado y aceptado. Sin antecedentes de importancia. Viene con su padre Hugo Hidalgo. Secundigestante con gestación 38+2 semanas por ecografía del 14/09/2025 embarazo de 36+5 semanas. G2C0A1V0P0. Menarquía 11 años. FUM 20/12/2024, ciclos menstruales irregulares.Ingreso a control prenatal 17/09/2025Alto riesgo Obstétrico:- Lejanía.- Condiciones socioeconómicas.- Bajo riesgo de preeclampsia- Ingreso super tardío a controles prenatales- Migrante venezolana. - ToxosusceptibleAntecedentes Personales:Patológicos, Alérgicos, Quirúrgicos: Negativos.Toxicológicos: Niega consumo de licor o cigarrillo. Antecedentes Ginecobstetricos: G3-P1-A0-M0-C1PARACLINICOS:14/09/2025Uroanálisis: con leucocitos, sin proteinuría, bacterias ocasionales. Urocultivo negativoFrotis de flujo vaginal no patológicoGlucosa 71 HbA1c 5.1TSH 2.17Chagas anticuerpos negativosGota gruesa negativoHemoclasificación O positivoHLG: Hb 12.6, htc 37.2, plq 234000, leu 6900Hepatitis B negativoToxoplasma IgG negativo, IgM no reactivoVIH negativoCultivo SGB pendienteECOGRAFIAS:14/09/2025Ecografía obstétrica: Feto único, presentación cefálico, dorso izquierdo. FCF 145 latxmin. Placenta fúndica posterior, sin áreas de hematomas o desprendimientos. Diametro de 50.2 MM. Cordón umbilical de 3 vasos. PFE 2952 Gr. Embarazo de 36.5 semanas por biometrias. VALORACIONES:Gineco-Obstetricia: Ya fue valorada en hospital de Yolombó Odontología: ya fue valorada por odontologíaVacunación: Se redireccionaCitología: No se realizaPsicología: Ya fue valorada por psicologíaNutrición: ya fue valorada por nutriciónTratamiento recibido: -No ha tenido.

Revisión por sistemas
Revisión por sistemas: Refiere sentirse bien con su embarazo, siente mover su bebé. Niega fiebre, pérdida de peso, nauseas, emesis, cefalea, tinitus, alteraciones visuales, dolor abdominal o actividad uterina, pérdidas vaginales, sangrado, cambios en las caracteristicas del flujo vaginal, síntomas respiratorios, urinarios o gastrointestinales, edema de miembros inferiores o la cara, refiere hábito intestinal normal. Niega lumbalgia o pubalgia.Manifiesta adecuada alimentación y toma de micronutrientes. Niega tabaquismo, consumo de alcohol, sustancias psicoactivas o exposición a humo de leña; refiere vida sexual activa, no realiza actividad física. Niega síntomas depresivos, estrés materno, ansiedad y trastornos del sueño, buen estado de ánimo. Evaluación del riesgo biológico y social con la escala de herrera y hurtado: 3, alto riesgo psicosocial. Niega violencia intrafamiliar.Frente a las preguntas: ¿en el último mes se ha sentido triste, deprimida o sin esperanza con frecuencia o ha permanecido preocupada por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas? responde que no.Niega violencia familiar, frente a las pregunta ¿fue golpeada, abofeteada, pateada, lastimada o forzada a tener relaciones sexuales en el último año?, responde que no.

Antecedentes Socioculturales
Etnia: OTRA
POBLACION ESPECIAL: OTRO

NIVEL EDUCATIVO.: SECUNDARIA
Cual: NA

Antecedentes personales
Patológicos.
Descripción: -Negativos
Alérgicos
Descripción,: -Negativos
Quirúrgicos.
Descripción.: -Negativos
Tóxicos
Descripción.,: -Negativos
Otros
Descripción.,.: -Negativos

49

Antecedentes Familiares
Descripción...: - Negativos
Antecedentes Gineco-obstétricos
G(Previas): 1
A: 1
Im: 0
/: 0
P: 0
C: 0
M(1 sem. despues): 0
FUM..: 20/12/2024
METODO DE PLANIFICACON: NINGUNO
Edad Gestacional
Semanas;: 38.20
FPP: 07/10/2025
EG Por: OTRA

Embarazo planeado
Signos Vitales
TA: 120/70
FR(min): 18.00
Peso(Kgr): 69.00
Talla(cm): 1.52
IMC.: 30
FC: 82.00
Temperatura: 36.00
Fecha del Peso: 25/09/2025
Fecha de la Talla: 25/09/2025
Paraclinicos
Prueba de embarazo: POSITIVA
AgsHB.: NEGATIVO
Fe[redacted]: 14/09/2025
R.H.: POSITIVO
Citologia.: -Normal
VIH: NEGATIVO
VDRL: NO REACTIVO
Hemoclasificación.: O
Glucosa en Ayunas: 71
FFV.: -Normal
Parcial de Orina: NORMAL
Ecografía: - 14/09/2025Ecografía obstétrica: Feto único, presentación cefálico, dorso izquierdo. FCF 145 latxmin. Placenta úndica posterior, sin áreas de hematomas o desprendimientos. Diametro de 50.2 MM. Cordón umbilical de 3 vasos. PFE 2952 Gr. Embarazo de 36.5 semanas por biometrias.
Odontología: NORMAL
Hb
Semana mayor a 20: 12

Examen Físico
Neurologico
Descripcion.: Consciente, alerta, orientada en persona, tiempo y espacio, moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni localizaciones, pupilas isocóricas normorreactivas, pares craneales sin déficit, no presenta trastornos de la sensibilidad, marcha normal, coordinación adecuada, lenguaje coherente, sin signos meningeos.
Cabeza y cuello
Descripcion.: - Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Cuello simétrico, sin adenopatías ni soplos.
Tórax
Descripcion.: Tórax simétrico, sin deformidades. Ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados.
Abdomen.
Descripcion.: Abundante panículo adiposo, Útero grávido, no doloroso a la palpación, peristaltismo positivo, puñopercusión [redacted]al negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 34 cm, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso derecho, movimientos fetales presentes, sin actividad uterina en el momento del examen, fcf:140 /min.
Genitourinario.
Genitourinario.: Normal;
Descripcion.: No realizo tacto vaginal.
Osteomuscular
Descripcion.: Extremidades inferiores eutróficas, sin edema, pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados, rot ++, sin alteraciones de la sensibilidad.
Piel y faneras
Descripcion.: Sin lesiones, hidratada, llenado capilar menor de 2 segundos.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z359-SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Causa Externa: Atención población materno perinatal
Finalidad de la Consulta: Atención para el cuidado prenatal
Análisis
Análisis: Secundigestante de 25 años, con embarazo de 38+2 edad gestacional por ECO. G2A1V0P0. Sin antecedentes patológicos. Hoy asiste a ingreso de control prenatal. ARO por lejanía, condiciones socioeconómicas, migrante sin seguridad social, toxosusceptible. Al momento asintomática, sin pérdidas vaginales, sin trastornos anímicos, escala herrera y hurtado alto riesgo 3 puntos, tamizaje para depresión y violencia sexual negativos. Al examen físico en buenas condiciones generales, normotensa, Altura Uterina 34 cm, dentro de P10 y P90 % y, Fetocardia 140 LTXMIN, IMC 29.8 adecuado para la edad gestacional, aún no se grafica ganancia de peso. Se diligencia carnet de control prenatal y se le explica a la paciente la importancia de portarlo a todas las citas médicas y cuando asiste a urgencias. Se habla la sentencia C-355 y C-055 acerca de VE. Se brinda asesoria pretest VIH. Se informa sobre cambios fisiológicos del embarazo. Ya tiene paraclínicos de ingreso. inicio micronutrientes. Ya tiene ecografía, fue valorada por ginecologia, nutrición, psicología y trabajo social. Ginecólogo ordena parto en primer nivel. Se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. Próxima cita en 1 semana.
Plan
Plan: Signos de alarma para consultar por urgencias: fiebre, sangrado o salida de líquido por vagina, dolor abdominal, pérdida

50

e peso, vómitos intensos y frecuentes, contracciones regulares y frecuentes, Dolor de cabeza fuerte y que no mejore con cetaminofén, visión borrosa, pitico en los oídos, epigastralgia o dolor debajo de las costillas derechas, ausencia de novimientos fetales, desmayo, convulsiones, hinchazón en la cara, las manos o los pies. RECOMENDACIONES:Se informa obre la importancia de los controles prenatales, su periodicidad y la participación del compañero en ellos. Se da consejería obre nutrición y dieta balanceada durante el embarazo, apropiada cantidad de alimentos, equilibrada en carbohidratos, grasas proteínas, baja en grasas y sal. Debe realizar ejercicio de intensidad moderada, tipo caminata y evitar labores que impliquen novimientos bruscos o uso excesivo de la fuerza durante el embarazo. Se da consejería ante problemas de salud mental, iolencia intrafamiliar y apoyo psicosocial. Se induce a cambios en el estilo de vida, evitar tabaquismo, alcohol y drogas de ıbuso. Se explica sobre los cambios fisiológicos del embarazo. Se instruye acerca de técnicas y ventajas de la lactancia naterna. Se dan opciones de planificación familiar posteriores al parto. Se resuelven otras dudas. Se diligencia y entrega carné le control prenatal. Se le informa sobre el curso psicoprofiláctico, su importancia durante el embarazo y que la jefe de nfermería estará llamándolas a informales la fecha en caso de que se haga.RECOMENDACIONES PARA EVITAR LA OXOPLASMOSIS: Consumo de carnes bien cocinadas, consumo de agua potable y manejo higiénico de los alimentos, lavado le manos posterior a actividades de jardinería, manipulación de animales (gatos). PLAN:Próximo control en 1 semana

DR. JUAN MANUEL MEJíA REYES
CC [redacted]5651724
Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Registro. 1065651724

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

S1

Historia N° VEN18649088 Documento N° AS VEN18649088 **ORDEN DE SERVICIO:** 1,591,594
Paciente CUBILLAN MARQUEZ YOLANDA ESTER Fecha 25/09/2025
Edad 41 año(s) Sexo Fem Carné Hora: 11:27
Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV NIT 890982489-1
Regimen SUBSIDIADOS 1 Autoriz NULL Ciudad
Cajero UBIER **Servicio Ambulatorio**
Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
890201	CONSULTA MEDICA DE INGRESO A PLANIFICACION FAMILIAR	1.00	57,000	57,000	0

TOTAL CARGOS 57,000
TOTAL ADMINISTRADORA 57,000

CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

Código Plantilla:15
Fecha Historia:25/09/2025 11:33
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 25/09/2025 11:33
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN18649088 YOLANDA ESTER CUBILLAN MARQUEZ
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN18649088 Cons. Historia: 1542050
Atención: Ambulatorio

Datos Generales
Fecha: 25/09/2025
Hora: 11:28
Historia: VEN18649088
Nombre: YOLANDA ESTER CUBILLAN MARQUEZ
Identificación: ven18649088
Número: 3104693712
Aseguradora: nose
Edad: 41 Años
Estado Civil: Casado
Ocupacion: OTRO
Residencia: calle arriba
Nivel educativo: octavo

Datos de la Consulta
Enfermedad Actual: "Vengo para ingreso al programa de planificación familiar."
Revisión por sistemas: Paciente Yolanda Ester cubilan marques de 41 años de edad residente en la zona urbana en el barrio calle arriba , tel. 3104693712, en aparentes buenas condiciones generales de salud asiste para ingresar a control de planificación familiar, se dan a conocer los diferentes métodos de planificación familiar el uso correcto de los mismo, riesgo y contraindicaciones, la paciente elige Inyección mensual (enantato de noretisterona 50mg+valerato de estra), según criterios de legibilidad de planificación familiar la usuaria se encuentra en (categoría 1) no se realiza prueba de embarazo .
Planificación Familiar Primera Vez: 25/09/2022

Antecedentes personales
Patológicos: niega
Quirúrgicos: niega
Alérgicos: niega
Farmacológicos: niega
Inmunológicos: no sabe
Tóxicos: niega
Familiares: niega
Otros: pacente quien manifiesta amenorrea hace tres años por eso no planifica, menarquia alas 9 años, telarquia alas 9 años, compañeros sesuales 3, niega ITS.

Antecedentes Gineco-obstétricos
Menarquia: 9
G: 3
C: 1
FUM: 3
FUP: 25/09/2000
Planificación previa: no tiene

Signos Vitales y Datos Corporales
Frecuencia cardiaca: 75
Frecuencia respiratoria: 21
Presión Arterial: 11075
Temperatura: 35.30
Peso(Kgr): 70.00
Fecha del Peso: 25/09/2025
Talla(cm): 160.00
Fecha de la Talla: 25/09/2025

Examen Físico
Cabeza: Normocéfala, cabello bien implantado, cuero cabelludo sano, conjuntivas rosadas, mucosas húmedas.
Cuello: Cuello con arcos de movimiento completo, no se palpan adenopatías, no presenta signos de irritación meníngea, no se auscultan soplos en cuello.
Sentidos: Sin alteraciones.
Neurológico/Mental: Paciente alerta, orientado en las tres esferas, asiste por sus propios medios, pupilas isotónicas normo reactivas, no presenta déficit neurológico ni signos de focalización.
Mamas: Se le explica el autoexamen de mamas y la importancia de hacérselo y como realizárselo.
Torax: A la inspección torácica, sin signos de dificultad respiratoria.
Cardio pulmonar: Ruidos cardiacos rítmicos no se auscultan soplos, pmi normal, murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, no se auscultan ruidos sobre agregados. Spo2: 98%
Abdomen: Blando depresible no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni megalias, peristaltismo positivo, sin signos de irritación peritoneal.
Genitourinario: Niega síntomas urinarios y vaginales.
Osteo-muscular: Extremidades sin edema, arcos de movimiento conservados, rot ++, fuerza conservada en cuatro extremidades. Pulsos periféricos conservados llenado capilar menor de dos segundos.
Piel y Fanelas: Piel sana sin lesiones de maltrato físico.

Impresión Diagnóstica
Diagnósticos de trabajo: Se explican diferentes métodos de planificación familiar el uso correcto del mismo, riesgo y contraindicaciones. Se explican signos de alarma por los que debe consultar (amenorrea, goteo/ sangrado vaginal anormal, náuseas, mareos, vómitos, aumento de peso, cefalea persistente y/o progresiva, dificultad respiratoria, hipertensión arterial).
Riesgo Reproductivo: ALTO
Método adoptado: no
Causa Externa: Enfermedad general
Dx. Principal: Z300-CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION
Finalidad de la Consulta: Otra
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Paciente Dx Enf. Mental: No aplica

Plan

S3

lan: Se brinda educación sobre el autoexamen de seno periódicamente y citología vaginal cada año, se dan a conocer las its y ómo prevenirlas, se indaga por medio del vilentometro si hay violencia de género, se habla sobre la prevención de la misma y a sentencia C- 355 (IVE), se educa y se verifica el uso correcto del anticonceptivo su efectividad y contraindicaciones, se xplica el uso del anticonceptivo de emergencia en caso de ser necesario, se ordenan preservativos para prevención de nfermedades de trasmisión sexual, se da cita de control en 12 meses con enfermera o médico. POR ORDEN DE LA JEFE AIRY SE REALIZA INGRESO A PLANIFICACION PERO LA PACIENTE INSISTE EN NO PLANIFICAR SE CARGA RESERVATIVOD PARA PREVENCION DE DE ITS. **Suministro Método Anticonceptivo:** No aplica
echa Suministro de Método Anticonceptivo: 25/09/2025

R. CATERINE QUIROZ OCHOA
C 1007317627
specialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
egistro. 1007317627

ORDEN DE MEDICAMENTOS

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

egistro de Calidad:
echa Historia:25/09/2025 11:33
ugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 25/09/2025 11:33
ocumento y Nombre del Paciente: AS VEN18649088 YOLANDA ESTER CUBILLAN MARQUEZ
dministradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
lo Historia: VEN18649088 Órden Nº: 1029683

tención: Ambulatorio

R/.
odigo: 088MQ **Medicamento:** PRESERVATIVO MASCULINO
Código CUM: Invima:
Medida: UNIDAD **Concentración:** 0 **Via de Administración:** OTROS
Cantidad: 15 (QUINCE) **Forma Farmaceutica:** UNIDAD **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: UTILIZAR UNO EN CADA RELACION SEXUAL.
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

ndicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

R. CATERINE QUIROZ OCHOA
C 1007317627
specialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
egistro. 1007317627

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN18649088 Documento N° AS VEN18649088
ORDEN DE SERVICIO: 1,591,717
Paciente CUBILLAN MARQUEZ YOLANDA ESTER
Fecha 26/09/2025
Edad 41 año(s) Sexo Fem Carné
Hora: 08:24
Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV
NIT 890982489-1
Regimen SUBSIDIADOS 1 Autoriz
Ciudad
Cajero CAMILOM
Servicio Ambulatorio
Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
890201	ATENCION CON MEDICO AL ADULTO	1.00	47,500	47,500	0

TOTAL CARGOS 47,500
TOTAL ADMINISTRADORA 47,500

CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

Código Plantilla:ACMADV1
Fecha Historia:26/09/2025 08:36
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 26/09/2025 08:36
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN18649088 YOLANDA ESTER CUBILLAN MARQUEZ
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN18649088 Cons. Historia: 1542116
Atención: Ambulatorio

Plantilla
ATENCIÓN CON MEDICO AL ADULTO:

Plantilla
Datos Generales
Hora: 08:31
Historia: VEN18649088
Fecha Nacimiento F: 10/02/1984
Sexo: Femenino
Ocupacion: OTRO
Municipio F: ANORI
E.A.P.B.: MUNICIPIO DE ANORI

Tipo Documento F: AS
Nombre: YOLANDA ESTER CUBILLAN MARQUEZ
Edad: 41 Años
Estado Civil: Casado
Telefono: 3104693712
Natural de: ANTIOQUIA
Convenio: CONVPOSV

Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Vengo para ingreso al programa de Adultez."
Enfermedad Actual: Paciente de 41 años de edad que ingresa al programa de Adulto sin alteraciones de la salud, no refiere antecedentes patológicos, en el momento no refiere alteraciones.
Consulta Primera Vez: 26/09/2025

Revisión por sistemas
Revisión por sistemas: Asiste Paciente femenina Yolanda ester cubillan marquez de 41 años de edad , residente en la zona urbana del municipio de Anorí en el barrio calle arriba , teléfono 3127174631, ama de casa, convive con sus hijos y su esposo, quien viene para ingreso al programa de Adulto, paciente no presenta conductas ni factores de riesgo, no realiza actividad física, vacunas completas para la edad, no consumo de licor, no refiere consumo de tabaquismo, niega sustancias psicoactivas, refiere depender económicamente de su esposo, refiere adecuada comunicación familiar y social, no refiere violencia intrafamiliar e interpersonal; adecuadas condiciones nutricionales, no presenta trastornos alimenticios relata sentirse en buenas condiciones generales.

Antecedentes personales
Patológicos.
Patológicos.: No;
Descripción: NIEGA

Alérgicos
Alérgicos: No;
Descripción,: NIEGA

Quirúrgicos.
Quirúrgicos.: No;
Descripción.: NIEGA

Tóxicos
Tóxicos: No;
Descripción.,: NIEGA

Otros
Otros: No;
Descripción.,.: NIEGA

Antecedentes Gineco-obstétricos
G: 3
FUP: 25/09/2000
C: 1

Asoectos Personales
Dependencia económica: esposo
METODO DE PLANIFICACON: CONDÓN
Actividad sexual: SI
Vacunación completa: SI

Comunicación Familiar
PADRE: REGULAR
HERMANOS: BUENA
MADRE: BUENA

Signos Vitales
TA: 110/70
FR(min): 21.00
Saturación de Oxígeno: 98
Fecha del Peso: 26/09/2025
Fecha de la Talla: 26/09/2025
FC: 85.00
Temperatura: 36.50
Peso(Kgr): 70.00
Talla(cm): 160.00
SE REALIZO PRUEBA PARA DIAGNOSTICO DE VIH: NO
SE REALIZO CONSEJERIA PRE-TEST DE VIH: SI

Examen Físico
Valoración clinica de mama: NO
Tamizaje cáncer de colon: NO

Neurologico

S6

leurologico: Normal;
)escripción.....: Paciente alerta, orientado en las tres esferas, asiste por sus propios medios, pupilas isocóricas ıormoreactivas, no presenta déficit neurológico ni signos de focalización.

:abeza y cuello
:abeza y cuello: Normal;
)escripción.....: Normo cefálica, cabello bien implantado, cuero cabelludo sano, conjuntivas rosadas, mucosas húmedas, :uello con arcos de movimiento completo, no se palpan adenopatías, no presenta signos de irritación meníngea, no se ıuscultan soplos en cuello. No se observa ingurgitación yugular. órganos de los sentidos sin hallazgos patológicos. amígdalas ıormales.Agudeza visual, ojo derecho 20/20 y ojo izquierdo 20/20 según tabla de Snell. Salud bucal (estructuras lentomaxilofaciales y de su funcionalidad en los procesos de masticación, deglución, habla, fonación, socialización, afecto y ıutoestima).Salud auditiva (sin alteraciones auditivas, vestibulares y de la comunicación).

'órax
'órax: Normal;
)escripción.....: A la inspección, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos no se auscultan soplos, pmi ıormal, murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, no se auscultan ruidos sobreagregados. se explica ıportancia sobre autoexamen mamario y se enseña modo de realizarlo.

\bdomen.
\bdomen.: Normal;
)escripción.....: Blando depresible no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni megalias, peristaltismo positivo, sin ;ig[redacted]de irritación peritoneal.

Genitourinario.
Genitourinario.: Normal; **Descripción.....:** Niega síntomas urinarios y ;ag[redacted]es. Tanner estadio V.

Osteomuscular
Osteomuscular: Normal;
)escripción.....: Extremidades sin edema, arcos de movimiento conservados, rot ++, fuerza conservada en cuatro :xtremidades. pulsos periféricos conservados llenado capilar menor de dos segundos.

?iel y faneras
?iel y faneras: Normal;
)escripción.....: Mucosas húmedas, conjuntivas rosadas, no se observan signos de maltrato físico.Mucosas húmedas, :onjuntivas rosadas, no se observan signos de maltrato físico.

\nálisis
\nálisis: Paciente de 41 años de edad, quien ingresa al programa de adulto sin alteraciones de la salud, niega antecedentes ıatológicos, con buena adaptación familiar y social, adecuados hábitos alimentarios, actividad física positiva, sin conductas de iesgo, hoy con Peso 70 kg, Talla 160 cm con IMC0, dentro de los parámetros normales (Sin riesgo nutricional), con buena ıdaptación familiar y social, adecuados hábitos alimentarios, actividad física positiva, sin conductas de riesgo, paciente sin ıallazgos auditivos, visuales y orales; proyecto de vida claro. SE EVALÚA: APGAR FAMILIAR:-18: (BUENA FUNCION :AMILIAR)

mpresión Diagnóstica
)x. Principal: Z019-EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO
Causa Externa: Enfermedad general **Finalidad de la Consulta:** Otra

?la
?lan: Se da asesoría acerca de vida sexual saludable (prevención de embarazos e ITS), planificación familiar, hábitos de vida :aludables, se explica importancia sobre autoexamen mamario y se enseña cómo realizarlo. se orienta sobre proyecto de vida ha[redacted]do énfasis en prevención de ideas suicidad), actividad física y alimentación evitando trastornos en la misma (anorexia, ıulimia, obesidad), prevención del consumo de tabaco, alcohol y drogas, riesgos del consumo de sustancias psicoactivas tabaco, alcohol y otras drogas), con el fin promover la cesación del consumo de tabaco, violencia intrafamiliar e interpersonal. :e explica cambios de la menopausia, higiene del sueño y postural, la importancia de foto protección con el fin de disminuir el ıso de pantallas, pautas para el manejo del estrés laboral y/o ansiedad, derechos sexuales y reproductivos. Se da educación :obre los cuidados en la salud mental (apariencia y comportamiento, pensamiento, afecto y estado de ánimo, funcionamiento :ognoscitivo, funcionamiento sensorial y motor), se dan a conocer medidas de prevención para evitar accidentes de trabajo y :n casa.Se brinda prácticas de crianza para evitar violencia intrafamiliar e interpersonal.Se da cita de control a los 45 años con nedico según resolución 3280. (CQO).

)R. JUAN MANUEL MEJíA REYES
:C 1065651724
:specialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
?egistro. 1065651724

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN30731184 Documento N° VEN30731184

ORDEN DE SERVICIO: 1,591,807

Paciente BUCAN ACOSTA FELIANA PATRICIA

Fecha 26/09/2025

Edad 23 año(s) Sexo Fem Carné

Hora: 09:59

Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV

NIT 890982489-1

Regimen SUBSIDIADOS 1 Autoriz null

Ciudad

Cajero UBIER

Servicio Ambulatorio

Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
907106	UROANALISIS	1.00	25,200	25,200	0
906249	TAMIZAJE PARA VIH	1.00	15,087	15,087	0
906039	SEROLOGIA VDRL RPR GESTANTES PYP	1.00	25,200	25,200	0
906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS	1.00	171,400	171,400	0
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO D	1.00	39,400	39,400	0
911015	HEMOCLASIFICACION GESTANTE PYP	1.00	50,300	50,300	0
903841	GLICEMIA EN AYUNAS PARA GESTANTES PYP	1.00	8,025	8,025	0
902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	1.00	20,400	20,400	0

TOTAL CARGOS 355,012
TOTAL ADMINISTRADORA 355,012

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOCE PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
NIT 890982138
Carrera 29 #15-31 ANORÍ - ANTIOQUIA
e-Mail: laboratorio@hospitalanori.gov.co Teléfono: (604)

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

10024276

S8

Paciente:	FELIANA PATRICIA BUCAN ACOSTA	**Order No.:**	10024276
Documento:	VEN30731184	**Fecha Ingreso:**	2025-09-30 07:35:31
Sexo:	Femenino	**Fecha Impresión:**	2025-09-30 16:13:45.
Edad/Fec.Nac.:	23 Años - 18/11/2001	**Sala:**	CONSULTA EXTERNA
Convenio:	MUNICIPIO DE ANORI	**Médico:**	746

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA				
Recuento de Leucocitos	8.3	x10^3/uL	4.5	11.0
utrofilos	68.2	%	55.0	65.0
Linfocitos	25.6	%	25.0	38.0
ocitos	5.3	%	3.0	8.0
Eosinofilos	0.7	%	2.0	4.0
Basofilos	0.2	%	0.0	1.0
Neutrofilos	5.7	x10^3/uL	2.0	7.5
Linfocitos	2.1	x10^3/uL	1.0	4.0
Monocitos	0.4	x10^3/uL	0.20	1.0
Eosinofilos	0.06	x10^3/uL	0.0	0.50
Basofilos	0.02	x10^3/uL	0.0	0.20
Recuento de Eritrocitos	4.55	x10^6/uL	4.50	6.50
Hemoglobina	12.8	g/dL	11.8	15.0
Hematocrito	37.8	%	38.0	44.0
Volumen Corpuscular Medio	83.2	fL	80.0	90.0
HB Corspuscular Media	28.1	pg	26.0	30.0
ncentración HB Corpucular Media	33.8	g/dL	31.0	34.0
Ancho de Distribución Eritrocitaria SD	53.2	fL	35	56
ho de Distribucion Eritrocitaria CV	16.2	%	11.5	15.0
Recuento de Plaquetas	268	x10^3/uL	150	450
Volumen Plaquetario Medio	9.5	fL	6.0	15.0
Ancho de Distribución Plaquetas	15.8	%	11.0	18.0
Plaquetocrito	0.254	%	0.150	0.500
Recuento PLT Grande (P-LCC)	63	x10^9/lL	30	90
Relacion de PLT Grande (PL-CR)	23.6	%	11	45
Metodologia: VI Generación.				
HEMOCLASIFICACION				
GRUPO SANGUINEO	"A"			
FACTOR RH	POSITIVO			
	Metodologia: Aglutinacion			
HEMOPARASITOS GOTA GRUESA	NEGATIVO			

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
NIT 890982138
Carrera 29 #15-31 ANORÍ - ANTIOQUIA
e-Mail: laboratorio@hospitalancri.gov.co Teléfono: (604)
RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

10024276

Paciente:	FELIANA PATRICIA BUCAN ACOSTA	Order No.:	10024276
Documento:	VEN30731184	Fecha Ingreso:	2025-09-30 07:35:31
Sexo:	Femenino	Fecha Impresión:	2025-09-30 16:13:45.
Edad/Fec.Nac.:	23 Años - 18/11/2001	Sala:	CONSULTA EXTERNA
Convenio:	MUNICIPIO DE ANORI	Médico:	746

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

Metodologia: Lectura microscópica

YANCY NORENA TAPIAS
BACTERIOLOGA
39320233
Validacion: 30/09/2025 8.23 AM

INFECCIOSAS

HIV 1/2 ANTICUERPOS — NEGATIVO

Metodologia: Inmunoensayo cromatografico

Importante: prueba de tamizaje y como ayuda en el diagnostico de infección por VIH.
Muestras reactivas deberán ser confirmadas con pruebas alternativas.

SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] — NO REACTIVO

V. . normal: No reactivo

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE — NEGATIVO

Valor normal: Negativo

Metodologia: Inmunoensayo cromatográfico

Nota: Prueba de tamizaje para el diagnostico de la infección con VHB.
Las muestras positivas deben ser confirmadas con métodos alternativos y sintomatología clínica.

YANCY NORENA TAPIAS
BACTERIOLOGA
39320233
Validacion: 30/09/2025 9.47 AM

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
NIT 890982138
Carrera 29 #15-31 ANORÍ - ANTIOQUIA
e-Mail: laboratorio@hospitalanori.gov.co Teléfono: (604)
RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

10024276

60

Paciente:	FELIANA PATRICIA BUCAN ACOSTA	**Order No.:**	10024276
Documento:	VEN30731184	**Fecha Ingreso:**	2025-09-30 07:35:31
Sexo:	Femenino	**Fecha Impresión:**	2025-09-30 16:13:45.
Edad/Fec.Nac.:	23 Años - 18/11/2001	**Sala:**	CONSULTA EXTERNA
Convenio:	MUNICIPIO DE ANORI	**Médico:**	746

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
GLUCOSA EN SUERO	77	mg/dL	70 - 110

Valores de referencia

Niños: 60 - 100
Adultos: 74 - 106

Metodologia: Enzimatico Automatizado

YANCY NORENA TAPIAS
BACTERIOLOGA
39320233
Validacion: 30/09/2025 11.19 AM

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
NIT 890982138
Carrera 29 #15-31 ANORÍ - ANTIOQUIA
e-Mail: laboratorio@hospitalanori.gov.co Teléfono: (604)

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

10024276

Paciente:	FELIANA PATRICIA BUCAN ACOSTA	**Order No.:**	10024276
Documento:	VEN30731184	**Fecha Ingreso:**	2025-09-30 07:35:31
Sexo:	Femenino	**Fecha Impresión:**	2025-09-30 16:13:45.
Edad/Fec.Nac.:	23 Años - 18/11/2001	**Sala:**	CONSULTA EXTERNA
Convenio:	MUNICIPIO DE ANORI	**Médico:**	746

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
UROANALISIS				
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO				
ANALISIS FISICO QUIMICO				
Color	Amarillo			
Aspecto	Turbio			
pH	5.5		5.0	7.0
Densidad	1.030		1.010	1.020
Leucocitos	15	Leu/uL	Negativo	
Proteinas	Negativo	mg/dL	Negativo	
Glucosa	Normal	mg/dL	Negativo	
C. Cetonicos	Negativo	mg/dL	Normal	
Urobilinogeno	Normal	Normal	Normal	
Bilirrubina	Negativo	mg/dL	Negativo	
Sangre	Negativo	mg/dL	Negativo	
Nitritos	Negativo		Negativo	
Vitamina C	0		Negativo	
SEDIMENTO URINARIO				
Leucocitos	11 - 15	XC		
Hematies	0 - 2	XC		
Celulas epiteliales	0 - 2	XC		
Bacterias	++++			
Moco	++			

YANCY NORENA TAPIAS
BACTERIOLOGA
39320233
Validacion: 30/09/2025 11.35 AM

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN31005806 Documento N° AS VEN31005806

ORDEN DE SERVICIO: 1,592,545

Paciente BASTIDAS GUERRA KIMBERLY DE LOS ANGELES

Fecha 30/09/2025

Edad 25 año(s) Sexo Fem Carné

Hora: 07:14

Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV

NIT 890982489-1

Regimen SUBSIDIADOS 1 Autoriz null

Ciudad

Cajero UBIER

Servicio Ambulatorio

Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
901304	TEST DE HELECHO	1.00	6,099	6,099	0

TOTAL CARGOS 6,099
TOTAL ADMINISTRADORA 6,099

SEIS MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

63

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI

Nit. 890982138

Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 30/09/2025 12:23:35a.m.

Lugar y Fecha: ANORI, ANTIOQUIA 30/09/2025 12:23:35a.m.

Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA

Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: EVENTO Tipo de Usuario:SUBSIDIADOS 1

No Historia: VEN31005806 Orden N°: 1030526

Registro de Admision:0

- Procedimiento: S901304 - TEST DE HELECHO

Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

Dx. Principal: O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

DR. MATEO LERMA

CC 1192807352

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1192807352

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
NIT 890982138
Carrera 29 #15-31 ANORÍ - ANTIOQUIA
e-Mail: laboratorio@hospitalanori.gov.co Teléfono: (604)
RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

10024273

64

Paciente:	KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS	**Order No.:**	10024273
Documento:	VEN31005806	**Fecha Ingreso:**	2025-09-30 07:23:15
Sexo:	Femenino	**Fecha Impresión:**	2025-09-30 16:14:10.
Edad/Fec.Nac.:	25 Años - 04/09/2000	**Sala:**	CONSULTA EXTERNA
Convenio:	MUNICIPIO DE ANORI	**Médico:**	746

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
MICROSCOPIA			
TEST DE HELECHO			
Resultado:	NEGATIVO		

YANCY NORENA TAPIAS
BACTERIOLOGA
39320233
Validacion: 30/09/2025 8.44 AM

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN31005806 Documento N° AS VEN31005806
ORDEN DE SERVICIO: 1,592,610
Paciente BASTIDAS GUERRA KIMBERLY DE LOS ANGELES
Fecha 30/09/2025
Edad 25 año(s) Sexo Fem Carné
Hora: 08:18
Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV
NIT 890982489-1
Regimen SUBSIDIADOS 1 Autoriz NULL
Ciudad
Cajero UBIER
Servicio Ambulatorio
Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
20006387-4	CALCIO 600 MG TABLETA	60.00	650	39,000	1,950
19914806-3	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	30.00	550	16,500	825

TOTAL CARGOS 55,500
TOTAL ADMINISTRADORA 55,500

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

Lugar y Fecha: ANORI, ANTIOQUIA 18/09/2025 10:03:07a.m. No Historia: VEN31005806
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN31005806 KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1

CÒDIGO	MEDICAMENTO	CANTIDAD
B03AH011161	**SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA**	**30 (TREINTA)**

Tomar una tableta con el almuerzo* y no pasarlo con productos lácteos (leche* yogur* kumis* jugos en leche* queso)* preferiblemente pasarlo con jugo de naranja o limonada X 30 días , vía de administración : ORAL

A12AC001011	**CALCIO 600 MG TABLETA**	**60 (SESENTA)**

Tomar una tableta con el desayuno y una tableta con la comida X 30 días , vía de administración : ORAL

Principal: Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. JUAN MANUEL MEJíA REYES
CC 1065651724
Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Registro. 1065651724

"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"