Denti Sonria

DENTI-SONRIA LTDA
NIT 900177340-4
LA MESA , Diciembre 18 de 2.024

Paciente: DIANA ROCIO NOPE GUTIERREZ
Identificación: Cédula de Ciudadanía 20688919

Referencia: **FAMISANAR**

PACIENTE DIANA ROCIO NOPE GUTIERREZ IDENTIFICADA CON CEDULA 20.688.919 ASISTIO A CITA CON CIRUGIA ORAL POR LO QUE SE DA INCAPACIDAD DESDE EL DIA 18/12/2024 HASTA EL DIA 19/12/2024

Dr. Ernesto Acevedo R
Cirujano Oral
Firma del Especialista

Firma del Paciente o Responsable

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE
LA MESA
CUNDINAMARCA
NIT 890.680.026-7

COMISARIA DE FAMILIA LA MESA-CUNDINAMARCA
AUTO FIJACIÓN DE ALIMENTOS, SALUD, VESTIDO Y REGLAMENTACION DE VISITAS A FAVOR DEL MENOR ANDRÈS FELIPE GIL NOVA PARD No. 144//2.024

La Mesa (Cmarca), los quince (15) días del mes de octubre de dos mil veinticuatro (2024)

Por ser este Despacho competente al tenor de lo dispuesto en el artículo 86 de la Ley 1098 de 2006, modificada por la ley 1878 de 2.018 y demás normas concordantes con fundamento en el artículo 100 ibidem, esta Comisaria de Familia,

RESUELVE

PRIMERO: La señora NIEVES ANDREA GIL NOVA, suministrará como CUOTA ALIMENTARÍA para su hijo ANDRÈS FELIPE GIL NOVA, la suma mensual de DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000), dinero que la señora NIEVES ANDREA GIL NOVA, pagará mediante NEQUI a la señora JOHANNA EMILCE GIL NOVA al número 3022396974, los primeros diez (10) días de cada mes, por mensualidad adelantada a partir del mes de noviembre de 2024. La presente cuota se incrementará anualmente a partir del mes de enero de 2.025 de conformidad con el alza del salario mínimo legal, estipulado por el Gobierno Nacional. **SEGUNDO:** La señora NIEVES ANDREA GIL NOVA, cubrirá el 100% de los gastos de salud que llegare a ocasionar su hijo ANDRÈS FELIPE GIL NOVA y que no sean cubiertos por la EPS en la cual se encuentra afiliado. **TERCERO:** La señora NIEVES ANDREA GIL NOVA, cubrirá el 100% de los gastos de estudio que llegare a ocasionar su hijo ANDRÈS FELIPE GIL NOVA esto es matrícula, pensiones, uniformes, transporte escolar y útiles escolares. **CUARTO:** La señora NIEVES ANDREA GIL NOVA, podrá compartir con su hijo ANDRÈS FELIPE GIL NOVA, todos los miércoles en las instalaciones de esta Comisaria de Familia desde las dos de la tarde (14:00 Hrs) hasta las cuatro de la tarde (16:00 Hrs), empezando el veintitrés (23) de octubre de 2024, velando en todo caso por la integridad y garantía de derechos del menor. **QUINTO:** La señora NIEVES ANDREA GIL NOVA, suministrará a su hijo ANDRÈS FELIPE GIL NOVA cuatro mudas ropas completas anuales, dos en el mes de junio de cada año y dos en el mes de diciembre de cada año; o su equivalente en dinero por la suma de doscientos mil pesos ($200.000) por cada muda de ropa, suma que se incrementará anualmente a partir del mes de enero de 2.025 de conformidad con el alza del salario mínimo legal, estipulado por el Gobierno Nacional.

CÚMPLASE

Abg. DANIELA ALEJANDRA MARTINEZ LOZANO
Comisaria de Familia (E)

Notificación personal:

Andrea Nova
NIEVES ANDREA GIL NOVA
C.C 1068924058

JOHANNA EMILCE GIL NOVA
C.C 1068928202

El apoyo Jurídico

Silvia Cifuentes F.
SILVIA PAOLA CIFUENTES FORERO

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de solicitud:
Fecha Actual : miércoles, 04 diciembre

INDICACIÓN DE SALIDA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1195467447 **Nº Folio:** 11 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ELISA ITZAE JAIME LADINO **Identificacion:** 1195467447 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 04/febrero/2019 **Edad Actual:** 5 Años / 9 Meses / 29 Dias **Estado Civil:** Soltero
Dirección: MZ 04 CASA 12 BARRIO LA ORQUIDEA **Teléfono:** 3195033481
Procedencia: LA MESA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SUBSIDIADO URGENCIAS **Nivel - Estrato:** NIVEL 2/ CATEGORIA B

DATOS DEL INGRESO

Responsable: KAREN LADINO **Teléfono Resp:** 3195033481
Dirección Resp: LA MESA **Nº Ingreso:** 2029859 **Fecha:** 3/12/2024 6:41:47 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

INDICACIÓN DE SALIDA

Dieta:

Recomendaciones:

DIETA:
1. Abundantes liquidos.
2. No dar gaseosas o dulces.
3. No dar paquetes de comestibles (chitos o papas).

RECOMENDACIONES:
Consumir la medicación formulada por el médico tratante únicamente
No automedicarse
No consumir antibiótico a menos que el medico se lo indique ya que la fiebre no es siempre producida por infección bacteriana.
Medir la temperatura con el termómetro colocado en la axila.
Colocar compresas de agua tibia.
Desabrigar o desnudar.
Tomar un baño de agua cálida durante 10 minutos.

SIGNOS DE ALARMA:
Reconsulta por urgencias si :
Presenta temperatura mayor de 40 °C
Si persiste con fiebre por más de tres días a pesar de mediación formulada.
Si presenta dificultad para respirar.
Si presenta dolor de cabeza intenso
Vomita todo lo que come
Dolor abdominal
Si tiene alteración de la conciencia
Si no puede moverse
Está muy dormido o decaído
Si presenta desorientación
Si presenta dolor o ardor para orinar.

PROFESIONAL: SANCHEZ MANTILLA OSCAR HENRY
RM: 03843/93
PEDIATRIA

Oscar Henry Sánchez M.
R.M. 03843-93
C.C. 79.429.179
Med. Pediatra U. Nal.

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA] NIT [890680027-4]

Escaneado con CamScanner

Actividad Física:

PROXIMO CONTROL

Pedir Cita en: 0 **Con:** **Sitio:**

Entrega Imágenes Diagnósticas: ☐ **Consulta Externa:** E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA **Teléfono:**

PROFESIONAL: SANCHEZ MANTILLA OSCAR HENRY
RM: 03843/93
PEDIATRIA

Oscar Henry Sánchez M.
R.M. 03843-93
C.C. 79.429.179
Med. Pediatra U. Nal.

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA] NIT [890680027-4]

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio:

Fecha Actual : miércoles, 04 diciembre

EPICRISIS

Consecutivo: Nº239014

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 4/12/2024 9:51:49 a. m. **Ingreso:** 2029859 **Fecha Ingreso:** 3/12/2024 6:41:47 p. m. Confirmado
Médico: 79429179 OSCAR HENRY SANCHEZ MANTILLA
Informacion Paciente: ELISA ITZAE JAIME LADINO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1195467447 **Edad:** 5 Años / 9 Meses / 29 Días **F. Nacimiento:** 4/02/2019 12:00:00 a. m.
E.P.S: 3065 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SUBSIDIADO URGENCIAS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 4/12/2024 9:51:49 a. m. **Estado:** VIVO

Motivo Consulta: " ESTA CON FIEBRE Y DOLOR DE CABEZA"

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 5 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE 1 DÍA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS (PICO FEBRIL MÁS ALTO 40.2 GRADOS) ACETAMINOFÉN 11CC CADA 6 HR CON LEVE MEJORÍA, RINORREA, TOS CON EXPECTORACIÓN, CEFALEA DE INTENSIDAD MODERADA, OSTEARTRALGIAS, DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO DE INTENSIDAD LEVE, NIEGA NÁUSEAS, NIEGA EMESIS, NIEGA DEPOSICIONES DIARREICAS, NIEGA ANOREXIA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.

Revisión del Sistema: NIEGANIEGANIEGANIEGADISURIA DE INICIO INDETERMINADONIEGANIEGANIEGA

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

Antecedentes:

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicación Paciente: NIEGA

Examen Fisico:

Justificación:

Resultado Examen:

Justificación Muerte: Piel y Mucosa: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADA, FEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIANORMOCEFALO PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVA. CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES.CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR. SIN ADENOPATÍAS PALPABLES EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG .ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO Á LA PALPACIÓN EN CUADRANTES ABDOMINALES, NO MASAS NI MEGALIAS, SIN ASCITIS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALSIS (+) TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOSNEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS NEUROLÓGICAS, SIN DÉFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15.

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	☑

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	☑

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MEDICO
3/12/2024 7:53:55 p. m.	PACIENTE FEMENINA DE 5 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE 1 DÍA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS (PICO FEBRIL MÁS ALTO 40.2 GRADOS) ACETAMINOFÉN 11 CC CADA 6 HR CON LEVE MEJORÍA, RINORREA, TOS CON EXPECTORACIÓN, CEFALEA DE INTENSIDAD MODERADA, OSTEARTRALGIAS, DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO DE INTENSIDAD LEVE, NIEGA NÁUSEAS, NIEGA EMESIS, NIEGA DEPOSICIONES DIARREICAS, NIEGA ANOREXIA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. A LA REVISION POR SISTEMAS MANIFIESTA DISURIA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIATORIA, FEBRIL, TQUICARDICA, AMIGDALAS HIPERTROFICAS SIN PLACAS TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. SE CONSIDERA PACIENTE EN CONTEXTO DE SÍNDROME FEBRIL A ESTUDIO POR LO QUE SE INDICAN PARACLINICOS, RX DE TORAX PARA DESCARTAR CONSOLIDACIONES, UROANALISIS, SE INICIA MANEJO MEDICO. SE EXPLICA A	LOZANO SANTA ELSA ISABELLA

Escaneado con CamScanner

MADRE Y PACIENTE CONDUCTA QUIENES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

4/12/2024 12:04:08 a. m.	EVOLUCION DE MEDICINA GENERALPACIENTE DE 5 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:1. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIOSS/ MADRE REFIERE PERISSTENCIA DE FIEBRE PARACLINICOS : LEUCOS 6150 N 78.5% L 12.2% HB 12.3 HCT 36.1 PLT 213000IONOGRAMA K 4 CL 109 NA 137RADIOGRAFÍA DE TÓRAX: SIN REPORTE OFICIAL TRAQUEA CENTRAL. LA VASCULARIZACIÓN Y TRANSPARENCIA PULMONAR ES NORMAL. ENGROSAMIENTO DEL INTERSTICIO PERIBRONCOVASCULAR PARAHILIAR BILATERAL. ÁNGULOS COSTO Y CARDIOFRENICOS LIBRES. PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, FEBRILCABEZA: PUPILAS REACTIVAS, ISOCÓRICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: MÓVIL NO INGURGITACIÓN YUGULARTÓRAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS,MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES, NO IRRITACIÓN PERITONEAL. NO MEGALIAS PALPABLES NO ASCITISEXTREMIDADES: NO EDEMA NO MASAS NI DEFORMIDADES, PULSOS POSITIVOS, PERFUSIÓN DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS. PRUEBA DE TORNIQUETE NEGATIVANEUROLÓGICO: ALERTA, ACTIVO, FUERZA MUSCULAR NORMAL, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE PACIENTE DE 5 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE SINDROME FEBRIL CON UNCO CONCOMITANTE DOLOR ABDOMINAL ESPORADICO DE BAJA INTENSIDAD Y CEFALEA, EN EL MOMENTO DE LA REVALORACION FEBRIL, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS,MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES, NO IRRITACIÓN PERITONEAL. NO MEGALIAS PALPABLES NO ASCITIS, PARALCINICOS SIN LEUCOCITOSIS CON LEVE NEUTROFILIA NO ANEMIA NO TORMBOCITOPENIA, IONOGRAMA SIN ALKTERACION, RADIOGRAFIA SIN SIGNOS DE CONSOLIDACION, SE CONSIDERA VIGILANCIA CLINICA, CURVA TERMICA, HEMOGRAMA CONTROL, SE REVALORARA CON RESULTADOS, SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTAPLAN:OBSERVACION DIETA NORMALLR 50 CC HR ACETAMINOFEN 330 MG IV CADA 6 HR SI FIEBRE DIPIRONA 300 MG IV AHORACURVA TERMICASS HEMOGRAMA 5+00REVALORAR	GIL LUENGAS MONICA
4/12/2024 6:20:40 a. m.	NOTA DE REVALROACION DE PARACLINCIOS:PACIENTE DE 5 AÑOS DE EDAD CON DIAGNSOTICO DE:1. SINDORME FEBRILLEUCOS 6650 N 68.5% HB 12 HCT 36.1 PLT 194000PAICENTE DE 5 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO SINDORME FEBRIL SIN OTRA SINTOAMTOLOGIA ADICIONAL. EN EL MOEMNTO PERSISTE FEBRIL AL EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS, PARACLINICOS DE CONTROL SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILAI NOA NEMAI NO TORMBOCITOPENIA, SE CONSDIERA PACIENTE DEBE SER VALROADA POR PEDIATRIA Y SE INDICA ANTIPIRETICO ENDOVENOSO, SE EXPLICA A MADRE ENTIENDE Y ACEPTA PLAN:OBSERVACION DIETA NORMALLR 50 CC HR ACETAMINÓFEN 330 MG IV CADA 6 HR SI FIEBRE CURVA TERMICASS VAL POR PEDIATRIA	GIL LUENGAS MONICA
4/12/2024 9:51:20 a. m.	Respuesta de interconsulta:Analisis subjetivo: ******* RESPUESTA INTERCONSULTA **********PAICENTE DE 5 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO SINDORME FEBRIL SIN OTRA SINTOAMTOLOGIA ADICIONAL DE 4 DIAS E EVOLUCION, CON DIFICIL MANEJO EN CASA POR LO QUE CONSUTA, EN EL MOMENTO PERSISTE FEBRIL AL EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS, PARACLINICOS DE CONTROL SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILAI NO TORMBOCITOPENIA, POR O QUE SOLICITA VALORACION POR SERVICIO DE PEDIATRIA.Analisis objetivo: BUEN ASPECTO GENERAL, AFEBRIL, ACTIVO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, HIDRATADA, SIN EDEMA PALPEBRAL O EN EXTREMIDADES. PIEL TURGENTE DE ASPECTO NORMAL. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN ORTOSTATISMO POSTURAL, PRUEBA DE TORNIQUETE NEGATIVA . NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTÉRICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS TÓRAX: BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOBREAGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRASMITIDOS SIN SIGNOS DE DERRAME PLEURAL. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPA HEPATO NI ESPLENOMEGALIA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO HAY ASCITIS. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS FIRMES, SIMÉTRICOS, PRUEBA DE TORNIQUETE NEGATIVANEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, TRANQUILO, SIN ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTOPARACLINICOS 04/12/24HEMOGRAMA LEU 6660 NEU 4560 LIN 23.6% LIN 23.6% PLQ 194000 HB 12 HTO 36.1Respuesta: ANALISIS PACIENTE DE 5 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE SINDROME FEBRIL SIN OTRA SINTOMATOLOGIA, AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE ESTEBLE , AFEBRIL, HIDATADA, CON	SANCHEZ MANTILLA OSCAR HENRY

Escaneado con CamScanner

SIGNOS VITAES DENTRO DE LA NORMALIDAD, EXMA CLINICO SIN ALTERACIONES, SE REVISAN PARACLINICOS DEL DIA DE HOY CON HEMOGRAA CONTROL SIN ALTERACION DE LINEAS CELULARES, PACIENTE CON ADECUADA EVLUCION CLINICA POR LO QUE SE DA EGRESO CON RECOMNEDACIOENS Y SIGNOS DE ALARMA, SE DEJA MANEJO AMBULATORIO, SE COMENTA A LA MADRE CONDUCTA.Diagnóstico: FIEBRE, NO ESPECIFICADATratamiento: PLANSALIDA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMASALES DE HIDRATACION ORAL IBUPROFENO 7CC CADA 8 HORAS SI FIEBRE ACETAMINOFEM 10CC CADA 6 HORAS SI FEBRE

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	HC
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	☑
19497	GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	☑
19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	☑
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	☑
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	☑
903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] - (II NIVEL)	☑

MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	HC
151801010029	SALES DE HIDRATACION ORAL SOBRE PARA DISOLVER	☑
151801010051	LACTATO DE RINGER 500CC SOLUCION INYECTABLE	☑
151801010164	DIPIRONA 1g/ 2 mL SOLUCION INYECTABLE	☑
151801010204	ACETAMINOFEN 150 mg/ 60ml JARABE	☑
151801010811	ACETAMINOFÉN 1 GR/100 ML (1%) SOLUCION INYECTABLE	☑

Profesional SANCHEZ MANTILLA OSCAR HENRY
Registro Profesional 03843/93
Especialidad 550 - PEDIATRIA

Escaneado con CamScanner

E. S. E. HOSPITAL LA MESA
PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
NIT. 890.680.027-4

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio:
Fecha Actual : miércoles, 11 diciembre

EPICRISIS

Consecutivo: Nº239739

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 11/12/2024 11:22:43 p. m. **Ingreso:** 2033786 **Fecha Ingreso:** 11/12/2024 5:17:48 p. m. Confirmado
Médico: 1014247604 JULIAN MAURICIO ROZO PRIETO
Informacion Paciente: JULIAN EMILIO CAMARGO JIMENEZ **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1072433804 **Edad:** 1 Años / 4 Meses / 15 Días **F. Nacimiento:** 27/07/2023 9:25:37 a. m.
E.P.S: 3015 NUEVA EPS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 11/12/2024 11:22:43 p. m. **Estado:** VIVO

Motivo Consulta: "SIGIO CON MUCHA TOS Y DIFICULTAD RESPIRATORIA"

Enfermedad Actual: PACIETNE MASCULINO DE 1 AÑO DE EDAD QUIENA CUDE OR CUADR OLCINCIO DE TOS EMETISNTE , NO CIANOSANTE ,SIANOSANTE , , ULTIMO PICO FEBRIL EL DIA DE AYER , SIN OTRA SINTAOMTOLOGA REFERIDA .

Revisión del Sistema:

Indica Med/Conducta: NO REFIERENO REFIERETOSNO REFIERENO REFIERENO REFIERENO REFIERENO REFIERE

Estado Ingreso:

Antecedentes:

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Justificación:

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

Tipo:Médicos Fecha: 15/01/2024 06:41 p. m.Detalle: NIEGATipo:Médicos Fecha: 21/05/2024 07:32 a. m.Detalle: ANTECEDENTES PERSONALES:- PATOLÓGICOS: NIEGA.- QUIRÚRGICOS: NIEGA.- ALÉRGICOS: SULFATO DE ZINC.- TÓXICOS: NIEGA.- TRANSFUSIONALES: NIEGA.- FARMACOLÓGICOS: NIEGAANTECEDENTES FAMILIARES: -HIPERTENSIÓN ARTERIAL: ABUELA MATERNA.-DIABETES MELLITUS: NIEGA.-CARDIOPATÍAS: NIEGA.-CÁNCER: NIEGA.-EPILEPSIA: NIEGA.-ENFERMEDADES REUMATOLÓGICAS: NIEGA.-ENFERMEDADES INFECCIOSAS: NIEGA.Tipo:Médicos Fecha: 27/05/2024 03:41 p. m.Detalle: EL ACUDIENTE NIEGATipo:Quirúrgicos Fecha: 27/05/2024 03:41 p. m.Detalle: EL ACUDIENTE NIEGATipo:Inmunológicos Fecha: 27/05/2024 03:41 p. m.Detalle: EL ACUDIENTE NIEGATipo:Alérgicos Fecha: 27/05/2024 03:41 p. m.Detalle: EL ACUDIENTE NIEGATipo:Farmacológicos Fecha: 27/05/2024 03:41 p. m.Detalle: EL ACUDIENTE NIEGATipo:Médicos Fecha: 30/05/2024 08:02 p. m.Detalle: ANTECEDENTES: PAT: NIEGAFCO: NIEGAALERGIAS: NIEGA Tipo:Médicos Fecha: 02/06/2024 04:27 p. m.Detalle: ANOTADOS Tipo:Médicos Fecha: 20/06/2024 06:25 a. m.Detalle: NIEGA Tipo:Médicos Fecha: 11/07/2024 05:09 p. m.Detalle: NIEGA Tipo:Médicos Fecha: 02/10/2024 08:55 a. m.Detalle: PERINATALES: PRODUCTO DE PRIMERA GESTACIÓN, PARTO POR CESAREA A LAS 39.1 SEMANAS POR DESPROPORCIÓN CEFALOPELVICA, SIN COMPLICACIONES, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTÁNEA, SINR EQUERIMIENTO DE UCIN NI IOTPATOLÓGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAQUIRÚRGICOS: NIEGAALÉRGICOS: SULFATO DE ZINCHOSPITALARIOS: NIEGAINMUNOLÓGICOS: PAI COMPLETO PARA LA EDADTipo:Médicos Fecha: 03/11/2024 12:05 a. m.Detalle: PERINATALES: PRODUCTO DE PRIMERA GESTACIÓN,.PARTO POR CESAREA A LAS 39.1 SEMANAS POR DESPROPORCIÓN CEFALOPELVICA, SIN COMPLICACIONES, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTÁNEA, SINR EQUERIMIENTO DE UCIN NI IOTPATOLÓGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAQUIRÚRGICOS: NIEGAALÉRGICOS: SULFATO DE ZINCHOSPITALARIOS: NIEGAINMUNOLÓGICOS: PAI COMPLETO PARA LA EDADTipo:Médicos Fecha: 08/12/2024 05:40 p. m.Detalle: PERINATALES: PRODUCTO DE PRIMERA GESTACIÓN, PARTO POR CESAREA A LAS 39.1 SEMANAS POR DESPROPORCIÓN CEFALOPELVICA, SIN COMPLICACIONES, ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTÁNEA, SINR EQUERIMIENTO DE UCIN NI IOTPATOLÓGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAQUIRÚRGICOS: NIEGAALÉRGICOS: SULFATO DE ZINCHOSPITALARIOS: NIEGAINMUNOLÓGICOS: PAI COMPLETO PARA LA EDAD
NO APORTA .

Cardiopulmonar y Tórax: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOROSO A LA DIGITOPRESION, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLO AUDIBLE, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	☑
Ingreso/Relacionado	R05X	TOS	☑

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	☐

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
11/12/2024 5:53:03 p. m.	PACIENTE MASCULINO DE 1 AÑO DE EDAD CON CUADR DE ACCESOS DE TOS , EN	ANDRES FELIPE ORTIZ

Karen Yulicing Jiménez

Escaneado con CamScanner

	EL MOEMNT IN SINGOS DE DIF RESPIRATOIRAI, NO LUCE TOXICO A QUIEN SE CSIDERA SE BENEFIA DE MANJO CON MEIRRONEBULIZACIONES CON SOLICUON HIPERTONICA , REVALORACION SEGUN EVOLUCIONCLINCIA .	NUNEZ
11/12/2024 6:18:09 p. m.	Respuesta de interconsulta:Analisis subjetivo: MADRE REFIERE QUE PACIENTE A TENIDO TOS Y FIEBRE DESDE EL DOMINGOAnalisis objetivo: ADMINISTRAR MEDICAMENTO INHALADORespuesta: 11/12/2024 6:00 PM. PACIENTE GENERO MASCULINO DE 1 AÑO DE EDAD EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACCESOS DE TOS, SIN SOPORTE DE OXIGENO, NO AGREGADOS PULMONARES SATURANDO 98%, FC 133 PPM, FR 35 RPM. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PATRON RESPIRATORIO DIAFRAGMATICO, AMPLITUD SUPERFICIAL,RITMO REGULAR, MODALIDAD NASAL, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA. PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES. SE LLEVA A CABO ATENCION DE PACIENTE UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR EL HOSPITAL Y LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS.Diagnóstico: TOSTratamiento: MICRONEBULIZACIONES	RAMOS VILLARRUEL ROXANA
11/12/2024 11:22:05 p. m.	**********NOTA REVALORACION URGENCIAS**********PACIENTE MASCULINO QUEIN FUE TRAIDO POR MADRE POR CUADRO DE TOS SIN PRESENCIA DE PICOS FEBRILES, SE INDICÓ MICRONEBULIZACIONES CON HIPERTONICA, A LA REVALROACIOPN PACIENTE CON MEJORIA DE FRECUENCAI DE LA TOS, NO DIFICULTAD RESPRIAOTIRA, TOELRA LA VIA ORAL, NO EMEISIS, SIN AGREGADOS PULMONARES, ADECUADA SATURACION DE O2, SIGNOS VITALES DENTRO DE METAS, DADA EVOLUCION CLINICA FAVORABLE SE DA EGRESO CON RECOEMDNACIONES SIGNOS DE ALARMA, INHALACIONES CON SALBUTAMOL, BECLOMETYASONA, SE IDENICA CONTRINUAR CON PREDNISOLONA E INICIO ANTIBIOTICO. CONTYROL POR PEDIATRIA POR CONSUTLA EXTERNA, SE EXPLCIA AMANJEO MEDICO, REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR EGRESO AMOXICILINA JARABE 4.5 CC CADA 8 HORAS POR 7 DIASSALBUTAMOL 2 PUFF CADA 4 HORASBECLOMETAOSNA 2 PUFF CADA 12 HORASCITA PEDIATRIA AMBULATORIA	ROZO PRIETO JULIAN MAURICIO

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	☑

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
151801010058	SODIO CLORURO 2 mEq/ ml SOLUCION INYECTABLE	☑
151801010142	AMOXICILINA 250mg/ 5mL (5%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	☑
151801010289	BECLOMETASONA 250 mcg/ DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	☑
151801010308	SALBUTAMOL-100 mcg/dosis-SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL)	☑
151801010436	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 100 ml	☑
151802010489	JERINGA DESECHABLE 10 ML C/A	☑
151802010591	MICRONEBULIZADOR COMPLETO PEDIATRICO MANGUERA Y MASCARA	☑

Profesional ROZO PRIETO JULIAN MAURICIO
Registro Profesional 1014247604
Especialidad 389 - MEDICINA GENERAL

Escaneado con CamScanner

E. S. E. HOSPITAL LA MESA
PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
NIT. 890.680.027-4

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio: 17/12/2024 10:36:40 a. m.
Fecha Actual : martes, 17 diciembre 20

INCAPACIDAD MEDICA

Nº113625

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 17/diciembre/2024 10:36 a. m.
Médico: 1126711552 FRANCISCO ANTONIO ALBORNOZ ALVIAREZ
Información Paciente: PATRICIA HIGUERA DAZA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadania **Número:** 52615422 **Edad:** 50 Años / 5 Meses / 6 Días **F. Nacimiento:** 12/07/1974
Entidad: 3002 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR CONTRIBUTIVO HOSPITALIZACION

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Diagnostico: K439 HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA
Dias de Incapacidad: 15 **Fecha Inicial:** 17/12/2024 12:00:00 a. m. **Fecha Final:** 31/12/2024 12:00:00 a. m.

INCAPACIDAD MEDICA

Francisco A. Albornoz A.
Francisco A. Albornoz A.
CC 1 126 711 552
Esp Cirugia General

PROFESIONAL: ALBORNOZ ALVIAREZ FRANCISCO ANTONIO
RM: 1126711552
137 - CIRUGIA GENERAL

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

E. S. E. HOSPITAL LA MESA
PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
NIT. 890.680.027-4

Fecha de Follo:
Fecha Actual : martes, 17 diciembre 20

EPICRISIS

Consecutivo: Nº240181

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 17/12/2024 10:38:38 a. m. **Ingreso:** 2036084 **Fecha Ingreso:** 17/12/2024 8:33:05 a. m. Confirmado
Médico: 1126711552 FRANCISCO ANTONIO ALBORNOZ ALVIAREZ
Informacion Paciente: PATRICIA HIGUERA DAZA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 52615422 **Edad:** 50 Años / 5 Meses / 6 Días **F. Nacimiento:** 12/07/1974 12:00:00 a. m.
E.P.S: 3002 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR CONTRIBUTIVO
HOSPITALIZACION

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 17/12/2024 10:38:38 a. m. **Estado:** VIVO
Motivo Consulta:
Enfermedad Actual:
Revisión del Sistema:
Indica Med/Conducta:
Estado Ingreso:
Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 12/09/2023 10:42 a. m.Detalle: NIEGA
Result. Procedimientos: .- PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARADA DE SEGURIDAD, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, PREVIA ASEPIA Y ANTISEPSIA DE AREA OPERATORIA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, SE REALIZA .- INCISION SUPRAUMBILICAL, DIERESIS POR PLANOS .- DISECCION DE SACO HERNIARIO, PREPARACION DE APONEUROSIS , CIERRE DE DEFECTO CON VYCRIL 1 SUTURA CONTINUA .- CIERRA DE SUBCUTANEO CON VYCRIL 1 .-COMPROBACION DE HEMOSTASIA, CIERRE POR PLANOS, PIEL: PROLENE 3-0 .-CURA Y ASEPSIA FINAL .-ACTO SIN COMPLICACIONES
Condiciones Salida:
Indicación Paciente:
Examen Físico: DEFECTO HERNIARIO DE 2CM CON PROTRUSIÓN DE SACO HERNIARIO DE 5CM A NIVEL SUPRAUMBILICAL
Justificación:
Resultado Examen:
Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	K439	HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	☑

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	HC
11	CONTROL POSTQUIRUGICO AMBULATORIO CIRUGIA GENERAL	☑
36221	RETIRO DE PUNTOS	☑

MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	HC
151801010163	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	☑
151801010198	DICLOFENACO X 50 mg TABLETA	☑
151801010205	ACETAMINOFEN X 500 mg TABLETA	☑

Profesional ALBORNOZ ALVIAREZ FRANCISCO ANTONIO
Registro Profesional 1126711552
Especialidad 137 - CIRUGIA GENERAL

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA

E. S. E. HOSPITAL LA MESA
PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
NIT 800 650 027-1

Notas Aclaratorias
CIRUGIA GENERAL

Nº Historia Clínica	39805128
Fecha de Registro:	17/12/2024 8:16
Folio:	41
	Pagina 2/1

Profesional	ALBORNOZ ALVIAREZ FRANCISCO ANTONIO
Registro Profesional	1126711552
Especialidad	CIRUGIA GENERAL

Francisco A. Albornoz A.

Francisco A. Albornoz A.
C C 1 126 711 552
Esp Cirugía General

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamScanner

E. S. E. HOSPITAL LA MESA
PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
NIT. 890.680.027-4

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ

Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio: 9/12/2024 7:42:00 p. m.
Fecha Actual : lunes, 09 diciembre 202

INCAPACIDAD MEDICA

Nº113345

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 09/diciembre/2024 07:42 p. m.

Médico: 79787359 MIGUEL ANGEL BELLO HERRERA

Información Paciente: XIMENA ANDREA VALERO TRUJILLO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cedula_Ciudadania **Número:** 1003967059 **Edad:** 30 Años / 6 Meses / 8 Días **F. Nacimiento:** 01/06/1994

Entidad: 3046 COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Diagnostico: S610 HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Días de Incapacidad: 5 **Fecha Inicial:** 9/12/2024 12:00:00 a. m. **Fecha Final:** 13/12/2024 12:00:00 a. m.

REPOSO



PROFESIONAL: BELLO HERRERA MIGUEL ANGEL
RM: 79787359
389 - MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA] NIT [890680027-4]

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio:

Fecha Actual : lunes, 09 diciembre 202

EPICRISIS

Consecutivo: Nº239513

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 9/12/2024 7:07:15 p. m. **Ingreso:** 2032392 **Fecha Ingreso:** 9/12/2024 5:05:37 p. m. Confirmado
Médico: 1233495052 MARIA PAULA OLAVE LAGOS
Informacion Paciente: XIMENA ANDREA VALERO TRUJILLO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1003967059 **Edad:** 30 Años / 6 Meses / 8 Días **F. Nacimiento:** 1/06/1994 12:00:00 a. m.
E.P.S: 3046 COMPENSAR EPS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 9/12/2024 7:07:15 p. m. **Estado:** VIVO

Motivo Consulta: " ME CORTÉ CON UN VASO " ::: ESTABA EN MI CASA

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE POR CUADRO DE 1 HORA DE EVOLUCION DADO POR HERIDA A NIVEL DE 2DO DEDO DE MANO DERECHA , DE 2 CM , CON SANGRADO MODERADO . AL ROMPERSE UN VASO EN SU MANO. POR LO CUAL ACUDE . ANTECEDENTES: NIEGA

Revisión del Sistema:

Indica Med/Conducta: NO REFIERENO REFIERENO REFIERENO REFIERENO REFIERENO REFIERENO REFIERENO REFIERE

Estado Ingreso:

Antecedentes:

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida: Tipo:Ginecobstétricos Fecha: 13/02/2014 09:42 a. m.Detalle: MENARQUIA 14 AÑOSCICLOS 30 X 4FUR 15 ENERO 2014PLANIFICA INYECCION MENSUALTipo:Médicos Fecha: 19/06/2022 06:51 a. m.Detalle: PX: NIEGAAX: NIEGA FX: NIEGA QX: NIEGATipo:Médicos Fecha: 18/10/2024 07:49 p. m.Detalle: PX: NIEGAAX: NIEGA FX: NIEGA QX: NIEGATipo:Médicos Fecha: 09/12/2024 05:15 p. m.Detalle: PX: NIEGAAX: NIEGA FX: NIEGA QX: NIEGA

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Justificación:

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

Extremidades: HERIDA EN 2DO DEDO DE MANO DERECHA , CON SANGRADO MODERADO

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	☑

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
9/12/2024 5:15:23 p. m.	PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO DE HERIDA EN 2DO DEDO DE MANO DERECHA , CON SANGRADO MODERADO , LA CUAL AMERITA SUTURA , POR LO QUE SE INGRESA PARA PROCEDIMIENTO Y REVALORAR .	GALINDO BALLESTAS LUISA FERNANDA
9/12/2024 7:06:52 p. m.	----------REVALORACION ---------- PACIENET FEMENINA DE 30 AÑSO OCN DIAGNOSTICOS DE: 1. HERIDA DE BORDES IRREGULRES EN SEGUNDO DEDO DE MANO DERECHA SUBJ: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL CUADRO, DOLOR MODULADO, REFIERE SENTIRSE BIEN ANALISIS: PACIENTE FEMENINA CURSANDO LA CUARTA DECADA DE VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. A LA REVALORACIÓN ENCUENTRO EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, TOLERANDO Y ACEPTANDO LA VÍA ORAL, NIEGA EPISODIOS EMÉTICOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS DE CARACTERÍSTICAS Y CONSISTENCIAS NORMALES, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE SIRS, AL EXAMEN FÍSICO SIN EVIDENCIA DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, VARIABLES MACRO HEMODINÁMICAS CONSERVADAS, HEMODINAMIA SIN CIANOSIS NI PALIDEZ TRABAJO RESPIRATORIO ESPONTÁNEO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN AGREGADOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, CON HERIDA DE BORDES IRREGULARES DE APROXIMADAMENTE 4 CM DE LONGITUD, SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO. HERIDA SUTURADA, BORDES DE HERIDA COMPLETAMENTE AFRONTADOS, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES. SE DECIDE DAR EGRESO CON ANTIBIOTICOTERAPIA Y ANALGESIA. ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS EN 7 DIAS SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ********** NOTA DE SUTURA **********SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE	OLAVE LAGOS MARIA PAULA

PROCEDIMIENTOS, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE LAVA HERIDA, SE INFILTRA CON LIDOCAÍNA AL 2% SIN EPINEFRINA, SE REALIZAN XXXXX PUNTOS SIMPLES CON SUTURA PROLENE 3/0, HERIDA SUTURADA, CON CORRECTA HEMOSTASIA Y BORDES AFRONTADOS, SE CUBRE CON GASA Y MICROPORE. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. EXAMEN FISICO EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRARCABEZA NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MOVIL NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS, NO MASAS, NO SE OBSERVAN TIRAJES SUPRACLAVICULARESTÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN TIRAJES INTERCOSTALES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS PULMONARESABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.EXTREMIDADES : EUTRÓFICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG , HERIDA SUTURADA, BORDES DE HERIDA COMPLETAMENTE AFRONTADOS, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES. NEUROLÓGICO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, LENGUAJE CLARO, OBEDECE ORDENES SIMPLES. PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES. SIN DÉFICIT MOTOR Y SENSITIVO. SIN ALTERACIÓN EN LA MARCHA. SIN SIGNOS MENÍNGEOS ROT ++/++++, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN 4 EXTREMIDADES. PERIFÉRICOS SIMÉTRICOS.PLAN SALIDA CEFALEXINA 500 MG VO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS IBUPROFENO 400 MG VO CADA 8 HORAS POR TRES DÍAS RETIRO DE PUNTOS EN 7 DÍASRECOMENDACIONES: - LAVAR HERIDA CON AGUA Y JABÓN (COMO SI FUERA UN BAÑO NORMAL) - NO APLICAR SOBRE LA HERIDA, UNGÜENTOS, GELES, HIERBAS (CALÉNDULA) O CREMAS YA QUE LA PUEDEN INFECTAR - NO RETIRE LOS PUNTOS - CUBRIR LA HERIDA DEL SOL - SI LA HERIDA ES EN CARA APLICAR ABUNDANTE PROTECTOR SOLAR EN TODA LA CARA Y USAR CACHUCHA POR 7 DÍAS

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
151801010128	DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2 ML	☑
151801010150	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	☑
151801010199	DICLOFENACO X 75 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE	☑
151801010200	IBUPROFENO X 400mg TABLETA	☑
151801010348	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA X 10 mL SOLUCION INYECTABLE	☑
15180101374	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 500 ml	☑

Profesional OLAVE LAGOS MARIA PAULA
Registro Profesional 1233495052
Especialidad 389 - MEDICINA GENERAL

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Follo: 11/12/2024 6:11:16 p. m.
Fecha Actual : miércoles, 11 diciembre

INCAPACIDAD MEDICA

Nº113440

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 11/diciembre/2024 06:11 p. m.

Médico: 1144103971 VALERIA ARCINIEGAS MORA

Información Paciente: LAURA CAMILA MARTINEZ DEL VALLE **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1072431612 **Edad:** 26 Años / 6 Meses / 1 Días **F. Nacimiento:** 10/06/1998

Entidad: 3046 COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Diagnostico: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Dias de Incapacidad: 2 **Fecha Inicial:** 11/12/2024 12:00:00 a. m. **Fecha Final:** 12/12/2024 12:00:00 a. m.

GASTROENTERITIS

PROFESIONAL: ARCINIEGAS MORA VALERIA
RM: 1144103971
389 - MEDICINA GENERAL

Escaneado con CamScanner

E. S. E. HOSPITAL LA MESA
PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
NIT. 890.680.027-4

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ

Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio: 17/12/2024 12:25:05 a. m.
Fecha Actual : martes, 17 diciembre 20

INCAPACIDAD MEDICA

Nº113616

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 17/diciembre/2024 12:25 a. m.

Médico: 1030662278 ORTIZ NUÑEZ ANDRES FELIPE

Información Paciente: SANDRA PATRICIA MARTINEZ ORTIZ **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1072429285 **Edad:** 29 Años / 10 Meses / 4 Dias **F. Nacimiento:** 12/02/1995

Entidad: 3065 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SUBSIDIADO URGENCIAS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Diagnostico: J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Días de Incapacidad: 3 **Fecha Inicial:** 17/12/2024 12:00:00 a. m. **Fecha Final:** 19/12/2024 12:00:00 a. m.

Dr. Andrés Felipe Ortiz Muñoz
Medico General
RM 1030662278
PUJNC

PROFESIONAL: ANDRES FELIPE ORTIZ NUÑEZ
RM: 1030662278
389 - MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA] NIT [890680027-4]

Escaneado con CamScanner

E. S. E. HOSPITAL LA MESA
PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
NIT. 890.680.027-4

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio: 11/12/2024 5:16:54 p. m.
Fecha Actual : miércoles, 11 diciembre

INCAPACIDAD MEDICA

Nº113437

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 11/diciembre/2024 05:16 p. m.

Médico: 1072427116 DIEGO FERNANDO FORERO OROZCO

Información Paciente: EDNA ROCIO MOSQUERA AVILAN **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1072426960 **Edad:** 32 Años / 7 Meses / 28 Días **F. Nacimiento:** 13/04/1992

Entidad: 3004 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR CONTRIBUTIVO URGENCIAS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Diagnostico: G439 MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA

Días de Incapacidad: 2 **Fecha Inicial:** 11/12/2024 12:00:00 a. m. **Fecha Final:** 12/12/2024 12:00:00 a. m.

INCAPACIDAD MEDICA POR 2 DIAS

Dr. Diego F. Forero Orozco
C.C. 1072427116
Médico General F.U.S.M

PROFESIONAL: FORERO OROZCO DIEGO FERNANDO
RM: 1072427116
389 - MEDICINA GENERAL

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio: 3/12/2024 1:32:59 p. m.
Fecha Actual : martes, 03 diciembre 20

INCAPACIDAD MEDICA

Nº113097

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 03/diciembre/2024 01:32 p. m.

Médico: 1043933507 LUISA FERNANDA GALINDO BALLESTAS

Información Paciente: TATIANA ALEXANDRA GUACANEME CORTES **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1012443986 **Edad:** 27 Años / 5 Meses / 11 Dias **F. Nacimiento:** 23/06/1997

Entidad: 3065 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SUBSIDIADO URGENCIAS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Diagnostico: A084 INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Dias de Incapacidad: 2 **Fecha Inicial:** 3/12/2024 12:00:00 a. m. **Fecha Final:** 4/12/2024 12:00:00 a. m.

INCAPACIDAD MEDICA POR 2 DIAS

Dra. Luisa F. Galindo B.
Medico General
R.M. 1043933507
Universidad Simón Bolívar

PROFESIONAL: GALINDO BALLESTAS LUISA FERNANDA
RM: 1043933507
389 - MEDICINA GENERAL

Escaneado con CamScanner

DEFENSORA DE FAMILIA: MARIA ELENA SAMPER RIOS
NIÑO: A.E.G.C.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1141381482
HISTORIA DE ATENCION No. 1141381482

SIM. No. 22313408

La Mesa, Cundinamarca 12 de diciembre de 2024

A QUIEN INTERESE:

El día de hoy se presenta la señora **TATIANA ALEXANDRA GUACANEME CORTES** identificada con cédula de ciudadanía N° 1012443986 en calidad de progenitora; quien permaneció en las instalaciones del ICBF C.Z. LA MESA, con el fin de dar cumplimiento a la Verificación de Derechos realizada por el equipo interdisciplinario del despacho a favor del NNA **ADRIÁN ESTEBAN GUACANEME CORTES** identificada con registro civil número **1141381482** desde las 08:00 am hasta las 06:10 pm.

Ma. Elena Samper R.
MARIA ELENA SAMPER RIOS
Defensora de Familia
CZ La Mesa

Escaneado con CamScanner

La Mesa Cundinamarca, Noviembre 27 de 2024.

Señores
FUNDACION MESALUD LTDA
Ciudad

Atento saludo:

ASUNTO: RENUNCIA

Yo, **SANDRA CAROLINA GORDO VARGAS,** persona mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, me permito informar a Ustedes que Ustedes que a partir del día 30 de Noviembre de 2024, presento renuncia al cargo que venía desempeñando como AUXILIAR DE ENFERMERIA. Lo anterior obedece a motivos personales por los cuales no continuaré laborando.

Agradeciendo de antemano de su amable atención y colaboración brindada durante tiempo que estuve trabajando para esta empresa.

Atentamente,

SANDRA CAROLINA GORDO VARGAS
CC No. 1.072.421.362
Tel. 311 4240718

Se recibe
De manera pura y
simple.
27-11-2024

Escaneado con CamScanner

La Mesa Cundinamarca, noviembre 19 de 2024

Señores:
Centro de Alta depencia fisica cognitiva y mental Mesalud
La Mesa Cundinamarca

Ref: carta de renuncia.

Cordial saludo,

Por medio de la presente yo **ANA JOHANA CIFUENTES SANCHEZ** identificada con C.C. No. **1.003.672.900**, me permito pasar mi renuncia al cargo que ocupo actualmente como Auxiliar de servicios generales en el centro de alta dependía Mesalud, cargo que ocupó desde el 01 de noviembre del año 2022 y laborare hasta el día 01 diciembre del año 2024, esto por motivos que tengo un bebe de cinco meses y no encuentro quien me lo cuide.

Agradezco la oportunidad que me brindaron de trabajar en tan grandiosa empresa.

Atentamente,

Ana Johana Cifuentes Sanchez
ANA JOHANA CIFUENTES SANCHEZ
c.c. 1.003.672.900
celular: 322 4452860

Escaneado con CamScanner

La Mesa, Cundinamarca 17 de diciembre de 2024

Asunto: Ausencia laboral

Buenos días, por medio de la presente informo que los días 18, 19, 20 y 23 de diciembre no asistiré a laborar debido a motivos de salud de mi madre, la cual presenta diagnóstico de cáncer de piel y será sometida a intervención quirúrgica.

Muchas gracias por la atención prestada.

Vanessa Rojas V.

Atentamente, Vanessa Rojas Villar
Terapeuta Ocupacional
C.C 1016102966

Escaneado con CamScanner

La Mesa, Cundinamarca 10 diciembre de 2024

Señores
Mesalud LTDA.

Dra.
Alba Damarys Riscanevo Puentes
Coordinadora Centro Alta Dependencia.

Asunto: Solicitud de permiso no remunerado

Cordial Saludo

Por medio de la presente me dirijo respetuosamente con el objetivo de solicitar permiso de trabajo para el 11 de diciembre, ya que tengo una situación familiar.

Agradezco su amable atención.

Atentamente

Angie Tatiana Martínez Cantor
Terapeuta Ocupacional

Escaneado con CamScanner

La Mesa Cundinamarca, 03 de Diciembre de 2024

Doctora:

ALBA DAMARYS RISCANEVO PUENTES
Coordinadora
Centro Alta Dependencia

Asunto: Notificación de ausencia laboral.

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de notificarle que el día 04 de diciembre de 2024, me ausentaré del centro. Por motivo de cumplimiento de citas médicas de control de mi estado de embarazo.

Agradezco su atención prestada y me disculpo ante las dificultades que se puedan presentar.

SINDY KATHERINE ESPINOSA RAIRÁN
FISIOTERAPEUTA
C.C.1018490841

Escaneado con CamScanner

La Mesa Cundinamarca 13 diciembre 2024.

Señora:
ALBA DAMAYS RISCANEVO PUENTES
Coordinadora
Centro Alta Dependencia

Asunto: Ausentismo laboral.

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin informarle que el día de hoy no me presentaré a mi jornada laboral debido a una situación familiar prioritaria no programada que se me acaba de presentar.

Agradezco su comprensión y colaboración.

EDITH YOLANDA LEON SANCHEZ
FISIOTERAPEUTA
C.C 35419071 de ZIPAQUIRÁ

Escaneado con CamScanner

Bogotá D.C Jueves 19 de diciembre 2024

Cordial saludo, Mesalud

Me comunico con ustedes, con el fin de avisar que el día lunes 23 de diciembre 2024, no podré asistir a laborar por motivos personales.

Agradecimiento por la solicitud prestada, y quedo a su disposición para responder cualquier pregunta.

Cordialmente

Carlos Andrés Ruiz Mariño

Ft.

Gracias por su atención

Carlos A. Ruiz

Carlos Ruiz Mariño

Fisioterapeuta

1023006865

Escaneado con CamScanner

La Mesa Cundinamarca, 02 de diciembre 2024

Señores

MESALUD LTDA

Cordial saludo,

Por medio de la presente me dirijo a ustedes deseándoles éxito en sus labores diarias y me permito solicitar de su colaboración para un permiso no remunerado y ausentarme de mis labores los días 03 y 04 de diciembre de 2024, debido al fallecimiento de mi abuela materna.

Agradeciendo su amable atención y pronta respuesta.

Atentamente,

Jenny Andrea León Cubillos.
Cargo: Psicóloga.
C.C. 1.110.563.124
Celular: 3115224327

Escaneado con CamScanner

La Mesa Cundinamarca 10 diciembre 2024.

Señora:
ALBA DAMAYS RISCANEVO PUENTES
Coordinadora
Centro Alta Dependencia

Asunto: Ausentismo laboral.

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin informarle que el día 12 de diciembre no me presentaré a mi jornada laboral debido a motivos personales.

Agradezco su comprensión y colaboración.

Estefanny Julio Muñoz
NUTRICIONISTA
C.C 1140838031 DE Barranquilla

Escaneado con CamScanner