CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764100597331 de 2025-10-25 a 2026-10-25
autorizado del FECE249593 al FECE300000
CR 9 A 14 17
7708686
SOGAMOSO Boyacá COLOMBIA

FACTURADO A:

UNASALUD UT-SENA UNASALUD UT
NIT 900518650 - 7
CLL 22 Nº 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FECE250929	**VENCIMIENTO:**	2025-12-02
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2025-11-02 14:07:23		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19304		HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1.00	$ 34,400.00	0	0	$ 34,400.00	$ 34,400.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	19224		CLORO	1.00	$ 15,700.00	0	0	$ 15,700.00	$ 15,700.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	19490		GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	$ 20,800.00	0	0	$ 20,800.00	$ 20,800.00
Observacion: Nota sobre el item									
4	19749		NITROGENO UREICO	1.00	$ 16,600.00	0	0	$ 16,600.00	$ 16,600.00
Observacion: Nota sobre el item									
5	19792		POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1.00	$ 49,100.00	0	0	$ 49,100.00	$ 49,100.00
Observacion: Nota sobre el item									
6	19891		SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1.00	$ 40,700.00	0	0	$ 40,700.00	$ 40,700.00
Observacion: Nota sobre el item									
7	19290		CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1.00	$ 19,900.00	0	0	$ 19,900.00	$ 19,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
8	19809		PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1.00	$ 20,800.00	0	0	$ 20,800.00	$ 20,800.00
Observacion: Nota sobre el item									
9	19775		UROANALISIS	1.00	$ 21,900.00	0	0	$ 21,900.00	$ 21,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
10	19497		COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1.00	$ 17,800.00	0	0	$ 17,800.00	$ 17,800.00
Observacion: Nota sobre el item									
11	31110		ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1.00	$ 195,000.00	0	0	$ 195,000.00	$ 195,000.00
Observacion: Nota sobre el item									
12	39145		CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1.00	$ 81,500.00	0	0	$ 81,500.00	$ 81,500.00
Observacion: Nota sobre el item									
13	19934768-5		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA/SOLUCION INYECTABLE	1.00	$ 1,440.00	0	0	$ 1,440.00	$ 1,440.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cuida el medio ambiente

CUFE: 3de6eaeb0cedab8ad2f1e0f780cb58524e4452bb2a46d03dae48be15cb6776b5fc915fcf0eda0260da9ee5bbda69dcb7

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764100597331 de 2025-10-25 a 2026-10-25
autorizado del FECE249593 al FECE300000
CR 9 A 14 17
7708686
SOGAMOSO Boyacá COLOMBIA

FACTURADO A:

UNASALUD UT-SENA UNASALUD UT
NIT 900518650 - 7
CLL 22 Nº 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FECE250929	**VENCIMIENTO:**	2025-12-02
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2025-11-02 14:07:23		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
14	20030564		TIRAS DE GLUCOMETRIA	1.00	$ 2,069.00	0	0	$ 2,069.00	$ 2,069.00
Observacion: Nota sobre el item									
15	19975027		HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO MEDICINAL	1.00	$ 11,910.00	0	0	$ 11,910.00	$ 11,910.00
Observacion: Nota sobre el item									
16	32338		SONDA NELATON FR14	1.00	$ 1,475.00	0	0	$ 1,475.00	$ 1,475.00
Observacion: Nota sobre el item									
17	20295210		EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA	1.00	$ 5,923.00	0	0	$ 5,923.00	$ 5,923.00
Observacion: Nota sobre el item									
18	20291334		CATETER INTRAVENOSO #22	1.00	$ 4,183.00	0	0	$ 4,183.00	$ 4,183.00
Observacion: Nota sobre el item									
19	20063138		CANULA DE OXIGENO MEDICINAL-ADULTO	1.00	$ 7,670.00	0	0	$ 7,670.00	$ 7,670.00
Observacion: Nota sobre el item									
20	19932754-4		CLORURO DE SODIO 0.9%	1.00	$ 2,152.00	0	0	$ 2,152.00	$ 2,152.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 20

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 1308 PACIENTE: CC-27929608-BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ- INGRESO: 77 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 571,022.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 571,022.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 3de6eaeb0cedab8ad2f1e0f780cb58524e4452bb2a46d03dae48be15cb6776b5fc915fcf0eda0260da9ee5bbda69dcb7

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

SEDE UNICA

SOMOS SU MEJOR OPCION

NIT 891856372-1 COD: 157590059201

DIRECCIÓN: CR 9 A 14 17 SOGAMOSO TELÉFONO: 7708686

FECHA: 02/11/2025
VENC: 02/12/2025

FACTURA DE VENTA FECE 250929

NUMERO ID.: CC 27929608 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3112330212 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CLLE 24 N 9-44	CONTRATO: SENA UNASALUD UT
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 87 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:27929608 P.P. 321 P.S. 02

FECHA INGRESO:18/10/2025 FECHA CORTE: 18/10/2025 FECHA SALIDA:18/10/25 URGENCIAS

AUTORIZACIÓN:1308 NOMBRE AUTORIZADORSENA DIAS ESTANCIA: 1

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
31110	001	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRO STATA TRANSABDOMINAL)	195.000,00	1	195.000,00
39145	001	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	81.500,00	1	81.500,00
19497	001	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	17.800,00	1	17.800,00
19304	001	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	34.400,00	1	34.400,00
19224	001	CLORO	15.700,00	1	15.700,00
19490	001	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	20.800,00	1	20.800,00
19749	001	NITROGENO UREICO	16.600,00	1	16.600,00
19792	001	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	49.100,00	1	49.100,00
19891	001	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	40.700,00	1	40.700,00
19290	001	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19.900,00	1	19.900,00
19809	001	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	20.800,00	1	20.800,00
19775	001	UROANALISIS	21.900,00	1	21.900,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**12**	**534.200,00**

SUMINISTROS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
20063138	001	CANULA DE OXIGENO MEDICINAL-ADULTO NO APLI	7.670,00	1,00	7.670,00
20291334	001	CATETER INTRAVENOSO #22 NO APLICA	4.183,00	1,00	4.183,00
19932754-4	001	CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML	2.152,00	1,00	2.152,00
19934768-5	001	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA/SOLUC	1.440,00	1,00	1.440,00
20295210	001	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA NO APLICA	5.923,00	1,00	5.923,00
19975027	001	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO MEDICINAL NO AP	11.910,00	1,00	11.910,00
32338	001	SONDA NELATON FR14 NO APLICA	1.475,00	1,00	1.475,00
20030564	001	TIRAS DE GLUCOMETRIA NO APLICA	2.069,00	1,00	2.069,00
		SUBTOTAL SUMINISTROS :		**8,00**	**36.822,00**

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

Recibimos los servicios expresados en esta factura y en consecuencia pagaremos a la orden CLINICA ESPECIALISTAS S.A. la totalidad del impor te La presente factura de venta se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos(Art.772-774 C.Co) y causa intereses de mora a partir del vencimiento Reg Común. Agente retenedor de IVA. No somos autorretenedores. Cod Activ Economica 8610

AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA NUMERO 18764100597331 DEL 24/10/2025. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 249.593 HASTA EL NUMERO FECE 300.000

RESOLUCION NO. 18764100597331 DEL 25/10/25. DESDE EL NO. FECE249593 HASTA EL NO. FECE300000

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

SEDE UNICA

SOMOS SU MEJOR OPCION

NIT 891856372-1 COD: 157590059201

DIRECCIÓN: CR 9 A 14 17 SOGAMOSO TELÉFONO: 7708686

FACTURA DE VENTA FECE 250929

NUMERO ID.: CC 27929608 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3112330212 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CLLE 24 N 9-44	CONTRATO: SENA UNASALUD UT
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 87 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:27929608 P.P. 321 P.S. 02

FECHA INGRESO:18/10/2025 FECHA CORTE: 18/10/2025 FECHA SALIDA:18/10/25 URGENCIAS

AUTORIZACIÓN:1308 NOMBRE AUTORIZADORSENA DIAS ESTANCIA: 1

TOTAL FACTURA:	**571.022,00**
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	571.022,00
VALOR DESCUENTOS	0,00
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0,00
ABONOS	0,00
VALOR IVA	0,00
SALDO POR PAGAR POR EL USUARIO	0,00
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	0,00
VALOR NO PAGADO POR EL USUARIO	0,00

SON EN TOTAL :

Valor a pagar por la empresa:

QUINIENTOS SETENTA Y UN MILVEINTIDOS PESOS CON CERO CENTAVOS

BARBARA CAMACHO

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

ANGIE CARO

Responsable Facturación ANGIE CATALINA CARO ACERO

Sede: SEDE UNICA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

Recibimos los servicios expresados en esta factura y en consecuencia pagaremos a la orden CLINICA ESPECIALISTAS S.A. la totalidad del impor
te La presente factura de venta se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos(Art.772-774 C.Co) y causa intereses de mora a partir
del vencimiento Reg Común. Agente retenedor de IVA. No somos autorretenedores. Cod Activ Economica 8610

AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA NUMERO 18764100597331 DEL 24/10/2025. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 249.593 HASTA EL NUMERO FECE 300.000

RESOLUCION NO. 18764100597331 DEL 25/10/25. DESDE EL NO. FECE249593 HASTA EL NO. FECE300000

Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A. 891856372 7J.0 *HOSVITAL*

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1308

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 279296

Favor atender por nuestra cuenta a CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA identificado con el carne 46360244-A Madre-Padre de PATINO CAMACHO DOLLY Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Tc
Urgencias	1		

O B S E R V A C I O N E S

SE AUTORIZA

URGENCIAS Y DEMAS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN ANUESTRA BENEFICIARIA
DX N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

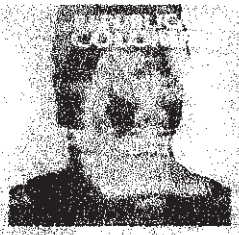
VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

NUMERO 27.929.606
CAMACHO RODRIGUEZ
APELLIDOS
BARBARA
NOMBRES



DISTRITO CAPITAL

46360244-A

BARBARA
CAMACHO RODRIGUEZ

DOCUMENTO N°

27929606

22/05/1938
Fecha de Nacimiento

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

20-SEP-1961 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

A-0727700-[illegible]-F-[illegible]-20391112 [illegible]A 1 7320004089

PATIÑO CAMACHO DOLLY
Nombre del Funcionario

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestacion del servicio.
Su utilizacion indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas

Servicio Médico Asistencial
Regional Distrito Capital
Vence: 30 Junio 2020

Fecha de Vencimiento

FIRMA AUTORIZADA

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
891856372 - 1

[RImpAplMe]

PACIENTE CC 27929608 BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

FECHA DESDE 18/10/25 00:00 **HASTA** 18/10/25 23:59

Fecha: 02/11/25
Hora: 14:09:15
Página: 1

RELACION DE MEDICAMENTOS PACIENTE

Con	Folio	Descripción	Dosis	Unidad	Frecuencia	Via	Fecha Hora Formulación	Fecha Hora Programación	Fecha Hora Reg. Aplicación	Estado Aplicación	Usuario Aplicación
1	690	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA/SOLUCION INYECTABLE	1,00	AMPOLLA	Ahora	INTRAVENOSO	18/10/2025 07:02:	18/10/25 09:28	18/10/25 09:29	APLICADO	NAYRIM GRACIELA RUMBOS P

*** Filtrado por fecha de registro** ** Formulacion Modificada, Debe devolverse a farmacia

02/11/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:09:16

A. IDENTIFICACIÓN

1er. Apellido	2o. Apellido o de casada	Nombre	No. HISTORIA CLÍNICA
Camacho	Rodriguez	Barbara	27929608

Servicio: UR G

No. de Cama:

MEDICAMENTOS VÍAS, DOSIS E INDICACIONES	DÍA MES AÑO	HORA DE ADMINISTRACIÓN															
	18/10																
	2023																
Diclofenaco 75mg IV																	
	7																
Cateter #22																	
	7																
Equipo Macro																	
	7																
Cloruro de Lactato																	
	7																
Sonda #14																	
	7																
Guantes 6.5																	
	7																
Recolector de orina																	
	7																
Glucometria 213mg/dl																	
	7																
Canula Adulto																	
	7																
Humificador																	
	7																

Yo, Barbara Camacho identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1792960 8 de _____, en forma personal o como acudiente de _____, en la fecha y de forma libre y espontánea manifiesto que:

1. He recibido información del PROCEDIMIENTO requerido.
2. He sido informado(a) de las alternativas posibles del procedimiento.
3. Se me ha explicado que es conveniente proceder, en mi situación, a la realización del procedimiento.
4. Estoy informado de los beneficios y los riesgos implícitos en este tipo de procedimiento que me debe ser realizado, así como se me ha informado que ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es casi inexistente.
5. Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con la enfermera
6. Así mismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria, como queda manifiesto con mi firma, antes de la realización de cada una de los procedimientos ordenados, así:

DEFINICIÓN	RIESGOS	ALTERNATIVAS	DATOS DE REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE O RESPONSABLE
VENOPUNCIÓN Se le introducirá una aguja estéril en una vena de sus extremidades, de preferencia en miembros superiores y se le administrarán medicamentos o líquidos intravenosos.	Incomodidad y dolor en el sitio de la inserción de la aguja. Sangrado Excesivo, hematomas, lesiones en los nervios, mareo, nausea y desmayos. Contracciones musculares involuntarias y rara vez infecciones del sitio de punción. Necesidad de puncionar varias veces antes de lograr una canalización adecuada.	Actualmente, no existen otras alternativas a la venopunción ya que algunos medicamentos no tienen presentaciones que permiten su uso intravenoso o cuya efectividad es menor por vía oral.	**FECHA** 18/10/25 **PERSONA QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:** Nayrim	Sandra Patiño
EL SONDAJE VESICAL Procedimiento invasivo, simple y seguro que consiste en la extracción de orina mediante el uso de una sonda (tubo delgado y flexible) que se introduce en la vejiga, sitio donde la orina proveniente de los riñones es almacenada antes de ser evacuada durante	Infecciones urinarias. Rotura de la vejiga.	Punción supra pública	**FECHA** **PERSONA QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:**	

Se suscribe el presente CONSENTIMIENTO INFORMADO según disponen los artículos 15 y 16 de la ley 23 de 1981, por el cual se dictan normas en materia de ética médica.

INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

NUMERO DE ATENCIÓN 0 0 0 6 FECHA 2025 - 10 -18 HORA 10:57

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

NIT [X] 891850372 - 1

CC [ ] Número DV

Codigo 157590059201 **Dir. Prestador** CR 9 A 14 17

Teléfono 7708686 **Departamento** BOYACA 15 **Municipio** SOGAMOSO 759

Indicativo Número

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR) SENA UNASALUD UT **Codigo** CDE363

DATOS DEL USUARIO (COMO APARECE EN LA BASE DE DATOS)

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
CAMACHO	RODRIGUEZ	BARBARA	NO TIENE

Tipo Documento De Identificación

[ ] Registro Civil [ ] Pasaporte

[ ] Tarjeta De Identidad [ ] Adulto Sin Identificación

[X] Cédula De Ciudadanía [ ] Menor Sin Identificación

[ ] Cédula De Extranjería

27929608

Número Documento De Identificación

Fecha De Nacimiento 1938 - 05 -22

Dirección Residencia Habitual CLLE 24 N 9-44 **Telefono** 3112330212

Departamento BOYACA 15 **Municipio** SOGAMOSO 759

Cobertura En Salud

[ ] Reg. Contributivo [ ] Reg. Subsidiado - Parcial [ ] Pobl. Pobre No Asegurada Sin SISBEN [ ] Plan Adicional De Salud

[ ] Reg. Subsidiado - Total [ ] Pobl. Pobre No Asegurada Con SISBEN [ ] Desplazado [X] Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen De La Atención

[X] Enfermedad General [ ] Accidente De Trabajo [ ] Evento Catastrofico

[ ] Enfermedad Profesional [ ] Accidente De Transito

Clas. Triage

[ ] 1. Rojo

[ ] 2. Amarillo

[X] 3. Verde

Ingreso A Urgencias

FECHA 2025 - 10 -18 **HORA** 06:27 **Paciente Viene Remitido** [ ] **Si** [X] **No**

Nombre Del Prestador De Servicios Que Remite **Codigo** 0

Departamento **Municipio** 000

Motivo De Consulta:

INGRESO URGENCIAS

NOMBRE: BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN: CC 27929608
EDAD: 73 AÑOS
GRUPO SANGUÍNEO: A +
OCUPACIÓN: EN CASA
ACOMPAÑANTE: SANDRA PATIÑO HIJA

MOTIVO DE CONSULTA
"ME DUELE AL ORINAR"

Impresion Diagnostica	Codigo CIE10	Descripción
Diagnostico Principal	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnostico Relacionado	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Diagnostico Relacionado		
Diagnostico Relacionado		

Otro

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre De Quien Reporta		**Teléfono**	7708686
YENY ALEJANDRA RAMIREZ CARDENAS			Indicativo / Número / Extensión
Cargo O Actividad	ADM_FAC_CIT	**Tel. Celular**	

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 87 AÑOS

FOLIO 689 **FECHA** 18/10/2025 06:26:25 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

PACIENTE FEMENINA CON SINTOMAS URINANRIOS HACE 8 DIAS

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 **TRIAGE III** **EPS no acepta este Grupo**
DIRECCIONAMIENTO:
OBSERVACIONES

LAURA NATALIA CARDENAS CASTRO
Reg. 1002559769
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 87 AÑOS

FOLIO 690 **FECHA** 18/10/2025 07:00:15 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

INGRESO URGENCIAS

NOMBRE: BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN: CC 27929608
EDAD: 73 AÑOS
GRUPO SANGUÍNEO: A +
OCUPACIÓN: EN CASA
ACOMPAÑANTE: SANDRA PATIÑO HIJA

MOTIVO DE CONSULTA
"ME DUELE AL ORINAR"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLÍNICO DE 8 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DISURIA, POLAQUIURIA, TENESMO VESICAL E INCONTINENCIA URINARI A. NIEGA FIEBRE, NIEGA NÁUSEAS, NIEGA VÓMITO, NIEGA PÉRDIDAS DE CONCIENCIA, NIEGA OTRAS ALTERACIONES.

ANTECEDENTES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

PERSONALES

Personales
PATOLÓGICOS: DIABETES MELLITUS TIPO 2, HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, HIPOTIROIDISMO, OSTEOPOROSIS, IVU A REPETICIÓN (TRATADA EN MARZO), EPOC OXIGENORQEUIRIENTE?
FARMACOLÓGICOS: EMPAGLIFLOZINA 25 MG CADA 24 HORAS, ESPIRONOLACTONA 25 MG CADA 24 HORAS, VITAMINA D3 7000 UI CADA SEMANA, CLOPIDOGREL CADA 24 HORAS, ASA 100 MG CADA 24 HORAS, DIACEREÍNA 50 MG CADA 24 HORAS, DEXKETOPROFENO 25 MG CADA 12 HORAS, ESOMEPRAZOL 40 MG CADA 24 HORAS, INSULINA GLARGINA 25 UI CADA 24 HORAS, DIOSMINA CADA 24 HORAS, FOSFOMICINA TODOS LOS LUNES Y LOS JUEVES, BECLOMETASONA 1 PUFF CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 40 MG CADA 24 HORAS, LEVOTIROXINA 50 MCG CADA 24 HORAS,
QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMÍA, ARTRODESIS DE RODILLA DERECHA Y #1 CESÁREA
HOSPITALARIOS: EN MARZO 2025 POR IVU
TRAUMÁTICOS: NO REFIERE
ALÉRGICOS: NO REFIERE
INMUNIZACIONES: SARS COV 2 # 3

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: ALERTA, CONSCIENTE, EN SILLA DE RUEDAS, BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO.

TA: 139/99 MMHG FC: 77 LPM FR: 19 RPM SAT: 86 % FIO2: 21 % TEM: 36.1°C GLUCOMETRIA: 213 MG/DL

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES. CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO DOLOROSO, NO ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.
TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA NI SUPERFICIAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, MÓVILES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN DÉFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, FUERZA CONSERVADA EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, REFLEJOS +++/++++ SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

EVOLUCIÓN MÉDICO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
1. INFECCION DE VIAS URINARIAS A DESCARTAR
3. DIABETES MELLITUS NO CONTROLADA

ANÁLISIS:
PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLÍNICO DE 8 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DISURIA, POLAQUIURIA, TENESMO VESICAL E INCONTINENCIA URINARI A. NIEGA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

FIEBRE, NIEGA NÁUSEAS, NIEGA VÓMITO, NIEGA PÉRDIDAS DE CONCIENCIA, NIEGA OTRAS ALTERACIONES. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD EXCEPTO POR DESATURACIÓN POR LO QUE SE PASA A PUNTO DE OXIGENO, RESTO DE EXAMEN FÍSICO Y NEUROLÓGICO NORMAL. SE CONSIDERA TOMA DE LABORATORIOS. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. SE ACLARAN DUDAS.

PLAN:
REVALORACIÓN
DICLOFENACO 75 MG IV AHORA

SS// HEMOGRAMA, PCR, ELECTROLITOS, GLUCOSA CENTRAL, FUNCIÓN RENAL, UROANALISIS CON SONDA + GRAM
SS// GLUCOMETRIA

Evolución realizada por: LAURA NATALIA CARDENAS CASTRO-Fecha: 18/10/25 07:01:50

DIAGNÓSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMP Tipo RELACIONADO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	**Interpretado**

SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA QUE REPORTO 213MG/DL
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 09:33:02 REALIZADO POR: NAYRIM GRACIELA RUMBOS PT 4966010

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:46:54
NORMAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLA	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA/SOLUCION INYECTABLE 75mg/3ml	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	**Interpretado**

RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES RF
TIPO DE MUESTRA	ORINA SIN CENTRIFUGAR		-

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

RESULTADO	_	-
BACILOS GRAM NEGATIVOS	++	-
REACCIÓN LEUCOCITARIA	_	-

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 09:41:48TECNICA EMPLEADA : LECTURA MICROSCOPICA REALIZADO POR : INGRID LORENA JULIETH DIAZ MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:46:44
NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICE ERITRO **Interpretado**

RESULTADOS

ANALISIS		RESULTADO	UNIDAD	VALORES RF
RECUENTO DE LEUCOCITOS		7.48	x10e3/	3.70 - 10.1
% NEUTROFILOS		58.2	%	39.3 - 73.7
% LINFOCITOS		33.7	%	18.0 - 48.3
% MONOCITOS		4.7	%	4.40 - 12.7
% EOSINOFILOS		3.1	%	0.600 - 7.30
% BASOFILOS		0.3	%	0.00 - 1.70
# NEUTROFILOS		4.36	x10e3/	1.63 - 6.9
# LINFOCITOS		2.52	x10e3/	1.09 - 2.99
# MONOCITOS		0.35	x10e3/	0.240 - 0.790
# EOSINOFILOS		0.23	x10e3/	0.030 - 0.440
# BASOFILOS		0.02	x10e3/	0.00 - 0.80
# LIC		0.02	x10e3/	0.18 - 0.24
# ALY	0.00			-
RECUENTO DE ERITROCITOS		5.60	x10e3/	4.06 - 4.69
HEMOGLOBINA		16.1	g/dL	13 - 17
HEMATOCRITO		50.1	%	39 - 52
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO		89.6	fL	81.1 - 96.0
HB CORSPUSCULAR MEDIA		28.8	SEG	27.0 - 31.2

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

CONCENTRACIÓN HB CORPUCULAR MEDIA		32.2	g/dL	31.8 - 35.4
ANCHO DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA		13.9	%	11.5 - 14.5
RECUENTO DE PLAQUETAS		241	x10e3/	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		10.4	fL	6.90 - 10.6
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETAS		16.3	10(GSD	0.00 - 99.9
PLAQUETOCRITO		0.252	%	0.00 - 9.99
RDW	46.3			-
OBSERVACIONES	_			-
	_			-
	_			-
	_			-
	_			-

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 08:46:28TECNICA EMPLEADA : NO DEFINIDA REALIZADO POR : INGRID LORENA JULIETH DIAZ MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:43:16
NORMAL

1 CLORO [CLORURO] **Interpretado**

RESULTADOS

ANALISIS		RESULTADO	UNIDAD	VALORES RF
CLORO		103	MMOL/L	98 - 110
MUESTRA: SUERO	_			-
MÉTODO: IÓN SELECTIVO	_			-

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 09:13:10TECNICA EMPLEADA : NO DEFINIDA REALIZADO POR : INGRID LORENA JULIETH DIAZ MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:45:41
NORMAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

1 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO **Interpretado**

RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES RF
GLUCOSA	199.01	MG/DL	60 - 110
MUESTRA: SUERO			-
MÉTODO: COLÓRIMETRICO			-

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 09:17:54TECNICA EMPLEADA : NO DEFINIDA REALIZADO POR : INGRID LORENA JULIETH DIAZ MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:44:22
NORMAL

1 NITROGENO UREICO (BUN) **Interpretado**

RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES RF
NITROGENO UREICO - BUN	27.03	MG/DL	7.1 - 21.0
MUESTRA: SUERO			-
MÉTODO: CINÉTICO			-

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 09:17:45TECNICA EMPLEADA : NO DEFINIDA REALIZADO POR : INGRID LORENA JULIETH DIAZ MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:43:46
NORMAL

1 POTASIO **Interpretado**

RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES RF
POTASIO	4.1	MMOL/L	3.5 - 5.1
MUESTRA: SUERO			-
MÉTODO : IÓN SELECTIVO			-

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 09:13:04TECNICA EMPLEADA : NO DEFINIDA REALIZADO POR : INGRID

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

LORENA JULIETH DIAZ MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:44:42
NORMAL

1 SODIO **Interpretado**

RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES RF
SODIO	136	MMOL/L	135 - 148
MUESTRA: SUERO	_		-
MÉTODO: IÓN SELECTIVO	_		-

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 09:12:57TECNICA EMPLEADA : NO DEFINIDA REALIZADO POR : INGRID LORENA JULIETH DIAZ MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:44:59
NORMAL

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Interpretado**

RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES RF
CREATININA	0.65	MG/DL	-
HOMBRES:	_		0.7 - 1.4
MUJERES :	_		0.6 - 1.1
NIÑOS 0-9 AÑOS:	_		0.4 - 0.9
MUESTRA: SUERO	_		-
MÉTODO: COLORIMÉTRICO	_		-

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 09:17:22TECNICA EMPLEADA : NO DEFINIDA REALIZADO POR : INGRID LORENA JULIETH DIAZ MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:43:30
NORMAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

1 PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEMICUANTITATIVA **Interpretado**

RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES RF
PROTEINA C REACTIVA -PCR-	MENOR DE 6	MG/L	Hasta 6 mg/L -

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 09:20:13TECNICA EMPLEADA : NO DEFINIDA REALIZADO POR : INGRID LORENA JULIETH DIAZ MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:44:02
NEGATIVO

1 UROANÁLISIS **Interpretado**
CON SONDA

RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES RF
FISICO	_		-
COLOR	Amarillo		-
ASPECTO	LIG TURBIO		-
PH	5.0		-
DENSIDAD	1.020		-
MICROQUIMICO	_		-
PROTEINAS	NEGATIVO	MG/DL	-
GLUCOSA	500	MG/DL	-
BILIRRUBINAS	NEGATIVO	MG/DL	-
UROBILINOGENO	Normal	MG/DL	-
SANGRE	NEGATIVO	eri/Ul	-
CETONAS	NEGATIVO	MG/DL	-

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

NITRITOS	Positivo		-
ACIDO ASCOBICO	50		-
MICROSCOPICO	_		-
BACTERIAS	++		-
LEUCOCITOS	12-18	XC	-
CÉLULAS EPITELIALES BAJAS	2-4	XC	-
OBSERVACIONES	ORINA SONDA		-

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 09:41:38TECNICA EMPLEADA : NO DEFINIDA REALIZADO POR : INGRID LORENA JULIETH DIAZ MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:46:17
PATOLOGICO

LAURA NATALIA CARDENAS CASTRO
Reg. 1002559769
MEDICINA GENERAL

ANALISIS Y PLAN

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 87 AÑOS

FOLIO 691 **FECHA** 18/10/2025 07:08:51 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

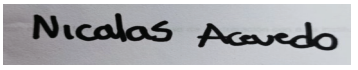
PACIENTE VALORADO POR MEDICO DE TURNO, DA ORDEN DE CANALIZAR, TOMA DE LABORATORIOS Y REVALORAR, SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA, NO REFIERE ALERGIAS AL MEDICAMENTO A ADMINISTRAR, FIRMA CONSENTIMIENTO DE PROCEDIMIENTO SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, SE CANALIZA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, YELCO 22, CON PREVIA TECNICA ASEPTICA EN EL SITIO DE PUNCION DEL CENTRO A LA PERIFERIA, SE TOMAN PARACLINICOS Y SE DEJA PASANDO MEDICAMENTO IV SEGUN ORDEN MEDICA. SE HACE ENTREGA DE RECOLERTOR DE ORINA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

***PENDIENTE: REVALORAR CON RESULTADOS**
Nota realizada por: YEISON NICOLAS ACEVEDO CC 1002558612 Fecha: 18/10/25 07:08:52



YEISON NICOLAS ACEVEDO CC 1002558612
Reg. 1002558612
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 87 AÑOS

FOLIO 692 **FECHA** 18/10/2025 09:58:45 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) **Interpretado**

IDX
PIELONEFRTIIS
ESTUDIO N° 4575
FECHA: 18-10-2025
PACIENTE: BARBARA CAMACHO
ID: 27929608
ENTIDAD: SENA-URGENCIAS
ESTUDIO: ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS

Riñones de tamaño usual con dos zonas de adelgazamiento parenquimatoso en los polos superior e inferior del riñón derecho y una en el polo inferior del riñón izquierdo con lobulación de los contornos.
El riñón derecho mide 100 x 40 x 41 mm en sus diámetros LxAPxT, con un parénquima de 15 mm.
El riñón izquierdo mide 118 x 43 x 43 mm en sus diámetros LxAPxT, con un parénquima de 16 mm.
No hay dilatación de los sistemas colectores, ni evidencia de cálculos en su interior.
Se descarta la presencia de masas renales y colecciones perirrenales.
La vejiga urinaria se encuentra distendida, es de paredes gruesas de 5 mm con orina particulada.

OPINION:

PIELONEFRITIS CRÓNICA MULTIFOCAL DERECHA Y FOCAL IZQUIERDA SIN SIGNOS DE ACTIVIDAD.
CISTITIS AGUDA CON ORINA PARTICULADA.

Atentamente,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

DR. ANDRES ARCHILA
MÉDICO RADIÓLOGO
R.M.1505-2008

Atención realizada utilizando los elementos de protección personal necesarios (uniforme antifluido, bata, guantes, tapabocas, gafas, gorro, protector facial) para la seguridad del paciente y del funcionario, bajo protocolos institucionales, cumpliendo con las normas de asepsia y antisepsia estrictas establecidas por la contingencia, paciente refiere entender y aceptar.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2025 10:34:25 REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: LIZETH LARA BAEZ, FECHA: 18/10/2025 10:47:08
ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS

Lizeth Lara B

LIZETH LARA BAEZ
Reg. 1052403336
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 87 AÑOS

FOLIO 693 **FECHA** 18/10/2025 10:43:05 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

Salida Clínica: 18/10/2025 10:53:38

EVOLUCIÓN MÉDICO
NOTA DE REVALORACION EN CONJUNTO CON SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DR SALCEDO***

PARACLINICOS:
RECUENTO DE LEUCOCITOS 7.48 X10E3/UL 3.70 - 10.1
% NEUTROFILOS 58.2 % 39.3 - 73.7
% LINFOCITOS 33.7 % 18.0 - 48.3
% MONOCITOS 4.7 % 4.40 - 12.7
% EOSINOFILOS 3.1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

HEMOGLOBINA 16.1 G/DL 13 - 17
HEMATOCRITO 50.1
RECUENTO DE PLAQUETAS 241
CREATININA 0.65
NITROGENO UREICO - BUN 27.03
PROTEINA C REACTIVA -PCR- MENOR DE 6
GLUCOSA 199.01
POTASIO 4.1
SODIO 136
CLORO 103

FISICO _ -
COLOR Amarillo -
ASPECTO LIG TURBIO -
PH 5.0 -
DENSIDAD 1.020 -
MICROQUIMICO _ -
PROTEINAS NEGATIVO MG/DL -
GLUCOSA 500 MG/DL -
BILIRRUBINAS NEGATIVO MG/DL -
UROBILINOGENO Normal MG/DL -
SANGRE NEGATIVO ERI/UL -
CETONAS NEGATIVO MG/DL -
NITRITOS Positivo -
ACIDO ASCOBICO 50 -

MICROSCOPICO _ -
BACTERIAS ++ -
LEUCOCITOS 12-18 XC -
CÉLULAS EPITELIALES BAJAS 2-4 XC -
OBSERVACIONES ORINA SONDA
TIPO DE MUESTRA ORINA SIN CENTRIFUGAR -
RESULTADO _ -
BACILOS GRAM NEGATIVOS ++

ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS

Riñones de tamaño usual con dos zonas de adelgazamiento parenquimatoso en los polos superior e inferior del riñón derecho y una en el polo inferior del riñón izquierdo con lobulación de los contornos.
El riñón derecho mide 100 x 40 x 41 mm en sus diámetros LxAPxT, con un parénquima de 15 mm.
El riñón izquierdo mide 118 x 43 x 43 mm en sus diámetros LxAPxT, con un parénquima de 16 mm.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

No hay dilatación de los sistemas colectores, ni evidencia de cálculos en su interior.
Se descarta la presencia de masas renales y colecciones perirrenales.
La vejiga urinaria se encuentra distendida, es de paredes gruesas de 5 mm con orina particulada.

OPINION: PIELONEFRITIS CRÓNICA MULTIFOCAL DERECHA Y FOCAL IZQUIERDA SIN SIGNOS DE ACTIVIDAD. CISTITIS AGUDA CON ORINA PARTICULADA.

A// SE REVALORA PACIENTE CON REPORTE DE PARACLINICOS HEMOGRAMA SIN ANEMIA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA SIN TROMBOFILIAS, FUNCION RENAL CONSERVADA, IONOGRAM AISN TRASTORNO HIDROELECTROLITICO, UROANALSIS PATOLOGICO GRAM DEORINA CON BACILOS GRAM NEGATIVOS, SE REINTERROGA Y SE REVALORA PCIENTE EN CONJUNTO CON SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DR SALCEDO PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMATOLOGIA ADICIONAL NIEGA OTRPS, AL MOENTO PACIENTE ALETA HIDARATDA AFEBRIL SIN SIRS NI SDRA NORMOTENS AISN TAQUICARDI AISN HIPOTENSIN SIN DESATURACION, DADO LO AETRIO SERVICIO DE MEDICINA INTERNA REALIZA REVISON DE PARACLINICO CONSIDERANDO SE BENEFICIA DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO AMBULATORIA DADO NO CUENTA CON REACTATES DE FASE AGUDA POSITIVOS NO HAY ELEVACION DE MARCADORES DE SEVERIDAD, DAOD LO ANTERIO SE IDNICA EGRESO, SE GENERA FORMULA MEDICA AMBULATORIA CONTROL CON MEDICINA GENERAL DE EPS, SE EXPLICA CONDUCTA APCIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER YA CEPTAR

PLAN
EGRESO
TRIMETROPIN SULFA TAB DE 160+800MG TOMAR UNA CADA 12 HORA SPOR 7 DIAS
FENAZOPIRIDINA TAB DE 200MG TOMAR UNA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
CONTROL CON MEDICINA GENERAL DE EPS
ORDEN DE UROCULTIVO EN EPS

********** RECOMENDACIONES ***** *******
** ACUDIR A URGENCIAS SI:
-HAY FIEBRE (TEMPERATURA MAYOR 38.2°C) QUE DURE MAS DE 3 DIAS O QUE NO MEJORE CON ACETAMINOFEN
-DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORE CON MANEJO DEL DOLOR, MOVIMIENTOS ANORMALES, CONVULSIONES, PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, SI PIERDE LA MOVILIDA DO LA FUERZA DE ALGUNA EXTREMIDAD O DE MEDIO CUERPO
-DOLOR ABDOMINAL INTENSO, VOMITO INCONTORLABLE O MAS DE 4 EPISODIOS EN UNA HORA, O VOMITO CON SANGRE
-DIARREA CON MOCO O SANGRE CON MAS DE 4 EPISODIOS EN UNA HORA
-SANGRADOS ANORMALES Y DE PREDOMINIO ABUNDANTES
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR, QUE RESPIRE DIFERENTE O QUE VEA QUE NBO RESÍRA IGUAL Y LO HACE CON DIFICULTAD, SI HAY HUNDIMIENTO DE COSTILLAS, QUE SE PONGA MORADO
- DOLOR EN EL PECHO/TORAX INTENSO PREDOMINIO IZQUIERDO QUE SE IRRADIE A BRAZO IZQUIERDO O CUELLO, QUE NO MEJORE CON LOS CAMBIOS DE POSICION, SENSACION DE AHOGO, SENSACION DE PALPITACIONES; SI HAY DOLOR TORACICO SUBITO ACUDIR DE INMEDITO
- SI TIENE HERIDAS QUE SE PONEN MUY ROJAS, MUY CALIENTE Y A DEMAS TIENE SECRECION PURULENTA
- SI HAY BROTES O LESIONES EN LA PIEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

SIGNOS DE ALARMA ****
SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE DEBE CONSULTAR A URGENCIAS: SED INTENSA, ORINADERA, ALTERACIÓN DE LA CONCIENCIA, FIEBRE, DOLOR TORÁCICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA, PALPITACIONES, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLORES INTENSOS DE CABEZA, CONVULSIONES O ALTERACIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA, FIEBRES DE DIFÍCIL CONTROL SANGRADOS DE CUALQUIER LOCALIZACIÓN DE DIFÍCIL CONTROL, PARÁLISIS DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO O PÉRDIDA DE LA SENSIBILIDAD DE ALGUNA EXTREMIDAD, DOLOR EN ÁREA DEL CORAZÓN DE GRAN INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A MUÑECA IZQUIERDA, MAXILAR IZQUIERDO, HOMBRO O ESCÁPULA IZQUIERDA Y QUE CAUSAN NÁUSEAS PALIDEZ, SUDORACIÓN FRÍA ENTRE OTROS SIGNOS O SÍNTOMAS QUE PACIENTE O SUS FAMILIARES IDENTIFIQUEN COMO SEVEROS O GRAVES.

SE LE EXPLICA DE FORMA CLARA, PRECISA ADECUADA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, SE REALIZA PSICOEDUCACIÓN EN PATOLOGÍAS DE BASE, EN MEJORÍA DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, SE RECOMIENDA SEGUIR INDICACIONES MÉDICAS, EVITAR AUTOMEDICARSE, SE DA INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN A PACIENTE CON RECOMENDACIONES GENERALES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ECV Y LA DIABETES , REDUCCIÓN RECAÍDAS Y COMPLICACIONES DE PATOLOGÍAS DE BASE, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A EPS O SERVICIOS DE URGENCIAS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Evolución realizada por: LIZETH LARA BAEZ-Fecha: 18/10/25 10:47:31

DIAGNÓSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMP Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
10,00	1,00 TABLETA	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO 200MG 200 mg	ORAL	12 Horas	**NUEVO**
14,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL 160/800 MG TABLETA (160 +800) mg	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	**Pendiente**
1	UROCULTIVO	**Pendiente**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: MEDICINA GENERAL Fecha de Orden: 18/10/2025 **Ordenada**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

HISTORIA CLÍNICA No. CC 27929608 -- BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/05/1938 **Edad actual :** 87 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3112330212 **Dirección:** CLLE 24 N 9-44
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Ama de casa

Responsable: SANDRA PATIÑO **Teléfono:** 3115646163 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SANDRA **Teléfono:** 3115646163

Lizeth Lara B

LIZETH LARA BAEZ
Reg. 1052403336
MEDICINA GENERAL

ANALISIS Y PLAN

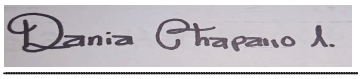
SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 87 AÑOS

FOLIO 694 **FECHA** 18/10/2025 10:57:32 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE REVALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN INDICA SALIDA CON FORMULA Y RECOMENDACIONES AMBULATORIAS. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA, SE RETIRA ACCESO VENOSO PERIFERICO, PACIENTE EGRESA EN CONDICION ESTABLE, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

Nota realizada por: DANIA KATHERIN CHAPARRO CC 1055312647 Fecha: 18/10/25 10:57:34



DANIA KATHERIN CHAPARRO CC 1055312647
Reg. 1055312647
AUXILIAR DE ENFERMERIA