

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS, INSUMOS Y/O SUMINISTROS

PROYECTO: Discapacidad.

FECHA: Diciembre 5 de 2025

DEPENDENCIA: Salud pública y Red de Salud del Centro ESE.

Nombre	Diana Lorena Carlosama Torres.
No. De identificación	1107054036.
Numero de contacto 1	3017133730.
Número de contacto 2	
Dirección de residencia	Cu 281 #32-22
Barrio	Villaverde.
Comuna	12.

DETALLE DE LA ENTREGA:

No.	INSUMO	CANTIDAD	UNIDAD
1	Suplemento	1	Tarro x 800Grs
2	Crema humectante piel	2	1 litro
3	Pañitos húmedos	2	Paquete x 100u
4	Pañales para persona reducida	4	Paquete por 21u
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Alba Torres Lopez No. De identificación 25517681

Rol mamá

Firma Alba Torres Lopez

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Sede Administrativa - IPS Diego Lallende - Cra. 12E # 50-18 B/ Villacolombia, Distrito Especial de Santiago de Cali - Valle- PBX: (+57 602) 3120930

E-mail: atencionalusuario@saludcentro.gov.co - evaluacionymejora@saludcentro.gov.co - gerencia@saludcentro.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.107.054.036
CARLOSAMA TORRES

APELLIDOS
DIANA LORENA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



PULGAR DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1988

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

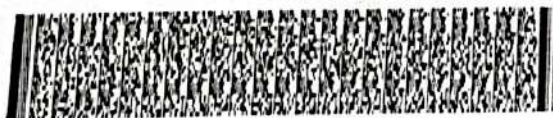
1.55 O+
ESTATURA G.S. RH

11-ABR-2007 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-3100100-01261581-F-1107054036-20211022

0075857252H 1

53879672

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

25.517.681

TORRES LOPEZ

APELLIDOS

ALBA

NOMBRES

Alba Torres Lopez
FIRMA



IMPORTE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1961
MERCADERES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-JUL-1986 MERCADERES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
Firma del Registrador Nacional



A-3100100-05158884-F-0025517681-20070729

00999 07210N 02 242217820

en de la solicitud

hora de la solicitud:

2025-09-10 12:18

Afiliado CC 1107054036 DIANA LORENA CARLOSAMA TORRES

Lazos



ESE HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO - CALI (VALLE) Regional: Regional Valle - Cauca

Regimen: Subsidiado

Objeto: Ambulatorio

Servicios autorizados

Número solicitud	Número ítem	Código	Descripción	Cantidad	Número autorización	IPS Autorizada
38752890	1	01890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1	2025002945339	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA - CALI (VALLE) Direccion: CL 5 # 36 - 08 Telefono: 6206000

Este documento es informativo y no tiene validez para facturación de servicios.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
RESERVA DE CITAS
SANTIAGO DE CALI

3461
Santiago de Cali- CL 5#36-08
6206000

CITA Nro. 3214422-14
Fecha Doc.: 2025/09/11

Actura Administrativa: 001
Paciente: DIANA LORENA CARLOSAMA TORRES
Teléfono: 3217133730
Responsable: 901021565S
Tipo de Usuario: SUBSIDIADO
Couta Moderadora: .00

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Id.: 1107054036

Carné: 1107054036
- EMSSANAR EPS SAS

Plan: SUBSIDIADO
Nivel Soc.: SUBSIDIADO NIVEL 1



DATOS DE LA CITA:

Tipo de Cita: Primera Vez
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Consultorio: ORTOPEDIA GENERAL
Fecha Cita: Jueves 9 de Octubre de 2025

Modalidad de Atención: Presencial
Médico: ME016 ANGEL ARTURO ROBERTY GONZALEZ
Ubicación: 86 ORTOPEDIA
Hora Cita: 7:30 a.m. Duración: 15 minutos

Código	Tipo de Servicio Prestado	Valor Unitario	Cant.	Total
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN C	104,700.00	1	104,700.00

Observaciones: NUA 2025002945339 10/09/25

Cancelacion Citas 6206275
Presentarse 40 minutos antes de la hora de la cita
Señor usuario recuerde que usted va a estar acompañado por su médico tratante y estudiantes en formación

Fecha: 2025/09/11 Hora: 11:17:24 Usuario: kjmeneses Periodo: 2025/09

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
CALI - 4140707
Nit 805028530-4

CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

No. H. C. CC1107054036 - 673828 FECHA IMPRESION 09/09/2025
15:12

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARLOSAMA TORRES DIANA LORENA	DOC. ID.	CC1107054036
FEC. NAC.	11/12/1988	EDAD	36 AÑOS
Dx Ppal:	N829-FISTULA DEL TRACTO GENITAL FEMENINO- SIN OTRA ESPECIFICACION	E.P.S.	EMSSANAR E.P.S S.A.S-S 287-2ES220003 - RÉGIMEN: SUBSIDIADO
DOMICILIO	CR 28I 39 22	TELÉFONO	321713373044381375
CIUDAD	CALI	BARRIO	OTRO BARRIO
PRIORIDAD	RUTINARIO		
DX REL 1	-		
DX REL 2	-		
DX REL 3	-		

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS
SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANT	FECHA
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL. DX: N829-FISTULA DEL TRACTO GENITAL FEMENINO- SIN OTRA ESPECIFICACION. CANTIDAD: 1 (UNO). OBSERVACION: PRIORITARIA. SALIDA DE MATERIA FECAL POR VAGINA.	1	09/09/2025 15:07


Dra. Johana M. Guacheta B.
Especialista en Urología
R.M. 1143846467

DR. GUACHETA BOMBA JOHANA MARCELA
Identificación: 1143846467
Especialidad : UROLOGIA
Tarjeta Profesional : 1143846467



No. Historia: CC1107054036 - Admisión: 673828 - Paciente: CARLOSAMA TORRES DIANA LORENA de 2

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707

Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C.
Hora Atención

CC1107054036 - 673828

Fecha de Ingreso
Fecha de Egreso

09/09/2025 14:22

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARLOSAMA TORRES DIANA LORENA	DOC. ID.	CC - 1107054036
LUGAR NAC.		FEC. NAC.	11/12/1988
E.P.S	EMSSANAR E.P.S. S.A.S-S 287-2E5220003	EDAD	36 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	CALI	BARRIO	OTRO BARRIO
DIRECCIÓN	CR 281 39 22	TELÉFONO	321713373044381375
TIPO USUARIO	Subsidado	GS - RH	O+
ACUDIENTE	ALBA TORRES LOPEZ	TELÉFONO	3217133730
SERVICIO	NINGUNO	CAMA	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	INFECCIONES EN LA ORINA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIDROCEFLAIA Y PARALISIS CEREBRAL. SECUELAS DE TRASTORNO COGNITIVO Y DE DESARROLLO PSICOMOTOR. RFIERE LA MADRE QUE PRESENTA SALIDA DE MATERIA FECAL POR VAGINA? URETRA?
PARACLINICOS	ORINA EN PAÑAL, COLOR OSCURO Y FUERTE, NO HEMATURIA, NO FECALURIA.
ALERGIAS	EXAMENES JUL/25: UROCULTIVO: E COLI SENSIBLE A GENTAMICINA, IMIPENEM, MEROPENEM

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
09/09/2025	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 0.PARTOS: 0.ABORTOS: 0.VAGINALES: 0.CESAREAS: 0.VIVOS: 0.MUERTOS: 0.

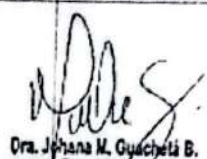
EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	108/68	PULSO	72	F. RESP	18	IAM	81	TEMP		PESO	45	TALLA	150		
P. CEFALICO		P. ABDOMINAL		P. TORAXICO		E. GESTACIONAL		E. DOLOR							
ASPECTO GENERAL	EN SILLA DE RUEDAS, PARALISIS CEREBRAL														
HALLAZGOS															
Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazon			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

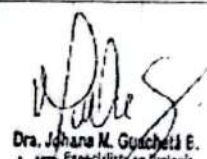
DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	N829 - FISTULA DEL TRACTO GENITAL FEMENINO- SIN OTRA ESPECIFICACION
TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL

No. Historia: CC1107054036 - Admisión: 673828 - Paciente: CARLOSAMA TORRES DIANA LORENA 2 de 2

MÉDICO	GUACHETA BOMBA JOHANA MARCELA UROLOGIA RM: 1143846467	 Dra. Johana M. Guacheta B. Especialista en Urología R.M. 1143846467
--------	---	--

EVOLUCIÓN SOAP - 09/sep./2025
CARLOSAMA TORRES DIANA LORENA - Edad: 36 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 09/09/2025 15:00	MÉDICO	GUACHETA BOMBA JOHANA MARCELA UROLOGIA R.M. 1143846467	 Dra. Johana M. Guacheta B. Especialista en Urología R.M. 1143846467
36 AÑOS. PARALISIS CEREBRAL E HIDROCELEFIA. TRASTORNO COGNITIVO Y PSICOMOTOR. LA MADRE REFIERE SALIDA DE MATERIA FECAL A TRAVES DE LA VAGINA. NIEGA FECALURIA O NEUMATURIA. USUARIA DE PAÑAL CON IVU A REPETICION QUE HA RECIBIDO MUKLTIPLES ANTIBIOTICOS. DADO QUE APARENTEMENTE NO HAY COMPROMISO DEL TRACTO URIANIRO NO SOLICITO CISTOTAC. POR LA CLINICA SE ENVIA A CIRUGIA GENERAL DE FORMA PRIORITARIA. EXPLICO. DEJO CITA ABIERTA CON UROLOGIA.			

ORDENES MEDICAS GENERALES
09/09/2025 14:59 Dr(a) GUACHETA BOMBA JOHANA MARCELA VER EVOLUCION

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL- OBSERVACION: PRIORITARIA. SALIDA DE MATERIA FECAL POR VAGINA. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA- OBSERVACION: 1 MES SEGUN CONCEPTO DE CIRUGJANO GENERAL