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	Juan Lorenzo Carlosama Torres.
No. De identificación	1107054036.
Numero de contacto 1	3217133730.
Númeroi de contacto 2	
Dirección de residencia	Cll 28 1 #32 - 22
Barrio	Villaviencia.
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

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **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 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

11-ABR-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3100100-01261581-F-1107054036-20211022 0075857252H 1 53879672

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.517.681**

TORRES LOPEZ
APELLIDOS

ALBA
NOMBRES

FIRMA

INDICE 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

REGISTRADOR NACIONAL

A-3100100-65158884-F-0025517681-20070729 0099907210N 02 242217920

Powered by CamScanner

n 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

bito: Ambulatorio Regimen: Subsidiado

Servicios autorizados

Numero solicitud	Número item	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.

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

RESERVA DE CITAS

SANTIAGO DE CALI

3461

ntiago de Cali- CL 5#36-08

6206000

CITA Nro. **3214422-14**

Fecha Doc.: 2025/09/11

ctura Administrativa: 001 HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

aciente: **DIANA LORENA CARLOSAMA TORRES** Id.: 1107054036

Teléfono: 3217133730 Carné: 1107054036

Responsable: 901021565S - EMSSANAR EPS SAS Plan: SUBSIDIADO

Tipo de Usuario: SUBSIDIADO Nivel Soc.: SUBSIDIADO NIVEL 1

Couta Moderadora: .00

DATOS DE LA CITA:

Tipo de Cita: Primera Vez Modalidad de Atención: Presencial

Especialidad: CIRUGIA GENERAL Médico: ME016 ANGEL ARTURO ROBERTY GONZALEZ

Consultorio: ORTOPEDIA GENERAL **Ubicación: 86 ORTOPEDIA**

Fecha Cita: Jueves 9 de Octubre de 2025 **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 Período: 2025/09

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC1107054036 - 673828 **Fecha de Ingreso** 09/09/2025 14:22
Hora Atención **Fecha de Egreso**

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 287-2ES220003	EDAD	36 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	CALI	BARRIO	OTRO BARRIO
DIRECCIÓN	CR 28I 39 22	TELÉFONO	321713373044381375
TIPO USUARIO	Subsidiado	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. REFIERE LA MADRE QUE PRESENTA SALIDA DE MATERIA FECAL POR VAGINA? URETRA? ORINA EN PAÑAL , COLOR OSCURO Y FUERTE. NO HEMATURIA. NO FECALURIA. EXAMENES JUL/25: UROCULTIVO: E COLI SENSIBLE A GENTAMICINA, IMIPENEM , MEROPENEM
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

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

Powered by CamScanner

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 HIDRCELAFIA. 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 ANTBIOTICOS. DADO QUE APARENTEMENTE NO HAY COMPROMISO DEL TRACTO URIANIROS 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

Powered by CamScanner