

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	Maria del Pilar Catacoli Ibarra
No. De identificación	1107046009
Numero de contacto 1	3156920603
Número de contacto 2	
Dirección de residencia	GRATE #59-64
Barrio	Paseo los almendros
Comuna	3

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 NO APLICA.
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Maria Teresa Catacoli No. De identificación 38434763

Rol Asesora

Firma Maria Teresa

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





Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1107046009	
Paciente: MARIA DEL PILAR CATACOLI IBARRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/09/1973	
Edad y Género: 51 Años y 1 mes, Femenino	
Identificador único: 181982	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE
Ubicación: MEDICINA INTERNA COEX	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA COEX	

Página 1 de 2

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 19/11/2024 15:20 - Ambulatorio - Ubicación: MEDICINA INTERNA COEX
Consulta médica - Apoyo - MED INT GASTROENTEROLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Finalidad: NO APLICA
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Motivo de consulta: TENGO DOLOR ABDOMINAL Y LLENURA
Enfermedad actual: PACIENTE QUIEN REFIERE DISTENCIÓN ABDOMINAL, REFIERE SENSACIÓN DE LLENURA, REFERIR LA DEFAMILIAR NO PRESENTAR DISTENCIÓN ABDOMINAL POR LO CUAL LA VIRO EL MEDICO FAMILIAR Y SE HABIA MANEJADO COMO COLON IRRITABLE
REFERIR LA PACIENTE NAUSEAS, VOMITO Y PERIODOS INTERMITENTES DE DIARREA, NO REFERIR OTRA SINTOMATOLOGIA SADOCA EN EL MOMENTO DE LA VALORACION

ANTECEDENTES

PERSONALES RETRASO MENTAL
QUIRURGICOS COLECISTECTOMIA
ALERGICOS NIEGA
MEDICAMENTOSOS QUETIAPINA AC VALPROICO
FAMILIARES NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/78, Presión arterial media (mmHg): 92
Frecuencia cardíaca (Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria (Resp/min): 18
Escala del dolor: 0

Examen Físico:

Aspecto general:
Aspecto general: Normal

Tórax:

Tórax: RS CS RÍTMICOS REGULARS MURMULLO VECULAR CLARO SIN AGREGADOS

Corazón: Normal

Pulmones: Normal

Mamas: Normal

Abdomen:

Abdomen: BLAND DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS NO IRRADIACION PERIOREAL

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - K589 - SÍNDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA (En Estudio),
Fecha de diagnóstico: 19/11/2024, Edad al diagnóstico: 51 Años y 1 mes, K30X - DISPEPSIA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 19/11/2024,
Edad al diagnóstico: 51 Años y 1 mes.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DE SU PAATOLOGIA
Plan de manejo: SS ENDOSCOPIA Y COLONSCOPIA BAJO EDICIÓN
TRIMEBUTINA MAS SIMETICONA CADA 12 HORAS
CONTROL EN 3 MESES

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día: 19/11/2024 15:33:06



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1107048009	
Paciente: MARIA DEL PILAR CATACOLI IBARRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/09/1973	
Edad y Género: 51 Años y 1 mes, Femenino	
Identificador único: 181982	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE
Ubicación: MEDICINA INTERNA COEX	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA COEX	

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Firmado por: DARIO FERNANDO BURBANO LUNA, MED.INT GASTROENTEROLOGIA, Registro 24021, CC 87101288

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día: 19/11/2024 15:33:06



Fecha y Hora de Solicitud:

19/11/2024 15:28

Consecutivo: LVR-196-5123

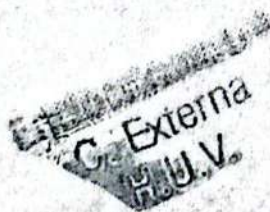
Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CATAOLU IBARRA, MARIA DEL PILAR, Identificado(a) con CC-1107046009			
Edad y Género: 51 Años y 1 mes, Femenino		Segundo Identificador: NO TIENE	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE	
Servicio/Ubicación: MEDICINA INTERNA COEX/MEDICINA INTERNA COEX		Habitación:	Identificador Único: 181982-1

Diagnóstico: K589: SÍNDROME DEL COLÓN IRRITABLE SIN DIARREA

Procedimientos Quirúrgicos				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
19/11/2024 15:28	441302 Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con o sin biopsia		1	REALIZAR BAJO SEDACION /
19/11/2024 15:28	452305 Colonoscopia total con o sin biopsia		1	REALIZAR BAJO SEACION / M

7448307
7448356 Provida



MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: DARIO FERNANDO BURBAHO LUNA, CIRUGIA GASTRO Y ENDOSCOPIA - MED.INT. GASTROENTEROLOGIA Registro: 24021, CC 87101288

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali - Cl. 5836-08 - Teléfono: 6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co