

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	Samuel Daniel Orejuela Delgado
No. De identificación	1028722199.
Numero de contacto 1	3156408233
Número de contacto 2	
Dirección de residencia	Calle 62A # 7-210
Barrio	Villa del Sol
Comuna	5

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 <i>No aplica</i>
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Juan E. Gallo No. De identificación 8470279

Rol Accidente

Firma Juan E. Gallo

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Sede Administrativa - IPS Diego Lalinde - 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
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.028.722.199
OREJUELA DELGADO
APELLIDOS
NOMBRES
SAMUEL DANIEL

sa mol orile 1a

PRIMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-2012
BOGOTÁ D.C.
(DUNIMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
24-ENE-2030
FECHA DE VENCIMIENTO
16-FEB-2011 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN



ACEPTACIÓN



REPÚBLICA DE COLOMBIA - IDENTIFICACIÓN PERSONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

8.430.279

NUMERO

GALLEGO JARAMILLO

APELLIDOS

JUAN ESTEBAN

NOMBRES

Juan Esteban Gallego

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1980

ITAGUI
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

06-AGO-1998 ITAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100102-65155493-M-0008430279-20070305

0444607064A 02 232863352

SOLICITUD DE REMISION DE PACIENTES No. 2025031634553401

NIT: 9070416913

Dirección: Carrera 8 Norte 60N-39 - Teléfono: 3989340

CALI (SANTIAGO DE CALI)

Primer Apellido: OREJUELA

Segundo Apellido: DELGADO

2025-03-16 10:43

Primer nombre: SAMUEL

Segundo nombre: DANIEL

Cerré: 301-6684225-1-2 - Historia Clínica: 1028722199

Identificación: TI 1028722199 - Sexo: Masculino - Edad: 13 Años

Historia Clínica: 1028722199

Fecha de nacimiento: 2012/01/24

Tipo de Usuario: Otro

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Madre, Adriana Delgado.

Motivo de consulta: Consulta programada

"paciente crónico"

Enfermedad Actual: "Se realiza lavado de manos antes y después de la atención según protocolo institucional. Se atiende al paciente usando elementos de protección personal disponibles"

Paciente que asiste a consulta programada por antecedente de ESPINA BIFIDA QUISTICA MIELOMENINGOCELE NIVEL L3 BILATERAL

SINDROME DE ARNOLD CHIARI

DERRIVACION VENTRICULO PERITONEAL 2012

LUXACION DE CADERA BILATERAL MANEJO QX 2013

VEJIGA NEUROGENICA / ESTREÑIMIENTO. USO DE PAÑAL

Consulta para formulación de pañales 4 /diarios y por renovación de ordenes vencidas de control de urología pediátrica y ortopedia infantil-

No ha consultado a urgencias ni ha requerido hospitalizaciones recientes.

Noción de contagio: no personas enfermas en casa. Niega contacto con personas con sospecha o confirmación de COVID-19.

Niega viajes en los últimos 14 días.

ALIMENTACIÓN: 3 comidas al día y 2 refrigerios. Consume golosinas, paquetes, gaseosas, jugos industrializados.

SUERO: sin alteraciones.

ACTIVIDAD FISICA: Niega

TIEMPO DE PANTALLA: 2 horas/día

AMBIENTALES: Niega Exposición a cigarrillo, niega exposición a humo o contaminantes ambientales, Niega Exposición a tosadores más de 15 días

INMUNOLOGICOS: Esquema PAI completo para la edad, según refiere. No trajo el carne.

SOCIAL: Vive con la madre y hermano. Refiere buenas relaciones en el hogar, niega dificultades familiares. Estrato socioeconómico 3

ESCOLARIZACION 8 grado.

Estado de Salud: Bueno.

EXAMEN FISICO

- Signos Vitales:

Frecuencia cardíaca: 72 latidos/min

Frecuencia respiratoria: 18 Respiraciones/min

Tensión arterial sistólica: 90 mmHg

Tensión arterial diastólica: 60 mmHg

Tensión arterial media: 70 mmHg

Temperatura: 36.8 °C

Peso: 41.8 Kg

ORDEN MEDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario: no olvida solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MEDICO

Karen Lorena Millan Ospina - Pediatría

CC 67040408 - Registro médico 67040408

- Impreso: 18/03/2025, 11:05:07

Impresión realizada por: kmillan

Original

Página 2 de 2

Firmado Electrónicamente