FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA96169

26 abr. 2025 10:28 a. m.

Paciente 1077998446 LUIS YESID MORENO MENA
Entidad MIL206 DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Plan MIL206 DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Estrato 59 REGIMEN ESPECIAL - 2025
Facturador 54259347 - JUANA BAUTISTA MOSQUERA MOSQUERA
Fec Ingreso 23 abr. 2025 02:41 p. m.

Ingreso 113883

Tipo Otro
NIT 901541037
Teléfono
Edad 19 Años / 1 Meses / 17 Días
Sexo Masculino
Autorizacion 1295119
Fec Egreso 24 abr. 2025 07:40 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS					
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1,00	$ 81.500,00	$ 0,00	$ 81.500,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	$ 84.200,00	$ 0,00	$ 84.200,00
LABORATORIO CLÍNICO					
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1,00	$ 51.700,00	$ 0,00	$ 51.700,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	$ 35.400,00	$ 0,00	$ 35.400,00
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS					
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL [GQ : 05]	2,00	$ 23.900,00	$ 0,00	$ 47.800,00
ESTANCIAS					
129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	1,00	$ 342.000,00	$ 0,00	$ 342.000,00
DERECHOS DE SALA					
5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	1,00	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00
MATERIALES E INSUMOS					
151404010063	CATETER INTRAVENOSO NO 18	2,00	$ 4.378,00	$ 0,00	$ 8.756,00
151404010160	EQUIPO BURETA 150ML	1,00	$ 7.227,00	$ 0,00	$ 7.227,00
151404010165	EQUIPO MICROGOTEO	2,00	$ 2.151,00	$ 0,00	$ 4.302,00
151404010460	JERINGA 10ML	5,00	$ 708,00	$ 0,00	$ 3.540,00
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION MEDICA MENTOS SOLUCIONES OXIGENO AGENTES Y GASES ANESTESICOS	1,00	$ 98.700,00	$ 0,00	$ 98.700,00

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764082600224 DEL 31 oct. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HSFA81.082 AL HSFA1.000.000. VIGENCIA 31 oct. 2024-31 oct. 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA96169

26 abr. 2025 10:28 a. m.

Paciente 1077998446 LUIS YESID MORENO MENA
Entidad MIL206 DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Plan MIL206 DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Estrato 59 REGIMEN ESPECIAL - 2025
Facturador 54259347 - JUANA BAUTISTA MOSQUERA MOSQUERA
Fec Ingreso 23 abr. 2025 02:41 p. m.

Ingreso 113883

Tipo Otro
NIT 901541037
Teléfono
Edad 19 Años / 1 Meses / 17 Días
Sexo Masculino
Autorizacion 1295119
Fec Egreso 24 abr. 2025 07:40 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE		CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
MEDICAMENTOS POS						
[CUMS : 20006845-11]	151403010134	DIPIRONA MAGNESICA - SODICA 2.0 MG/5ML SOL INYEC LABORATORIO VITALIS	3,00	$ 5.505,00	$ 0,00	$ 16.515,00
[CUMS : 19940997-5]	151403010450	TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOL INYECTABLE LABORATORIO DELTA	1,00	$ 29.677,00	$ 0,00	$ 29.677,00
[CUMS : 19924285-30]	151403010453	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML (5%) SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO VITALIS	2,00	$ 1.113,00	$ 0,00	$ 2.226,00
[CUMS : 19942561-3]	151403010665	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	2,00	$ 4.893,00	$ 0,00	$ 9.786,00
[CUMS : 19973283-1]	151403015357	OXIGENO MEDICINAL	1,00	$ 65,00	$ 0,00	$ 65,00
[CUMS : 45973-1]	151403015411	CEFAZOLINA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO NORSTRAY NUART	3,00	$ 4.985,00	$ 0,00	$ 14.955,00
IMAGENOLOGÍA						
	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	2,00	$ 102.500,00	$ 0,00	$ 205.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.113.349,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR CUOTA RECUPERACION A CARGO DEL PROYECTO DE GRATUIDAD	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.113.349,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: UN MILLON CIENTO TRECE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764082600224 DEL 31 oct. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HSFA81.082 AL HSFA1.000.000.
VIGENCIA 31 oct. 2024-31 oct. 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA96169

26 abr. 2025 10:28 a. m.

Paciente	1077998446	LUIS YESID MORENO MENA
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Estrato	59	REGIMEN ESPECIAL - 2025

Facturador 54259347 - JUANA BAUTISTA MOSQUERA MOSQUERA
Fec Ingreso 23 abr. 2025 02:41 p. m.

Ingreso 113883

Tipo	Otro
NIT	901541037
Teléfono	
Edad	19 Años / 1 Meses / 17 Días
Sexo	Masculino
Autorizacion	1295119
Fec Egreso	24 abr. 2025 07:40 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT

Cufe: bbce99595abe226e2195f1a26cfabed8f824bd1eb11df895a1c0fa21b61edcd3996b42282eb6507a1ede5c1bdcdb52ca

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764082600224 DEL 31 oct. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HSFA81.082 AL HSFA1.000.000. VIGENCIA 31 oct. 2024-31 oct. 2025

COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO

Decreto 4747 de 2007-Resolución 3047 de 2008

A través del presente documento CERTIFICO la prestación de los servicios de salud en la Nueva ESE Hospital San Francisco de Asís, recibida por:

Nombre y apellidos: **LUIS YESID MORENO MENA**

Documento: **1077998446**

Servicio: **URGENCIAS**

Fecha de Ingreso: **23/04/2025**

Fecha de Egreso: **24/04/2025**

EPS/Aseguradora: **DISPENSARIO**

N° Ingreso: **113883**

Con el presente documento, se da cumplimiento a lo estipulado en el anexo técnico 5 de la Resolución 3047 de 2008; correspondiente al comprobante de prestación efectiva de servicios por parte del usuario y/o responsable:

Firma del usuario y/o responsable
Documento:
Tel: 3117407945
Parentesco:

Facturador: **LUZ MENA**
Nueva ESE Hospital San Francisco de Asís

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIGSA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN
GRUPO GESTIÓN DE LA AFILIACIÓN

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACIÓN Y VALIDACIÓN DE DERECHOS

CERTIFICA

Consecutivo: 1767102

Que el (la) señor(a) SLP. LUIS CARLOS MORENO MOSQUERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía 11806128 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001.

Beneficiario(s):

Nombres y Apellidos	Tipo	Documento	Parentesco	Plan afiliación	Estado
LUIS YESID MORENO MENA	CC	1077998446	HIJO(A)	Beneficiario	Activo

La presente certificación se expide como constancia de que el (la) mencionado(a) usuario(a) se encuentra ACTIVO(A) en la Base de Datos de afiliados y beneficiarios.

Lo anterior en cumplimiento al Decreto 780 del 6 de Mayo de 2016, artículo 2.1.3.14 el cual citó, "Afiliaciones múltiples. En el sistema general de seguridad social en salud, ninguna persona podrá estar inscrita en más de una EPS o EOC ni ostentar simultáneamente las calidades de cotizante y beneficiario, cotizante y afiliado adicional o beneficiario y afiliado adicional, afiliado al régimen subsidiado y cotizante, afiliado al régimen subsidiado y beneficiario o afiliado al régimen subsidiado y afiliado adicional. Tampoco podrá estar afiliado simultáneamente al Sistema General de Seguridad Social en Salud y a un régimen exceptuado o especial ".

Por su parte, el Decreto Ley 1795 de 2000 en su Artículo 24 parágrafo 4°, dispone que "No se admitirá como beneficiarios del SSMP a los cotizantes de cualquier otro régimen de salud".

NOTA: ESTE CERTIFICADO NO ES VÁLIDO PARA REALIZAR APORTES ANTE ADRES

Dada en Bogotá D.C., el día 24 de abril de 2025, con destino a ..

Mayor CRISTOBAL EMILIO ROJAS ROJAS
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación (E)
Dirección General de Sanidad Militar

ELABORÓ: RICHEST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.077.998.446**

MORENO MENA

APELLIDOS

LUIS YESID

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-2006**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

08-MAR-2024 **A+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

09-OCT-2013 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00495447-M-1077998446-20131014 0035474729G 1 1832580690

Paciente: INEZ DORADO BRAVO **Recepción:** 164122 **Sala:** CONSULTORIO
Edad: 49 A **Sexo:** Femenino **Identificación:** 39417096 **Fecha recepción:** 04/04/2025 15:40
F.Nac: 25/07/1975 **Teléfonos:** 3135143352 **Médico :** No Asignado
Empresa: Capital Salud Eps

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
		F. Reportado: 04/04/2025 18:47
Nivel serico de Cloro (Cl) Metodo: Electrodo Ion Selectivo	** **96.4 mmol/L**	98.0 a 108.0 mmol/L
		F. Reportado: 04/04/2025 19:04
Nivel Serico De Creatinina	** **1.38 mg/dl**	0.0 a 1.0 mg/dl
		F. Reportado: 04/04/2025 19:03
Glucosa sanguínea	** **481 mg/dl**	75 a 115 mg/dl
		F. Reportado: 04/04/2025 18:47
Nivel De Potasio Serico K Metodo: Electrodo Ion Selectivo	4.09 mmol/L	3.5 a 5.5 mmol/L
		F. Reportado: 04/04/2025 18:47
Nivel Serico De Sodio Na Metodo: Electrodo Ion selectivo	** **126.1 mmol/L**	135 a 145 mmol/L

Diana del Carmen Palacios Mosq
Bacteriologa y laboratorista c

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

23/04/2025

NUMERO DE ATENCION: 2504230011 FECHA: 23/04/2025 HORA: 14:41

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS NIT [X] 901108114 CC [ ] Numero

Código: 080010445401 Dirección:

Teléfono: Indicativo 095 Teléfono 3225757 Departamento: CHOCO 27 Municipio: QUIBDO 001

Entidad a la que se le informa (pagador) DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN Codigo: MIL206

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
MORENO	MENA	LUIS	YESID

Tipo Documento de identificacion

[ ] Registro civil [ ] Pasaporte

[ ] Tarjeta de identidad [ ] Adulto sin Identifiacion

[x] Cédula de ciudadania [ ] Menor sin identificacion

[ ] Cedula de extranjeria [ ] Permiso permanencia

[ ] Numero Unico Identificación [ ] Salvoconducto

[ ] Certificado Nacido Vivo [ ] Carné Diplomático

1077998446 Numero de Documento de identificacion

Fecha de nacimiento: 2006/03/08

Direccion de Residencia Habitual: CALLE QUIBDO Telefono:

Departamento: CHOCO 27 Municipio: QUIBDO 001

Cobertura en salud **Otro**

[ ] Regimen Contributivo [ ] Regimen Subsidiado_Parcial [ ] Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN [ ] Plan Adicional de Salud

[ ] Regimen subsidiado-Total [ ] Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN [ ] Desplazados [x] Otros [ ] PPVNA

INFORMACION DE LA ATENCION

Origen de la Atencion: Enfermedad_General_Adulto

[x] Enfermedad General [ ] Accidente de Trabajo [ ] Evento Catastrofico

[ ] Enfermedad Profesional [ ] Accidente de Transito

Clasificacion Triage: [ ] 1. Rojo [ ] 2. Amarillo [ ] 3. Verde

Ingreso a Urgencias

Fecha: 2025/04/23 Hora: 2:41: Paciente viene Remitido: [ ] Si [ ] No

Nombre del Prestador de salud que Remite: Codigo:

Departamento: Municipio:

Motivo de Consulta: "ME APUÑALARON"

Impresion Diagnoctica	CIE10	Descripcion
Dx principal	W264	CONTACTO TRAUMATICO CON CUCHILLO, ESPADA, DAGA O PUNAL, CALLES Y CARRETERAS
Dx Relacionado1		
Dx Relacionado2		
Dx Relacionado3		

Destino del Paciente

[ ] Domicilio [ ] Internacion [ ] Contraremision Domicilio

[ ] Observacion [ ] Remision [ ] Otro

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien Informa: HADY COSSIO Telefono: Indicativo Numero Extension

Cargo o Actividad: FACTURADOR Celular:

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

Fecha generación: 25/04/2025 08:42:29

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-04-1295119 **FECHA SOLICITUD:** 4/25/25, 8:27 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS YESID MORENO MENA
MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE ENTIDAD: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 1077998446
DEPARTAMENTO: CHOCO
CODIGO ESM O 2700101169
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL /
ESPECIALIDAD QUE REMITE: No registra
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
W264	CONTACTO TRAUMATICO CON CUCHILLO, ESPADA, DAGA O PUÑAL: CALLES Y CARRETERAS	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
NÚMERO DE CONTRATO: No registra
DIRECCIÓN: CR 1 31 25 BRR KENNEDY
DEPARTAMENTO: CHOCO

CODIGO ESM O UPGD: 2700101169
TELÉFONO: 3046802359
MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-04-1295119	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701		Medicina General - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA ANEXO 2, ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO 2 RED EXTERNA HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE FECHA 23/04/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 25/04/2026

AUTORIZADA POR:

MAYERLYS DADIANA AMAYA ROMO
1065203393

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 25/04/2026

DIGSA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN
GRUPO GESTIÓN DE LA AFILIACIÓN

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACIÓN Y VALIDACIÓN DE DERECHOS

CERTIFICA

Consecutivo: 1767102

Que el (la) señor(a) SLP. LUIS CARLOS MORENO MOSQUERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía 11806128 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001.

Beneficiario(s):

Nombres y Apellidos	Tipo	Documento	Parentesco	Plan afiliación	Estado
LUIS YESID MORENO MENA	CC	1077998446	HIJO(A)	Beneficiario	Activo

La presente certificación se expide como constancia de que el (la) mencionado(a) usuario(a) se encuentra ACTIVO(A) en la Base de Datos de afiliados y beneficiarios.

Lo anterior en cumplimiento al Decreto 780 del 6 de Mayo de 2016, artículo 2.1.3.14 el cual citó, "Afiliaciones múltiples. En el sistema general de seguridad social en salud, ninguna persona podrá estar inscrita en más de una EPS o EOC ni ostentar simultáneamente las calidades de cotizante y beneficiario, cotizante y afiliado adicional o beneficiario y afiliado adicional, afiliado al régimen subsidiado y cotizante, afiliado al régimen subsidiado y beneficiario o afiliado al régimen subsidiado y afiliado adicional. Tampoco podrá estar afiliado simultáneamente al Sistema General de Seguridad Social en Salud y a un régimen exceptuado o especial ".

Por su parte, el Decreto Ley 1795 de 2000 en su Artículo 24 parágrafo 4°, dispone que "No se admitirá como beneficiarios del SSMP a los cotizantes de cualquier otro régimen de salud".

NOTA: ESTE CERTIFICADO NO ES VÁLIDO PARA REALIZAR APORTES ANTE ADRES

Dada en Bogotá D.C., el día 24 de abril de 2025, con destino a ..

Mayor CRISTOBAL EMILIO ROJAS ROJAS
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación (E)
Dirección General de Sanidad Militar

ELABORÓ: RICHEST

Gmail

NUEVA ESE HOSPITAL SAN FGRANCISCO DE ASIS
<nuevaautorizacionurgenciashsfa@gmail.com>

AT2 113883 LUIS YESID MORENO MENA 1077998446

7 mensajes

NUEVA ESE HOSPITAL SAN FGRANCISCO DE ASIS
<nuevaautorizacionurgenciashsfa@gmail.com>
Para: REFERENCIA ESMBAS15 <referenciaesm3045@gmail.com>

23 de abril de 2025, 3:13 p.m.

Cordial saludo,

Se solicita código inicial de urgencias

HADY COSSIO
Auxiliar de facturacion
Nueva ESE HSFA
Nit- 901108114

2 archivos adjuntos

AT2 113883 LUIS YESID MORENO MENA 1077998446.pdf
136K

HC LUIS YESID MORENO MENA.pdf
324K

NUEVA ESE HOSPITAL SAN FGRANCISCO DE ASIS
<nuevaautorizacionurgenciashsfa@gmail.com>
Para: REFERENCIA ESMBAS15 <referenciaesm3045@gmail.com>

23 de abril de 2025, 3:43 p.m.

[Texto citado oculto]

2 archivos adjuntos

AT2 113883 LUIS YESID MORENO MENA 1077998446.pdf
136K

HC LUIS YESID MORENO MENA.pdf
324K

NUEVA ESE HOSPITAL SAN FGRANCISCO DE ASIS
<nuevaautorizacionurgenciashsfa@gmail.com>
Para: REFERENCIA ESMBAS15 <referenciaesm3045@gmail.com>

23 de abril de 2025, 4:13 p.m.

---------- Forwarded message ---------
De: **NUEVA ESE HOSPITAL SAN FGRANCISCO DE ASIS** <nuevaautorizacionurgenciashsfa@gmail.com>
Date: mié, 23 abr 2025 a la(s) 3:13 p.m.
Subject: AT2 113883 LUIS YESID MORENO MENA 1077998446
To: REFERENCIA ESMBAS15 <referenciaesm3045@gmail.com>

[Texto citado oculto]

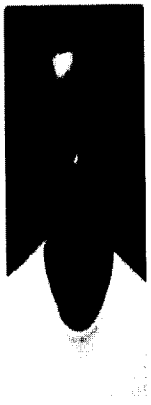
2 archivos adjuntos

AT2 113883 LUIS YESID MORENO MENA 1077998446.pdf
136K

HC LUIS YESID MORENO MENA.pdf
324K

REFERENCIA ESMBAS15 <referenciaesm3045@gmail.com> 23 de abril de 2025, 6:08 p.m.
Para: NUEVA ESE HOSPITAL SAN FGRANCISCO DE ASIS <nuevaautorizacionurgenciashsfa@gmail.com>

Buenas tardes cordial saludo de manera atenta me permito informar que el paciente en mención está INACTIVO En el sistema de salud de las fuerzas militares.



LUIS YESID MORENO MENA

Edad: 19 Años /1 meses /15 dias
Sexo: Masculino
Etnia: Ninguna de las anteriores
Grado del titular: SOLDADO PROFESIONAL
Municipio: QUIBDO
Estado: Inactivo
Plan de afiliación: Beneficiario
Fecha de caducidad: 8/03/2031

ESM de adscripción: BATALLÓN DE ASPC NO 15 "SP JOSÉ WILLIAN COPETE COPETE"
Celular(es): 3117407945

cordialmente,

Referencia y ContraReferencia
Establecimiento de Sanidad Militar BAS15

km 4 via Pacurita, Barrio Obapo, Quibdo - Choco
E-mail: referenciaesm3045@gmail.com

PARA EFECTOS DE RADICACION DE LAS CUENTAS SE DEBEN ENVIAR EN FÍSICO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES
Calle 49 Nº 74-06 Apartamento 201
TELEFONO FIJO: (4)
MEDELLIN - ANTIOQUIA

Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el Medio Ambiente* *~Este Email y sus archivos son confidenciales y/o privados. Solo puede ser utilizado por la/las persona(as) a quién va dirigidos. Su copiado o reexpedicion está estrictamente prohibida

[Texto citado oculto]

NUEVA ESE HOSPITAL SAN FGRANCISCO DE ASIS 23 de abril de 2025, 6:13 p.m.
<nuevaautorizacionurgenciashsfa@gmail.com>
Para: REFERENCIA ESMBAS15 <referenciaesm3045@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: **NUEVA ESE HOSPITAL SAN FGRANCISCO DE ASIS** <nuevaautorizacionurgenciashsfa@gmail.com>
Date: mié, 23 abr 2025 a la(s) 3:13 p.m.
Subject: AT2 113883 LUIS YESID MORENO MENA 1077998446
To: REFERENCIA ESMBAS15 <referenciaesm3045@gmail.com>

[Texto citado oculto]

2 archivos adjuntos

AT2 113883 LUIS YESID MORENO MENA 1077998446.pdf
136K

HC LUIS YESID MORENO MENA.pdf
324K

NUEVA ESE HOSPITAL SAN FGRANCISCO DE ASIS
<nuevaautorizacionurgenciashsfa@gmail.com>
Para: REFERENCIA ESMBAS15 <referenciaesm3045@gmail.com>

24 de abril de 2025, 10:22 a.m.

[Texto citado oculto]

Certificacion-1767102.pdf
30K

REFERENCIA ESMBAS15 <referenciaesm3045@gmail.com>
Para: NUEVA ESE HOSPITAL SAN FGRANCISCO DE ASIS <nuevaautorizacionurgenciashsfa@gmail.com>

25 de abril de 2025, 8:43 a.m.

Buen dia

se remite

Referencia y ContraReferencia
Establecimiento de Sanidad Militar BAS15

km 4 via Pacurita, Barrio Obapo, Quibdo - Choco
E-mail: referenciaesm3045@gmail.com

PARA EFECTOS DE RADICACION DE LAS CUENTAS SE DEBEN ENVIAR EN FÍSICO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES
Calle 49 Nº 74-06 Apartamento 201
TELEFONO FIJO: (4)
MEDELLIN - ANTIOQUIA

Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el Medio Ambiente* *~Este Email y sus archivos son confidenciales y/o privados. Solo puede ser utilizado por la/las persona(as) a quién va dirigidos. Su copiado o reexpedicion está estrictamente prohibida

[Texto citado oculto]

25_04_2025 8_43_02 a. m.reporte_autorizacion.pdf
40K

HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
Nit: 901.108.114-5

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : sábado, 26 abril 2025

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : LUIS YESID MORENO MENA
Documento / Historia :**1077998446**
Edad : 19 Años / 1 Meses / 17 Días
Sexo : Masculino
Direccion : CALLE QUIBDO
Telefono :
Procedencia : QUIBDO (CHOCO)
Fecha Ingreso :23/04/25 02:41 p. m.
Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Cama :
Regimen : Otro
Estrato : REGIMEN ESPECIAL - 2025
Ingreso :113883
Servicio de Egreso: Ninguna
Fecha Egreso: 24/04/2025 7:40:36 a. m.
Estado Paciente:

EPICRISIS Nº6048 0

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

ESTADO DEL INGRESO:

MOTIVO DE CONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE INGRESA A URGENCIAS POR HERIDA EN TORAX POSTERIOR POR ARMA CORTANTE , CON RX DE TORAX DE INGRESO Y CONTROL 6 HORAS POSTERIOR QUE NO MUESTRA NEUMO NI HEMOTORAX , NO ENFISEMA SUBCUTANEO , PACIENTE QUE DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA NO MOSTRO NINGUN TIPO DE DETERIORO CLINICO , NO INESTABILIDAD HEMODINAMICA.

REVISION POR SISTEMAS

PACIENTE QUE INGRESA A URGENCIAS POR HERIDA EN TORAX POSTERIOR POR ARMA CORTANTE , CON RX DE TORAX DE INGRESO Y CONTROL 6 HORAS POSTERIOR QUE NO MUESTRA NEUMO NI HEMOTORAX , NO ENFISEMA SUBCUTANEO , PACIENTE QUE DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA NO MOSTRO NINGUN TIPO DE DETERIORO CLINICO , NO INESTABILIDAD HEMODINAMICA.

ANTECEDENTES:

NO

EXAMEN FISICO:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

S010	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO
S212	HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX
W264	CONTACTO TRAUMATICO CON CUCHILLO, ESPADA, DAGA O PUNAL, CALLES Y CARRETERAS

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO	
23/04/2025 15:50	73181676 - DEL TORO PEREZ ELVIS JOSE	CIRUGIA GENERAL

DESCRIPCIÓN

RESPUESTA INTERCONSULTARX DE TORAX PA Y LATERAL NO MUESTRA NEUMO NI HEMOTORAX , NO ENFISEMA SUBCUNATEO . PENDIENTE PARACLINICOS

24/04/2025 7:40	73181676 - DEL TORO PEREZ ELVIS JOSE	CIRUGIA GENERAL

DESCRIPCIÓN

Usuario:5425934

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : LUIS YESID MORENO MENA
Documento / Historia :1077998446
Edad : 19 Años / 1 Meses / 17 Días
Sexo : Masculino
Direccion : CALLE QUIBDO
Telefono :
Procedencia : QUIBDO (CHOCO)
Fecha Ingreso :23/04/25 02:41 p. m.
Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Cama : **Regimen :** Otro **Estrato :** REGIMEN ESPECIAL - 2025
Ingreso :113883
Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 24/04/2025 7:40:36 a. m. **Estado Paciente:**

EPICRISIS Nº6048 0

Motivo de Consulta: "ME APUÑALEARON"Enfermedad Actual: MASCULINO DE 19 AÑOS DE EDAD, PATOLÓGICOS NIEGA, ALERGIAS NIEGA, INGRESA POR CUADRO DE 10 MIN DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN MULTIPLES HERIDAS CON ARMA CORTATE "CUCHILLO" Y OBJETO CONTUNDENTE "PIEDRA" A NIVEL DE CARA POSTERIOR IZQUIERDA, LUMBAR, Y REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDO DE LA CABEZA, REFIERE QUE SE ENCONTRABA TRABAJANDO COMO RAPIMOTERO, HIZO UNA CARRERA A UN BARRIO Y LO ROBARON, A SU INGRESO DIAFORETICO, CON SANGRADO, PERO NO ACTIVO, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. ANALISIS OBJETIVOCabeza: ANORMAL HERIDA EN REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDA DE 3CM, CON SANGRADO, ACTIVO, CON BORDES REGULARESCuello: Pulmones: EN TORAX POSTERIOR SOPLANTE IZQUIERDA, TERCIO INFERIOR, HERIDA DE 4CM, LINEAL, BORDES REGULARES, SIN ENFISEMAS, CON SANGRADO ACTIVO, ADEMÁS, EN REGIÓN LUMBAR HERIDA DE 2CM, CON BORDES REGULARES, SUPERFICIAL, SIN SANGRADO ACTIVORX DE TORAX PA Y LATERAL NO MUESTRA NEUMO NI HEMOTORAX , NO ENFISEMA SUBCUNATEO . RX DE TORAX PA Y LATERAL CONTROLDE 6 HORAS NO MUESTRA NEUMO NI HEMOTORAX , NO ENFISEMA SUBCUNATEO . HEMOGRAMA 23-04-2025 LEUCO 6100 N 54% L 36% HB 9.1 HTO 28 PLAQ 169.000 TP 14 INR 1.2 PACIENTE CON DX : HERIDA EN TORAX POSTERIOR POR ARMA CORTANTE , DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA VIENE CON BUENA EVOLUCION CLINICA , NO SIGNOS DE SIRS , NO DISNEA , NI INESTABILIDAD HEMODINAMICA , NO SANGRADO , HERIDA SUTURADA , NO INFECCION , NI ENFISEMA SUBCUTANEO . PLAN : SALIDA TTO AMBULATORIO CITA C EXT CX GENERAL EN 8 DIAS RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA INCAPACIDAD POR 10 DIAS

RESPUESTA INTERCONSULTAS

Subjetivo: Motivo de Consulta: "ME APUÑALEARON"Enfermedad Actual: MASCULINO DE 19 AÑOS DE EDAD, PATOLÓGICOS NIEGA, ALERGIAS NIEGA, INGRESA POR CUADRO DE 10 MIN DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN MULTIPLES HERIDAS CON ARMA CORTATE "CUCHILLO" Y OBJETO CONTUNDENTE "PIEDRA" A NIVEL DE CARA POSTERIOR IZQUIERDA, LUMBAR, Y REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDO DE LA CABEZA, REFIERE QUE SE ENCONTRABA TRABAJANDO COMO RAPIMOTERO, HIZO UNA CARRERA A UN BARRIO Y LO ROBARON, A SU INGRESO DIAFORETICO, CON SANGRADO, PERO NO ACTIVO, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

Objetivo: Cabeza: ANORMAL HERIDA EN REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDA DE 3CM, CON SANGRADO, PERO NO ACTIVO, CON BORDES REGULARESCuello: Pulmones: EN TORAX POSTERIOR SOPLANTE IZQUIERDA, TERCIO INFERIOR, HERIDA DE 4CM, LINEAL, BORDES REGULARES, SIN ENFISEMAS, CON SANGRADO ACTIVO, ADEMÁS, EN REGIÓN LUMBAR HERIDA DE 2CM, CON BORDES REGULARES, SUPERFICIAL, SIN SANGRADO ACTIVO

Respuesta RX DE TORAX PA Y LATERAL NO MUESTRA NEUMO NI HEMOTORAX , NO ENFISEMA SUBCUNATEO . PENDIENTE PARACLINICOS

Diagnostico: S212 HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX

Tratamiento: HOSPITALIZAR DIETA BLANDA EN 2 HORAS REVALORAR CON RESULTADOS RX DE TORAX PA Y LATERAL EN 6 HORAS

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

S212 HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX

CONDICIONES SALIDA:

INDICACION PACIENTE:

SERVICIOS

Codigo 19958 **Fecha resultado** **Nombre** TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 871121 **Fecha resultado** **Nombre** RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 902045 **Fecha resultado** **Nombre** TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 902210 **Fecha resultado** **Nombre** HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : LUIS YESID MORENO MENA
Documento / Historia :**1077998446**
Edad : 19 Años / 1 Meses / 17 Días
Sexo : Masculino
Direccion : CALLE QUIBDO
Telefono :
Procedencia : QUIBDO (CHOCO)
Fecha Ingreso :23/04/25 02:41 p. m.
Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Cama : **Regimen** : Otro **Estrato** : REGIMEN ESPECIAL - 2025
Ingreso :113883
Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 24/04/2025 7:40:36 a. m. **Estado Paciente:**

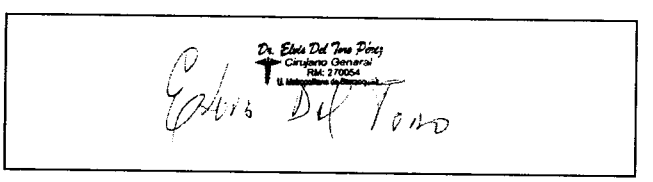
EPICRISIS Nº6048 0

Resultado
Interpretación

Analisis

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	PLAN DE MANEJO
151403010080	CEFALOTINA 1G POLVO SOL INYECFARMALOGICA	IntraHospitalario
151403010134	DIPIRONA MAGNESICA - SODICA 2.0 MG/5ML SOL INYEC LABORATORIO VITALIS	IntraHospitalario
151403010428	SODIO CLORURO 0.9% 500ML SOLUCION INYECTABLE LABORATORIO- PISA	IntraHospitalario
151403010450	TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOL INYECTABLE LABORATORIO DELTA	IntraHospitalario
151403010453	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML (5%) SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO VITALIS	IntraHospitalario
151403010484	NAPROXENO 250 MG TABLETA LAB GENFAR	Externo
151403010550	CEFAZOLINA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE LAB FARMALOGICA	IntraHospitalario
151403010654	CEFALEXINA 500MG CAPSULA LABORATORIO GENFAR	Externo
151403015357	OXIGENO MEDICINAL	IntraHospitalario
151404010315	PROLENE 3 - 0 SC26	IntraHospitalario



ELVIS JOSE DEL TORO PEREZ
Registro Medico: 270054
CIRUGIA GENERAL

Usuario:5425934

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : sábado, 26 abril 2025

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1077998446

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS YESID MORENO MENA	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1077998446 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	08/marzo/2006 **Edad Actual:** 19 Años / 1 Meses / 17 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CALLE QUIBDO	**Teléfono:**	
Barrio:	MEDRANO	**Procedencia:**	QUIBDO
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOTIENE@HOTMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	VINCULADOS - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Vinculado

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 1** **(Fecha: 23/04/2025 03:03 p. m.)**

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 113883 **Fecha:** 23/04/2025 2:41:16 p. m.

Motivo de Consulta: "ME APUÑALEARON"

Enfermedad Actual:

MASCULINO DE 19 AÑOS DE EDAD, PATOLÓGICOS NIEGA, ALERGIAS NIEGA, INGRESA POR CUADRO DE 10 MIN DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN MULTIPLES HERIDAS CON ARMA CORTATE "CUCHILLO" Y OBJETO CONTUNDENTE "PIEDRA" A NIVEL DE CARA POSTERIOR IZQUIERDA, LUMBAR, Y REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDO DE LA CABEZA, REFIERE QUE SE ENCONTRABA TRABAJANDO COMO RAPIMOTERO, HIZO UNA CARRERA A UN BARRIO Y LO ROBARON, A SU INGRESO DIAFORETICO, CON SANGRADO, PERO NO ACTIVO, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

REVISIÓN POR SISTEMA

Organos de los Sentidos:
Sistema Respiratorio:
Sistema Cardivascular:
Sistema Gastrointestinal
Sistema Genitourinario:
Sistema Muscuesqueletico
Piel y Tegumentario:
Abdomen:
Extremidades:
Neurológico/ Mental:

Analisis

PACIENTE SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIEN ACUDE POR CUADRO DE 10 MIN DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN MULTIPLES HERIDAS CON ARMA CORTATE "CUCHILLO" Y OBJETO CONTUNDENTE "PIEDRA" A NIVEL DE CARA DORSAL IZQUIERDA, LUMBAR Y REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDA DE LA CABEZA, A SU INGRESO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, CON FRECUENCIA CARDIACA CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, OXIMETRIAS EN METAS AL AMBIENTE, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA HERIDA EN REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDA DE 3CM, CON SANGRADO, PERO NO ACTIVO, CON BORDES REGULARES, EN REGIÓN DORSAL IZQUIERDA, TERCIO INFERIOR, HERIDA DE 4CM, LINEAL, BORDES REGULARES, SIN ENFISEMAS, CON SANGRADO ACTIVO, ADEMÁS, EN REGIÓN LUMBAR HERIDA DE 2CM, CON BORDES REGULARES, SUPERFICIAL, SIN SANGRADO ACTIVO, POR AHORA, SE INGRESA PARA MANEJO MÉDICO, TOMA DE RADIOGRAFIA PARA DESCARTAR NEUMOTORAX O HEMOTORAX, SOLICITO VALORACIÓN POR CX GENERAL

CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE PACIENTE EN REGULARES CONDICINES GENERALES

SIGNOS VITALES

T:A 168 / 59 mn/hg TA MEDIA: mn/hg FC: 88 x min FR: x min T°: °C

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

SPO2: 96 % PESO: KG TALLA Cm IMC:

EXAMEN FISICO

Cabeza: ANORMAL HERIDA EN REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDA DE 3CM, CON SANGRADO, PERO NO ACTIVO, CON BORDES REGULARES

Cuello:

Pulmones: EN TORAX POSTERIOR SOPLANTE IZQUIERDA, TERCIO INFERIOR, HERIDA DE 4CM, LINEAL, BORDES REGULARES, SIN ENFISEMAS, CON SANGRADO ACTIVO, ADEMÁS, EN REGIÓN LUMBAR HERIDA DE 2CM, CON BORDES REGULARES, SUPERFICIAL, SIN SANGRADO ACTIVO

Cardiovascular:

Abdomen:

Genitouribario:

Extremidades:

Sist Nerv Central:

Piel: Cambios de Piel: ☐ Cambi Nodularidad: ☐ N Telorrea: ☐ T Asimetria: ☐ a Masas: ☐ m Retracción: ☐ F

Observaciones:

GLASGOW

Respuesta Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora: Total:

Tipo de antecedentes	Nombre

Código	Nombre
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	W264	CONTACTO TRAUMATICO CON CUCHILLO, ESPADA, DAGA O PUNAL, CALLES Y CARRETERAS	☑ Principal
Impresion_Diagnostica	S212	HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX	☐ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
19973283-1	OXIGENO MEDICINAL	1LITRO		1	LITRO
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS				
19924285-30	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML (5%) SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO VITALIS	50MG		4	MG
Via de administración:	Endovenosa **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	TRAMADOL 50MG 1 AMP IV CADA 8 HORAS - INICIAR AHORA				
19940997-5	TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOL INYECTABLE LABORATORIO DELTA	0.5ML		1	ML
Via de administración:	Intramuscular **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	TOXOIDE TETÁNICO DOSIS UNICA				
	PROLENE 3 - 0 SC26	3 - 0 TS 24 45CM		1	UNIDAD
Via de administración:	Ninguno **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	.				
20006845-11	DIPIRONA MAGNESICA - SODICA 2.0 MG/5ML SOL INYEC LABORATORIO VITALIS	2MG		4	MG
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	DIPIRONA 2 G 1 AMP IV CADA 8 HORAS- INICIO AHORA				
20031712-1	SODIO CLORURO 0.9% 500ML SOLUCION INYECTABLE LABORATORIO-PISA	500ML		4	ML
Via de administración:	Endovenosa **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	1000 CC DE SSN AL 0,9%				
				1	
Via de administración:	Ninguno **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	HOJA DE VISTURY				

PLAN
VIGILANCIA CLINICA
CURACIÓN DE HERIDAS
NADA VIA ORAL
CANALIZAR VENA
OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS
1000 CC DE SSN AL 0,9%
DIPIRONA 2 G 1 AMP IV CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50MG 1 AMP IV CADA 8 HORAS
TOXOIDE TETÁNICO
SUTURA
SS/ HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN
SS/ RX DE TORAX
SS/ VALORACIÓN POR CX GENERAL
CSV - AC
VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO

REFIERE QUE SE ENCONTRABA TRABAJANDO COMO RAPIMOTERO, HIZO UNA CARRERA A UN BARRIO Y LO ROBARON, A SU INGRESO DIAFORETICO, CON SANGRADO, PERO NO ACTIVO, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]



MATURANA CORDOBA CRISTIAN LEINER
MEDICINA GENERAL
1017227582 o 1017227582

[redacted]

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS NIT:901.108.114-5

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : sábado, 26 abril 2025

HISTORIA CLÍNICA
RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1077998446

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS YESID MORENO MENA	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1077998446 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	08/marzo/2006 **Edad Actual:** 19 Años / 1 Meses / 17 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CALLE QUIBDO	**Teléfono:**	
Barrio:	CALLE QUIBDO	**Procedencia:**	QUIBDO
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOTIENE@HOTMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	GOBERNACION DEL CHOCO-SECRETARIA DE SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	GOBERNACION DEL CHOCO-SECRETRARIA DE SALUD - VINCULADO	**Nivel - Estrato:**	VINCULADOS - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Vinculado

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 2** **(Fecha: 23/04/2025 03:50 p. m.)**

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 113883 **Fecha:** 23/04/2025 2:41:16 p. m.

ANALISIS SUBJETIVO

Motivo de Consulta: "ME APUÑALEARON"
Enfermedad Actual:
MASCULINO DE 19 AÑOS DE EDAD, PATOLÓGICOS NIEGA, ALERGIAS NIEGA, INGRESA POR CUADRO DE 10 MIN DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN MULTIPLES HERIDAS CON ARMA CORTATE "CUCHILLO" Y OBJETO CONTUNDENTE "PIEDRA" A NIVEL DE CARA POSTERIOR IZQUIERDA, LUMBAR, Y REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDO DE LA CABEZA, REFIERE QUE SE ENCONTRABA TRABAJANDO COMO RAPIMOTERO, HIZO UNA CARRERA A UN BARRIO Y LO ROBARON, A SU INGRESO DIAFORETICO, CON SANGRADO, PERO NO ACTIVO, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

ANALISIS OBJETIVO

Cabeza: ANORMAL HERIDA EN REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDA DE 3CM, CON SANGRADO, PERO NO ACTIVO, CON BORDES REGULARES
Cuello:
Pulmones: EN TORAX POSTERIOR SOPLANTE IZQUIERDA, TERCIO INFERIOR, HERIDA DE 4CM, LINEAL, BORDES REGULARES, SIN ENFISEMAS, CON SANGRADO ACTIVO, ADEMÁS, EN REGIÓN LUMBAR HERIDA DE 2CM, CON BORDES REGULARES, SUPERFICIAL, SIN SANGRADO ACTIVO

RESPUESTA A LA INTERCONSULTA

RX DE TORAX PA Y LATERAL NO MUESTRA NEUMO NI HEMOTORAX , NO ENFISEMA SUBCUNATEO .
PENDIENTE PARACLINICOS

TRATAMIENTO

HOSPITALIZAR

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

DIETA BLANDA EN 2 HORAS
REVALORAR CON RESULTADOS
RX DE TORAX PA Y LATERAL EN 6 HORAS

Tipo de antecedentes	Nombre

Código	Nombre
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Observación: CONTROL EN 6 HORAS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

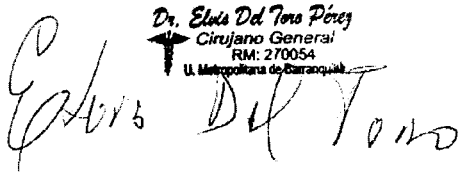
Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	S212	HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX	☑ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
19968153-4	CEFALOTINA 1G POLVO SOL INYECFARMALOGICA	1G		4	G
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	1GR IV CADA 6 HORAS				
20031712-1	SODIO CLORURO 0.9% 500ML SOLUCION INYECTABLE LABORATORIO-PISA	500ML		4	ML
Via de administración:	Endovenosa **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	PASAR A 60CC/H				
20006845-11	DIPIRONA MAGNESICA - SODICA 2.0 MG/5ML SOL INYEC LABORATORIO VITALIS	2MG		4	MG
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	DIPIRONA 2 G 1 AMP IV CADA 8 HORAS				
19924285-30	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML (5%) SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO VITALIS	50MG		3	MG
Via de administración:	Endovenosa **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	TRAMADOL 50MG 1 AMP IV CADA 8 HORAS				

HOSPITALIZAR
DIETA BLANDA EN 2 HORAS
REVALORAR CON RESULTADOS
RX DE TORAX PA Y LATERAL EN 6 HORAS

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]



DEL TORO PEREZ ELVIS JOSE
CIRUGIA GENERAL
270054 o 73181676

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : sábado, 26 abril 2025

HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE MODIFICACION O ADICION

Nº Historia Clínica: 1077998446

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS YESID MORENO MENA	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1077998446 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	08/marzo/2006 **Edad Actual:** 19 Años / 1 Meses / 17 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CALLE QUIBDO	**Teléfono:**	
Barrio:	MEDRANO	**Procedencia:**	QUIBDO
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOTIENE@HOTMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	VINCULADOS - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Vinculado

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 3** **(Fecha: 23/04/2025 04:01 p. m.)**

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 113883 **Fecha:** 23/04/2025 2:41:16 p. m.

MOTIVO DE NOTA: NOTA DE PROCEDIMIENTO
DESCRIPCIÓN:

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

NOTA DE PROCEDIMIENTO

MASCULINO DE 19 AÑOS DE EDAD CON IDX DE:
1. HERIDAS EN TORAX POSTERIOR
2. HERIDA EN CUERO CABELLUDO
3. MULTIPLES HERIDAS CON OBJETO CORTANTE CUCHILLO

S/ REFIERE DOLOR MODULADO, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA CEFALEA, NIEGA SANGRADO, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

O/ EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTABLE, HIDRATADO
CYC NORMOCEFALO, HERIDA EN REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDA EN CUERO CABELLUDO 4 PUNTOS SIMPLES
CP RSCSRS NO SOPLOS, MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAGREGADOS , A NIVEL DE TORAX POSTERIOR HERIDA LINEAL, SUTURADA CON 3 PUNTOS SIMPLES, SIN SANGRADO, EN REGIÓN LUMBAR HERIDA YA SUTURADA CON 1 PUNTO SIMPLE
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , SIN DOLOR NO MASSAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES NORMLES NO VEO EDEMA
NEUROLOGICO SIN DEFICIT GLSGOW 15/15 ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS

RX DE TORAX: SIN CONSOLIDACIONES, NO HEMOTORAX, NI NEUMOTORAX

ANALISIS
PACIENTE SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN VIGILANCIA CLINICA EN CONTEXTO DE CUADRO CONSISTENTE EN MULTIPLES HERIDAS CON ARMA CORTANTE "CUCHILLO" Y OBJETO CONTUNDENTE "PIEDRA" A NIVEL DE CARA POSTERIOR DE TORAX IZQUIERDO, REGIÓN LUMBAR, Y REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDO DE LA CABEZA, MIENTRAS LO ROBARON, SE PASA A SALA DE PROCEDIMIENTO PARA LAVADO Y SUTURA DE HERIDAS, PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIA, SE LAVAN HERIDAS CON 500 CC DE SSN AL 0.9% A CHORRO, SE INFILTRAN CON LIDOCAINA Y SE SUTURAN CON PROLENE 3-0, HERIDA #1 A NIVEL DE REGIÓN DE TORAX POSTERIOR SE SUTURA CON 3 PUNTOS SIMPLES, LOGRANDO HEMOSTASIA, SIN COMPLICACIONES, HERIDA #2 EN REGIÓN LUMBAR SE SUTURA HERIDA CON 1 PUNTO SIMPLE, CON HEMOSTASIA, A NIVEL DE CUERO CABELLUDO EN REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDA, SE RASURA CON HOJA DE BISTURÍ Y SE SUTURAN 4 PUNTOS SIMPLES, LOGRANDO HEMOSTASIA, PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES, SE REVISA RX DE TORAX, SIN ALTERACIONES APARENTES, SIN EMBARGO, POR HALLAZGOS AL INGRESO Y MECANISMO DEL TRAUMA, SE SOLICITA RX DE TORAX DE CONTROL, POR AHORA, INDICO AJUSTE ANTIBIÓTICO, SE CONTINUA EN VIGILANCIA CLÍNICA.

PLAN

CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA
IGUAL MANEJO MÉDICO
CEFAZOLINA 1G AMP IV CADA 6 HORAS
SS/ RX DE TORAX DE CONTROL EN 6 HORAS
CSV - AC
VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO

Tipo de antecedentes	Nombre

Código	Nombre
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Observación: DE CONTROL DENTRO DE 6 HORAS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	W264	CONTACTO TRAUMATICO CON CUCHILLO, ESPADA, DAGA O PUNAL, CALLES Y CARRETERAS	☑ Principal
Impresion_Diagnostica	S212	HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX	☐ Principal
Impresion_Diagnostica	S010	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO	☐ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
20152146-1	CEFAZOLINA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE LAB FARMALOGICA	1 GR		4 gr

Via de administración: Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias

Indicación: ...

PLAN DE MANEJO MEDICO

PLAN
CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA
IGUAL MANEJO MÉDICO
CEFAZOLINA 1G AMP IV CADA 6 HORAS
SS/ RX DE TORAX DE CONTROL EN 6 HORAS
CSV - AC
VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO

Cristian Maturana
RM 1017227582

MATURANA CORDOBA CRISTIAN LEINER
MEDICINA GENERAL
1017227582 o 1017227582

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : sábado, 26 abril 2025

HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE ESPECIALISTA

Nº Historia Clínica: 1077998446

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS YESID MORENO MENA			**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1077998446 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	08/marzo/2006	**Edad Actual:**	19 Años / 1 Meses / 17 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CALLE QUIBDO			**Teléfono:**	
Barrio:	CALLE QUIBDO			**Procedencia:**	QUIBDO
Ocupación:				**Correo Electronico:**	NOTIENE@HOTMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	GOBERNACION DEL CHOCO-SECRETARIA DE SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	GOBERNACION DEL CHOCO-SECRETRARIA DE SALUD - VINCULADO	**Nivel - Estrato:**	VINCULADOS - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Vinculado

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 4** **(Fecha: 24/04/2025 07:40 a. m.)**

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 113883 **Fecha:** 23/04/2025 2:41:16 p. m.

EVOLUCION DE ESPECIALISTA:

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

Motivo de Consulta: "ME APUÑALEARON"
Enfermedad Actual:
MASCULINO DE 19 AÑOS DE EDAD, PATOLÓGICOS NIEGA, ALERGIAS NIEGA, INGRESA POR CUADRO DE 10 MIN DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN MULTIPLES HERIDAS CON ARMA CORTATE "CUCHILLO" Y OBJETO CONTUNDENTE "PIEDRA" A NIVEL DE CARA POSTERIOR IZQUIERDA, LUMBAR, Y REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDO DE LA CABEZA, REFIERE QUE SE ENCONTRABA TRABAJANDO COMO RAPIMOTERO, HIZO UNA CARRERA A UN BARRIO Y LO ROBARON, A SU INGRESO DIAFORETICO, CON SANGRADO, PERO NO ACTIVO, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

ANALISIS OBJETIVO
Cabeza: ANORMAL HERIDA EN REGIÓN OCCIPITAL IZQUIERDA DE 3CM, CON SANGRADO, PERO NO ACTIVO, CON BORDES REGULARES
Cuello:
Pulmones: EN TORAX POSTERIOR SOPLANTE IZQUIERDA, TERCIO INFERIOR, HERIDA DE 4CM, LINEAL, BORDES REGULARES, SIN ENFISEMAS, CON SANGRADO ACTIVO, ADEMÁS, EN REGIÓN LUMBAR HERIDA DE 2CM, CON BORDES REGULARES, SUPERFICIAL, SIN SANGRADO ACTIVO

RX DE TORAX PA Y LATERAL NO MUESTRA NEUMO NI HEMOTORAX , NO ENFISEMA SUBCUNATEO .

RX DE TORAX PA Y LATERAL CONTROLDE 6 HORAS NO MUESTRA NEUMO NI HEMOTORAX , NO ENFISEMA SUBCUNATEO .

HEMOGRAMA 23-04-2025 LEUCO 6100 N 54% L 36% HB 9.1 HTO 28 PLAQ 169.000 TP 14 INR 1.2

PACIENTE CON DX : HERIDA EN TORAX POSTERIOR POR ARMA CORTANTE , DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA VIENE CON BUENA EVOLUCION CLINICA , NO SIGNOS DE SIRS , NO DISNEA , NI INESTABILIDAD HEMODINAMICA , NO SANGRADO , HERIDA SUTURADA , NO INFECCION , NI ENFISEMA SUBCUTANEO .

PLAN : SALIDA
TTO AMBULATORIO
CITA C EXT CX GENERAL EN 8 DIAS
RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA
INCAPACIDAD POR 10 DIAS

Tipo de antecedentes	Nombre

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	S212	HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX	☑ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
				1
Via de administración:	Ninguno **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	CITA C EXT CX GENERAL EN 8 DIAS			
				1
Via de administración:	Ninguno **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	INCAPACIDAD POR 10 DIAS			
44405-4	CEFALEXINA 500MG CAPSULA LABORATORIO GENFAR	500MG	28	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	X 7 DIAS			
000017145-09	NAPROXENO 250 MG TABLETA LAB GENFAR	250 MG	20	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	.			
				1
Via de administración:	Ninguno **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	CURACIONES DIARIAS # 8			

SALIDA
TTO AMBULATORIO
CITA C EXT CX GENERAL EN 8 DIAS
RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA
INCAPACIDAD POR 10 DIAS
CURACIONES DIARIAS # 8

Dr. Elvis Del Toro Pérez
Cirujano General
RM: 270054
U. Metropolitana de Barranquilla

DEL TORO PEREZ ELVIS JOSE
CIRUGIA GENERAL
270054 o 73181676

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS
901108114

Fecha Actual : sábado, 26 abril 2025

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Sin filtro de turno.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS YESID MORENO MENA **Identificación:** 1077998446 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 08/marzo/2006 **Edad Actual:** 19 Años / 1 Meses / 17 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CALLE QUIBDO **Teléfono:**

Procedencia: QUIBDO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL - 2025

No Historia Clínica: 1077998446 **Nombre Paciente:** LUIS YESID MORENO MENA **Ingreso:** 113883

Fecha de Registro: 23/abril/2025 **Área de Servicio:** 1025 - HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
02:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	90/50
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	24
							FRECUENCIA CARDIACA	102
							SO2	96
04:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	SODIO	Endovenosa	500,00					
05:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							SO2	98
							FRECUENCIA CARDIACA	87
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	22
							TEMPERATURA	36.5
							TENSION ARTERIAL	110/69
08:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	98/64
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	80
							SO2	97
	TOTAL ADMINISTRADOS:		500,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	500,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**500,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
04:00 p. m.	**12:10 a. m.**	**SODIO**	**Endovenosa**	**500,00**

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
02:50 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**90/50**
02:50 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
02:50 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**22**
02:50 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**89**
02:50 p. m.	**SO2**	**97**

responsable 35895394 - ALICIA DEL CARMEN RODRIGUEZ DEL TORO

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

02:50 p. m.	**SO2**	**96**
02:50 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**102**
02:50 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**24**
02:50 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
02:50 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**90/50**
05:38 p. m.	**SO2**	**98**
05:38 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**87**
05:38 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**22**
05:38 p. m.	**TEMPERATURA**	**36.5**
05:38 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**110/69**
08:00 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**98/64**
08:00 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
08:00 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
08:00 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**80**
08:00 p. m.	**SO2**	**97**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	02:50 p. m.	TÍTULO:	NOTA DE ENTREGA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EL JOVEN LUIS YESID MORENO SE 19 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE SU CASA CONCNIENTE ORINTADO MANIFESTANDO ME PEGARON UNAS PUÑALADAS A LA VALORACIN CEFALO CAUDAL SE LE OBSERVAN HERIDA EN CABEZA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NI GANGLIOS MIEMBROS SUPERIORES NORMALES HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLROSO A LA PALPACION SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA ES VALORADO POR EL MEICO DE TURNO QUIEN ORDEN TRATMIENTO Y PARA CLINICOS RX SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS ..EL MEDICO DECIDE SUTURAR HERA CON PREVIA AS PCIA Y ANTISEPCIA SE LIMPIA LA HIERIDA Y SE CUBRE CON GASA Y ESPARADRAPO					

HORA:	02:50 p. m.	TÍTULO:	NOTA DE INGRESO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS SUTURA EL JOVEN LUIS YESID MORENO DE 19 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE LA CALLE MANIFESTANDO ME PEGARON UNAS PUÑALAS A LA VALORACION CEFALO CAUDAL SE LEOBSERVAN CONCNIENTE ORIENTAD DIAFORETUICO CON HERIDA EN CABEZA CUELLO MOVIL MIEMBROS SUPERIORES NORMALES HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES S ELE					

HORA:	05:40 p. m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
USUARIO PASA EL TURNO ESTABLE ,SE LE ADM TTO ORDENADO Y TOLERA 17.40 QUEDA USUARIO EN LA UNIDAD ,ACOSTADA DESPIERTO,COMUNICATIBO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR					

HORA:	08:00 p. m.	TÍTULO:	RECIBIDA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
RECIBO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS SALA DE HOMBRES EL JOVEN LUIS YESID MORENO SE 19 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE SU CASA CONCNIENTE ORINTADO MANIFESTANDO ME PEGARON UNAS PUÑALADAS A LA VALORACIN CEFALO CAUDAL SE LE OBSERVAN HERIDA EN CABEZA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NI GANGLIOS MIEMBROS SUPERIORES NORMALES HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLROSO A LA PALPACION SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA ES VALORADO POR EL MEICO DE TURNO QUIEN ORDEN TRATMIENTO Y PARA CLINICOS RX SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS ..PASIENTE QUE ALA 21+45 RECIBE TTO ORDENADO Y TOLERA SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALE SY REGOISTRAN EN LA H.C					

responsable 1077453557 - DANIRYS RENTERIA CORDOBA

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

No Historia Clínica: 1077998446 **Nombre Paciente:** LUIS YESID MORENO MENA **Ingreso:** 113883

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 151403010134 DIPIRONA MAGNESICA - SODICA 2.0 MG/5ML SOL INYEC LABORATORIO VITALIS

Presentación: MG **Concentración:** 2MG

HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	DANIRYS RENTERIA CORDOBA		CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: 151403010453 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML (5%) SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO VITALIS

Presentación: MG **Concentración:** 50MG

HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	DANIRYS RENTERIA CORDOBA		CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: 151403010550 CEFAZOLINA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE LAB FARMALOGICA

Presentación: gr **Concentración:** 1 GR

HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	DANIRYS RENTERIA CORDOBA		CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

N° Solcititud: 923221 **Estado: Confirmado** **N° Suministro:**

Responsable: YINELDA FORASTERA SABUGARA

Código	Medicamento	Cantidad
151404010460	JERINGA 10ML	5,00
151404010063	CATETER INTRAVENOSO NO 18	2,00
151404010160	EQUIPO BURETA 150ML	1,00
151404010165	EQUIPO MICROGOTEO	2,00
151403010428	SODIO CLORURO 0.9% 500ML SOLUCION INYECTABLE LABORATORIO-PISA	1,00
151403010477	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO CORPAUL	2,00

No Historia Clínica: 1077998446 **Nombre Paciente:** LUIS YESID MORENO MENA **Ingreso:** 113883

Fecha de Registro: 24/abril/2025 **Área de Servicio:** 1025 - HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
07:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	102/52
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	66
							SO2	98
08:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	105/87
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	68
							SO2	98
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
07:00 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**102/52**
07:00 a. m.	**TEMPERATURA**	**36**
07:00 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
07:00 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**66**
07:00 a. m.	**SO2**	**98**
08:00 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**105/87**
08:00 a. m.	**TEMPERATURA**	**36**
08:00 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
08:00 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**68**
08:00 a. m.	**SO2**	**98**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	07:00 a. m.	TÍTULO:	QUEDA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
QUEDA EN LA UNIDAD DE SALA DE HOMBRE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR ACOSTADO EN SUS TRES EFERAS SIN PRESENTAR NINGUNA NOVEDAD DURANETE EL TURNO. PASIENTE ES TRATADO D ELE MEJOR MANERA Y RECIBE COMODIDAD Y CONFORT RECIBE TTO Y TOLERO SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA EN H.C	

HORA:	07:00 a. m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO Y ALTA MEDICA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
7+00 RECIBO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS SALA DE HOMBRES AL SEÑO LUIS YESID MORENO MENA DE 19 AÑOS DE EDAD CON DX DE HERIDA EN LA PARED POSTERIOR DEL TORAX POR CONTACTO TRAUMATICO CON CUCHILLO ACOSTADO EN CAMA DESPIERTO, CONCIENTE ORIENTADO AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA BUEN IMPLANTE DE CUERO CABELLUDO, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSAS ORONASALES BHUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NI MASAS APARENTES, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON HERIDA EN LADO DERECHO, CON TAPON VENOSO INSTALADO EN MSD PERMEABLE PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL, MIEMBROS INFERIORES MOVILES SIN EDEMAS 8+00 SE VALORAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN CIFRAS PACIENTE REVALORADO POR EL CIRUJANO QUIEN ORDENA PLAN : SALIDA TTO AMBULATORIO CITA C EXT CX GENERAL EN 8 DIAS RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA INCAPACIDAD POR 10 DIAS	

responsable **1076320064 - YURANY PATRICIA PEREA GUZMAN**

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

No Historia Clínica: 1077998446 **Nombre Paciente:** LUIS YESID MORENO MENA **Ingreso:** 113883

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº Devolución: **1090391** **Estado: Confirmado** **Nº Devolución Inv:** **FP000000073588**

Responsable: YURANI PATRICIA PEREA GUZMAN

Código	Medicamento	Cantidad
151403015411	CEFAZOLINA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO NORSTRAY NUART	1,00
151403010134	DIPIRONA MAGNESICA - SODICA 2.0 MG/5ML SOL INYEC LABORATORIO VITALIS	1,00
151403010453	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML (5%) SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO VITALIS	1,00

Paciente: LUIS YESID MORENO MENA **Recepción:** 166221 **Sala:** CONSULTORIO
Edad: 19 A **Sexo:** Masculino **Identificación:** 1077998446 **Fecha recepción:** 23/04/2025 16:46
F.Nac: 08/03/2006 **Teléfonos:** **Médico :** No Asignado
Empresa: Dirección General De Sanidad Militar

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Hematologia		
Hemograma Tipo III		F. Reportado: 23/04/2025 17:24
SERIE BLANCA:		
LEUCOCITOS	6 10^3/ul	4.0 a 10.0 10^3/ul
LINFOCITOS	3.3 10^3/ul	0.8 a 4.0 10^3/ul
MONOCITOS	0.5 10^3/ul	0.1 a 0.9 10^3/ul
GRANULOCITOS	2.2 10^3/ul	2.0 a 7.0 10^3/ul
LINFOCITOS%	** **54.3 %**	20.0 a 40.0 %
MONOCITOS%	** **9.4 %**	3.0 a 9.0 %
GRANULOCITOS%	** **36.3 %**	50.0 a 70.0 %
SERIE ROJA:		
ERITROCITOS	** **3.27 10^6/ul**	3.5 a 5.5 10^6/ul
HEMOGLOBINA	** **9.1 g/dL**	11.0 a 16.0 g/dL
HEMATOCRITO	** **28.8 %**	36.00 a 52.00 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	88.1 fL	85.0 a 100.0 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	27.8 pg	27.0 a 34.0 pg
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	** **31.5 g/dL**	32.0 a 36.0 g/dL
RDW-SD	45.1 fL	32.0 a 56.0 fL
RDW-CV	13.2 %	11.0 a 16.0 %
PLAQUETAS:		
PLAQUETAS	169 10^3/ul	150 a 450 10^3/ul
PLAQUETOCRITO	0.17 %	0.11 a 0.28 %
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	10 fL	6.5 a 12.0 fL
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIO	15.5 fL	9.0 a 17.0 fL
		F. Reportado: 23/04/2025 17:44
Tiempo de Protrombina	14.8 s	9.8 - 14.6
Valor de I.N.R.	1.27	0.9 a 1.43

El I.N.R. recomendado en la vigilancia de la terapia oral anticoagulante, varía de acuerdo a las diferentes situaciones clínicas.

Angélica Lozano
R P.: 26052
Bacteriologa

HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASÍS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
Nit: 901.108.114-5

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS
901108114-5

Fecha Actual : miércoles, 23 abril 2025

SOLICITUD DE EXÁMENES
HISTORIA CLINICA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1077998446 **N° Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS YESID MORENO MENA **Identificacion:** 1077998446 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 08/marzo/2006 **Edad Actual:** 19 Años / 1 Meses / 15 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE QUIBDO **Teléfono:**
Procedencia: QUIBDO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL - 2025

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 113883 **Fecha:** 23/04/2025 2:41:16 p. m.
Finalidad Consulta: Ninguna **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	1040	APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO			1	Rutinario
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)			1	Rutinario
19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT			1	Rutinario
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]			1	Rutinario

Total Ítems: 4

Cristian Maturana
RM 1017227582

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS NIT 901.108.114-5 RADIOLOGIA TOMADA

Medico: MATURANA CORDOBA CRISTIAN LEINER
Tarjeta Profesional: 1017227582
Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
Nit: 901.108.114-5

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS
901108114

Fecha Actual : miércoles, 23 abril 2025

SOLICITUD DE EXÁMENES
NOTA DE MODIFICACION O ADICION

N° Historia Clínica: 1077998446 **N° Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS YESID MORENO MENA **Identificacion:** 1077998446 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 08/marzo/2006 **Edad Actual:** 19 Años / 1 Meses / 15 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE QUIBDO **Teléfono:**
Procedencia: QUIBDO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL - 2025

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Ninguna **N° Ingreso:** 113883 **Fecha:** 23/04/2025 2:41:16 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	1041	APOYO DIAGNOSTICO - IMAGENOLOGIA - ECOGRAFIA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) Observaciones: DE CONTROL DENTRO DE 6 HORAS			1	Urgente

Total Ítems: 1

Cristian Maturana
RM 1017227582

Medico: MATURANA CORDOBA CRISTIAN LEINER
Tarjeta Profesional: 1017227582
Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

96169

1295119