HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
Nit: 901108114-5

Direccion: Carrera 1 Nº. 31-25 B/Kennedy **Telefono: 6725321 Quibdò-Chocò**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA98614

12 may. 2025 10:08 a. m.

Ingreso 116279

Paciente	1038126681	JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES	**Tipo**	Otro	
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**NIT**	901541037	
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Teléfono**		
Estrato	59	REGIMEN ESPECIAL - 2025	**Edad**	31 Años / 2 Meses / 0 Días	
Facturador	1133684872 - EYDY JHOANA VALENCIA IBARGUEN		**Sexo**	Femenino	
Fec Ingreso	05 may. 2025 07:05 p. m.		**Autorizacion**	00	
			Fec Egreso	10 may. 2025 03:01 p. m.	

CÓDIGO	NOMBRE		CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	5,00	$ 85.900,00	$ 0,00	$ 429.500,00
LABORATORIO CLÍNICO						
	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	4,00	$ 35.400,00	$ 0,00	$ 141.600,00
	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	5,00	$ 18.300,00	$ 0,00	$ 91.500,00
	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2,00	$ 19.200,00	$ 0,00	$ 38.400,00
	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,00	$ 20.500,00	$ 0,00	$ 41.000,00
	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1,00	$ 51.700,00	$ 0,00	$ 51.700,00
	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1,00	$ 51.700,00	$ 0,00	$ 51.700,00
	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	1,00	$ 309.100,00	$ 0,00	$ 309.100,00
	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	1,00	$ 151.600,00	$ 0,00	$ 151.600,00
ESTANCIAS						
	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	5,00	$ 342.000,00	$ 0,00	$ 1.710.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
	151404010160	EQUIPO BURETA 150ML	1,00	$ 7.227,00	$ 0,00	$ 7.227,00
	151404010209	JERINGA 20ML	3,00	$ 1.208,00	$ 0,00	$ 3.624,00
MEDICAMENTOS POS						
[CUMS : 20001191-2]	151403010001	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA COASPHARMA [CUMS : 20001191-2]	26,00	$ 57,00	$ 0,00	$ 1.482,00

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: HSFA98614

12 may. 2025 10:08 a. m.

Ingreso 116279

Paciente	1038126681	JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES	**Tipo**	Otro
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**NIT**	901541037
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Teléfono**	
Estratò	59	REGIMEN ESPECIAL - 2025	**Edad**	31 Años / 2 Meses / 0 Días
			Sexo	Femenino
Facturador	1133684872 - EYDY JHOANA VALENCIA IBARGUEN		**Autorizacion**	00
Fec Ingreso	05 may. 2025 07:05 p. m.		**Fec Egreso**	10 may. 2025 03:01 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE		CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
[CUMS : 20035947-28]	151403010352	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO COASPHARMA [CUMS : 20035947-28]	7,00	$ 219,00	$ 0,00	$ 1.533,00
[CUMS : 20160174-3]	151403015524	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) 1G POLVO SOL.INYECTABLE LABORATORIO NORSTRAY NUART [CUMS : 20160174-3]	3,00	$ 3.888,00	$ 0,00	$ 11.664,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 3.041.630,00
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	$ 3.041.630,00

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

TOTAL: TRES MILLONES CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cufe: 7f49aba3d7fa98392e49b2bb0f8d05fe341e0bdaaec972149dbce8cb25452fd16b97958f43cae687567637651303f5a4

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: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES

Documento: 1038126681

Servicio: **URGENCIAS**

Fecha de Ingreso: **05/05/2025**

Fecha de Egreso: **10/05/2025**

EPS/Aseguradora:DISPENSARIO

N° Ingreso: **116279**

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:

x Ramos Manjarres Josc

Firma del usuario y/o responsable

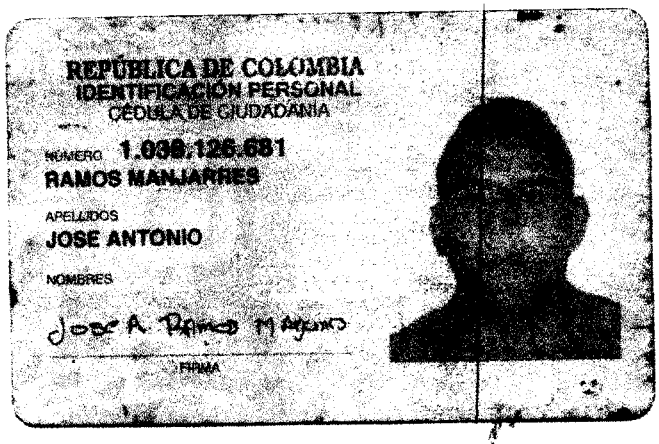
xDocumento: 1038126681

xTel: 3207983850

Parentesco:

Facturador: **YESICA WALDO**

Nueva ESE Hospital San Francisco de Asís



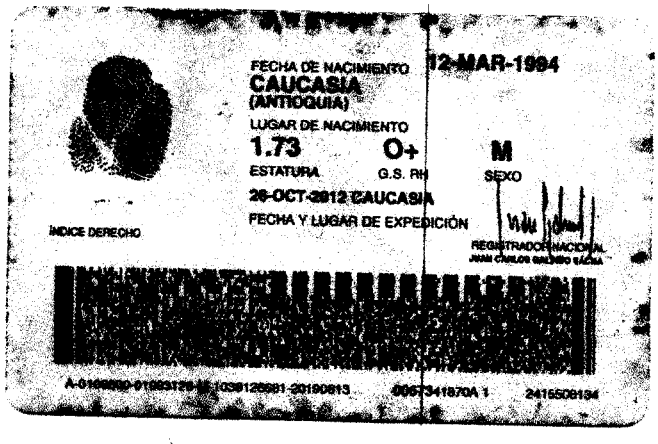
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.039.125.681
RAMOS MANJARRES

APELLIDOS
JOSE ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1994
CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-OCT-2012 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0100010-01003139-M-1039125681-20190813 0057341970A 1 2415508134

Fecha generación: 07/05/2025 14:57:35

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-05-1453476 **FECHA SOLICITUD:** 5/7/25, 12:21 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES
DOCUMENTO: 1038126681
MUNICIPIO: CAUCASIA
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
NOMBRE ENTIDAD: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
CODIGO ESM O 2700101169
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: SLP
FUERZA: EJC
REGIONAL: NOROCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / CESAR ARMANDO MEDINA HERNANDEZ
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
CODIGO ESM O UPGD: 2700101169
NÚMERO DE CONTRATO: 346-DMMED-BR15-2025
DIRECCIÓN: CR 1 31 25 BRR KENNEDY
TELÉFONO: 3046802359
DEPARTAMENTO: CHOCO
MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-05-1453476	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	129M02		Medicina General - SSFM	3	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA ANEXO 3, ESTANCIA HOSPITALARIA DE LA FECHA 7/05/25

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO 3 INTERNACION DE RED EXTERNA ORDENADO POR MEDICINA GENENRAL DR COUTIN ROICOVICK CARLOS DELASKAR RM 272453 HC 1038126681 DE FECHA 7/5/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 07/05/2026

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: 07/05/2026

Fecha generación: 06/05/2025 10:14:12

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-05-1425383 **FECHA SOLICITUD:** 5/6/25, 9:23 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES
MUNICIPIO: CAUCASIA
NOMBRE ENTIDAD: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 1038126681
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
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
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	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-2025-05-1425383	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 ATENCION INICIAL DE URGENCIAS RED EXETERNA HOSPITAL SA FRANCISCO DE ASIS ORDENADO POR MEDICINA GENERAL DR COUTIN ROICOVICK CARLOS DELASKAR RM 272453 HC 1038126681 DE FECHA 05/05/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 06/05/2026

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: 06/05/2026

Gmail

116279

Redactar

Recibidos 330

Destacados

Pospuestos

Enviados

Más

Etiquetas

Probar Workspace →

AT2 116279 JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES

Recibidos ×

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

mar, 6 may, 1:33 a.r

Cordial saludo
Se solicita código inicial de urgencias

YESICA WALDO
Auxiliar de facturacion
Nueva ESE HSFA
Nit- 901108114

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail

AT2 116279 JOSE _

HC JOSE ANTONI..

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

mar, 6 may, 2:03 a.r

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail

Gmail 116279

AT3 116279 JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES 1038126681

Recibidos ×

ESTANCIA Y PROCEDIMIENTOS <estanciasyprocedimientos2hsfa@gmail.com>
para REFERENCIA

7 may 2025, 10:

Cordial saludo

Se solicita estancia 129M02 del 05 al 07 de mayo

Enviado por
Yalile Lozano
Auxiliar de autorizaciones
NIT: 90110811

2 archivos adjuntos · Analizado por Gmail

AT3 116279 JOSE ..

HC JOSE ANTONI..

ESTANCIA Y PROCEDIMIENTOS <estanciasyprocedimientos2hsfa@gmail.com>
para REFERENCIA

7 may 2025, 11:

2 archivos adjuntos · Analizado por Gmail

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

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

Fecha Actual : lunes, 12 mayo 2025

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Documento / Historia** :**1038126681**
Edad : 31 Años / 2 Meses / 0 Días **Sexo** : Femenino
Direccion : BATALLON UNION PANAMERICANA **Telefono** : 3145811443
Procedencia : QUIBDO (CHOCO) **Fecha Ingreso** :05/05/25 07:05 p. m.
Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Cama : **Regimen** : Otro **Estrato** : REGIMEN ESPECIAL - 2025
Ingreso :116279
Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 10/05/2025 3:01:18 p. m. **Estado Paciente:**

EPICRISIS Nº6121 8

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

ESTADO DEL INGRESO:

CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTEconsciente, orientado en las tres esferas, glasgow 15/15 , en regular estado general

MOTIVO DE CONSULTA

Motivo de consulta"FIEBRE, CEFALEA"

ENFERMEDAD ACTUAL:

Enfermedad ActualPaciente masculino de 31 años de edad sin AP de importancia consulta por cuadro clinico de aproximadamente 11 dias de evolucion consistente en fiebre, cefalea, escalofrio, nauseas, vomitos de contenido alimentario en varias oportunidades por lo cual consulto al dsipensario del ejercito donde realizan 3 HPTO : NEGATIVO y por persistencia de los sintomas remiten a esta institucion

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALESNEGATIVOORGANOS DE LOS SENTIDOSNEGATIVOSISTEMA RESPIRATORIONEGATIVOSISTEMA CARDIOVASCULARNEGATIVOSISTEMA GASTROINTESTINALNEGATIVOSISTEMA GENITOURINARIONEGATIVOSISTEMA MUSCULOESQUELETICONEGATIVOPIEL Y TEGUMENTARIONEGATIVONEUROLOGICO /MENTALNEGATIVOEXTREMIDADESNEGATIVOABDOMENNEGATIVO

ANTECEDENTES:

Tipo:Médicos Fecha: 08/08/2021 06:30 p. m.Detalle: NOTipo:Quirúrgicos Fecha: 08/08/2021 06:30 p. m.Detalle: NO

EXAMEN FISICO:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

A279	LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

DEJAR EN OBSERVACION URGENCIAS
SE SOLICITAN LABORATORIOS
SE SOLICITA VALORACION POR MEDICIN INTERNA

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

Evolucion dia Medicina Interna Residente: quibdoEscaloradad: baachiller. ANT: niega. MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos. RxS: síndrome dispéptico crónico.Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.Sin soportesObjetivo:Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopioSignos vitales:- Pensión arterial: 120/69 - Frecuencia cardiaca: 69 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistraPupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictéricaMucosa oral húmeda Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular Tórax simétrico, normoexpansible Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos Abdomen blando, no doloroso.Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg. Neurológico: sin déficitexamenes:2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-. 2025.05.07 CH WBC 6.66 HGB 11.4g VCM 93fl PLT 30.000 hemoparasitos positivos para P vivax gametocitos. leptospira IgG -, IgM +. bilirrubina total 6.74 directa 4.95 creatinina 2.13mg. 2025.05.09 CH WBC 7.49 HGB 9.6g VCM 93fl PLT 64.000 hemoparasitos negativos. creatinina 1.07mg. Bilirrubina total 2.65mg directa 1.87. 2025.05.10 CH WBC 9.93 HGB 9.6g VCM 92fl PLT 123.000AnálisisPaciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas. es mandatorio realizar

Usuario:1133684

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

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Documento / Historia** :**1038126681**
Edad : 31 Años / 2 Meses / 0 Días **Sexo** : Femenino
Direccion : BATALLON UNION PANAMERICANA **Telefono** : 3145811443
Procedencia : QUIBDO (CHOCO) **Fecha Ingreso** :05/05/25 07:05 p. m.
Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Cama : **Regimen** : Otro **Estrato** : REGIMEN ESPECIAL - 2025
Ingreso :116279
Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 10/05/2025 3:01:18 p. m. **Estado Paciente:**

EPICRISIS Nº6121 8

estudio de leptospira. hoy estable hemodinamicamente, modulando SIRS, ya parasitemia negativa, con descenso significativo de azoados y de bilirrubinas, y elevacion significativa de plaquetas. se estabiliza HGB. se continua ceftriaxona y primaquina, se cambia artesunato IV a oral. y solicito ecografia de higado y tracto biliar dado patron directo de bilirrubinas. alta.

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO	
06/05/2025 11:17	80095674 - COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS	MEDICINA INTERNA

DESCRIPCIÓN

Interconsulta Medicina Interna Residente: quibdoEscaloradad: baachiller. ANT: niega. MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos. RxS: síndrome dispéptico crónico.Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.Sin soportesObjetivo:Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopioSignos vitales:- Pensión arterial: 137/80 (99) - Frecuencia cardiaca: 67 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistraPupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictéricaMucosa oral húmeda Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular Tórax simétrico, normoexpansible Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos Abdomen blando, no doloroso.Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg. Neurológico: sin déficitexamenes:2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-. AnálisisPaciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas. es mandatorio realizar estudio de leptospira.

07/05/2025 14:29	80095674 - COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS	MEDICINA INTERNA

DESCRIPCIÓN

Evolucion dia Medicina Interna Residente: quibdoEscaloradad: baachiller. ANT: niega. MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos. RxS: síndrome dispéptico crónico.Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.Sin soportesObjetivo:Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopioSignos vitales:- Pensión arterial: 120/69 - Frecuencia cardiaca: 69 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistraPupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictéricaMucosa oral húmeda Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular Tórax simétrico, normoexpansible Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos Abdomen blando, no doloroso.Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg. Neurológico: sin déficitexamenes:2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-. 2025.05.07 CH WBC 6.66 HGB 11.4g VCM 93fl PLT 30.000 hemoparasitos positivos para P vivax gametocitos. leptospira IgG -, IgM +. bilirrubina total 6.74 directa 4.95 creatinina 2.13mg. AnálisisPaciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas. es mandatorio realizar estudio de leptospira. hoy estable hemodinamicamente, modulando SIRS, con persistencia de P vivax, daño renal AKI1-2? (no hay creatinina basal) y se confirma coinfeccion con leptospira. se inicia urgente ceftriaxona y se inicia primaquina. manejo de AKI, mañana exameens control.

08/05/2025 14:48	80095674 - COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS	MEDICINA INTERNA

DESCRIPCIÓN

Evolucion dia Medicina Interna Residente: quibdoEscaloradad: baachiller. ANT: niega. MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos. RxS: síndrome dispéptico crónico.Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.Sin soportesObjetivo:Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopioSignos vitales:- Pensión arterial: 124/73 - Frecuencia cardiaca: 69 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistraPupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictéricaMucosa oral húmeda Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular Tórax simétrico, normoexpansible Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos Abdomen blando, no doloroso.Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg. Neurológico: sin déficitexamenes:2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-. 2025.05.07 CH WBC 6.66 HGB 11.4g VCM 93fl PLT 30.000 hemoparasitos positivos para P vivax gametocitos. leptospira IgG -, IgM +. bilirrubina total 6.74 directa 4.95 creatinina 2.13mg. AnálisisPaciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas. es mandatorio realizar estudio de leptospira. hoy estable hemodinamicamente, modulando SIRS, con persistencia de P vivax, daño renal AKI1-2? (no hay creatinina basal) y se confirma coinfeccion con leptospira. se inicia urgente ceftriaxona y se inicia primaquina. manejo de AKI, mañana examenes control.

09/05/2025 12:42	80095674 - COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS	MEDICINA INTERNA

DESCRIPCIÓN

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

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Documento / Historia** :**1038126681**
Edad : 31 Años / 2 Meses / 0 Días **Sexo** : Femenino
Direccion : BATALLON UNION PANAMERICANA **Telefono** : 3145811443
Procedencia : QUIBDO (CHOCO) **Fecha Ingreso** :05/05/25 07:05 p. m.
Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Cama : **Regimen** : Otro **Estrato** : REGIMEN ESPECIAL - 2025
Ingreso :116279
Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 10/05/2025 3:01:18 p. m. **Estado Paciente:**

EPICRISIS Nº61218

Evolucion dia Medicina Interna Residente: quibdoEscaloradad: baachiller. ANT: niega. MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos. RxS: síndrome dispéptico crónico.Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.Sin soportesObjetivo:Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopioSignos vitales:- Pensión arterial: 128/79 - Frecuencia cardiaca: 69 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistraPupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictéricaMucosa oral húmeda Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular Tórax simétrico, normoexpansible Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos Abdomen blando, no doloroso.Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg. Neurológico: sin déficitexamenes:2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-. 2025.05.07 CH WBC 6.66 HGB 11.4g VCM 93fl PLT 30.000 hemoparasitos positivos para P vivax gametocitos. leptospira IgG -, IgM +. bilirrubina total 6.74 directa 4.95 creatinina 2.13mg. 2025.05.09 CH WBC 7.49 HGB 9.6g VCM 93fl PLT 64.000 hemoparasitos negativos. creatinina 1.07mg. Bilirrubina total 2.65mg directa 1.87. AnálisisPaciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas. es mandatorio realizar estudio de leptospira. hoy estable hemodinamicamente, modulando SIRS, ya parasitemia negativa, con descenso significativo de azoados y de bilirrubinas, y elevacion significativa de plaquetas. se continua ceftriaxona y primaquina, se cambia artesunato IV a oral. y solicito ecografia de higado y tracto biliar dado patron directo de bilirrubinas. mañana examenes control.

10/05/2025 15:01 80095674 - COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS MEDICINA INTERNA

DESCRIPCIÓN

Evolucion dia Medicina Interna Residente: quibdoEscaloradad: baachiller. ANT: niega. MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos. RxS: síndrome dispéptico crónico.Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.Sin soportesObjetivo:Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopioSignos vitales:- Pensión arterial: 120/69 - Frecuencia cardiaca: 69 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistraPupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictéricaMucosa oral húmeda Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular Tórax simétrico, normoexpansible Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos Abdomen blando, no doloroso.Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg. Neurológico: sin déficitexamenes:2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-. 2025.05.07 CH WBC 6.66 HGB 11.4g VCM 93fl PLT 30.000 hemoparasitos positivos para P vivax gametocitos. leptospira IgG -, IgM +. bilirrubina total 6.74 directa 4.95 creatinina 2.13mg. 2025.05.09 CH WBC 7.49 HGB 9.6g VCM 93fl PLT 64.000 hemoparasitos negativos. creatinina 1.07mg. Bilirrubina total 2.65mg directa 1.87. 2025.05.10 CH WBC 9.93 HGB 9.6g VCM 92fl PLT 123.000AnálisisPaciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas. es mandatorio realizar estudio de leptospira. hoy estable hemodinamicamente, modulando SIRS, ya parasitemia negativa, con descenso significativo de azoados y de bilirrubinas, y elevacion significativa de plaquetas. se estabiliza HGB. se continua ceftriaxona y primaquina, se cambia artesunato IV a oral. y solicito ecografia de higado y tracto biliar dado patron directo de bilirrubinas. alta.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

B518 PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON OTRAS COMPLICACIONES

CONDICIONES SALIDA:

INDICACION PACIENTE:

Usuario:1133684

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

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Documento / Historia** :**1038126681**
Edad : 31 Años / 2 Meses / 0 Días **Sexo** : Femenino
Direccion : BATALLON UNION PANAMERICANA **Telefono** : 3145811443
Procedencia : QUIBDO (CHOCO) **Fecha Ingreso** :05/05/25 07:05 p. m.
Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Cama : **Regimen** : Otro **Estrato** : REGIMEN ESPECIAL - 2025
Ingreso :116279
Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 10/05/2025 3:01:18 p. m. **Estado Paciente:**

EPICRISIS Nº6121 8

CONSULTAR A URGENCIAS SI: ENTUMECIMIENTO O DEBILIDAD REPENTINA DE LA CARA, BRAZO O PIERNA, ESPECIALMENTE EN UN LADO DEL CUERPO CONFUSIÓN REPENTINA, DIFICULTAD PARA HABLAR O DIFICULTAD PARA ENTENDER A LOS DEMÁS.PROBLEMAS REPENTINOS AL VER CON UNO O AMBOSPROBLEMAS REPENTINOS PARA CAMINAR, MAREOS, PÉRDIDA DEL EQUILIBRIO O COORDINACIÓN DOLOR DECABEZA REPENTINO Y SEVERO SIN CAUSA CONOCIDA F = CARASONRISA. ¿SE CAE UN LADO DE LA CARA? ¿PUEDES VER LA MISMA CANTIDAD DE DIENTES A CADA LADO DE LA CARA? LEVANTE AMBOS BRAZOS POR 10 SEGUNDOS. ¿SE VA A LA DERIVA? REPITE UNA ORACIÓN SIMPLE.¿ES EL DISCURSO ARRASTRADO o EXTRAÑO? ¿PUEDES ENTENDER A LA PERSONA? SI ESTOS SIGNOS ESTÁN PRESENTES, CADA SEGUNDO CUENTA. LLAME AL 9-1-1 DE INMEDIATO.RECOMENDACIONES:MANTENGA SU PRESIÓN ARTERIAL CONTROLADA A TRAVÉS DE CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA Y / OMEDICAMENTOSNO FUME NI DEJE DE FUMAR.TOME MEDIDAS PARA CONTROLAR SU COLESTEROL.LIMITE SU CONSUMO DE ALCOHOL.HAGA EJERCICIO REGULARMENTEMANTENER UN PESO SALUDABLE.o DOLOR EN EL PECHO O MOLESTIA EN LOS BRAZOS, LA ESPALDA, EL CUELLO O LA MANDÍBULAo DIFICULTAD PARA RESPIRARo DIFICULTAD PARA PRONUNCIAR LAS PALABRASo DOLOR DE CABEZA CONFUSIÓN, DEBILIDAD O ADORMECIMIENTO DE PARTES DEL CUERPOo TOS CON GRAN CANTIDAD DE SANGRE ROJA BRILLANTEo VÓMITOS CON SANGRE, QUE PUEDE SER ROJA BRILLANTE O PARECER CAFÉ MOLIDOo SANGRADO QUE USTED DETENER CON MEDIDAS LOCALESo CAÍDA O LESIÓN EN LA CABEZAo DOLOR INTENSO Y AGUDO EN UNA ARTICULACIÓN (TOBILLO, RODILLA, MUÑECA, CODO, HOMBRO Oo DIFICULTAD PARA HABLAR O MOVER UN LADO DE LA PARTE DEL CUERPOo SANGRE ROJA BRILLANTE EN LAS EVACUACIONESo MORETONES QUE APARECEN DE REPENTE O SE HACEN MÁS GRANDESo SANGRE EN LA ORINA, QUE PUEDE SER ROJA, ROSADA O MARRÓNo ENROJECIMIENTO O CALOR EN UN ÁREA DEL CUERPO, QUE PUEDE SIGNIFICAR QUE SE ESTÁ FORMANDO UN COÁGULO NUEVO*****ESTIMULAR EJERCICIOS QUE EL PACIENTE PUEDA REALIZAR SOLO O CON AYUDA, EN CADA UNA DE LAS ARTICULACIONES. HAY QUE TENER CUIDADO, UNA MOVILIZACIÓN FUERTE Y BRUSCA PUEDE CAUSAR DAÑOS (FRACTURAS. LESIONES MUSCULARES, MORADOS, LESIONES EN LA PIEL, OTROS).• SI EL PACIENTE ESTÁ CONSCIENTE, REALIZAR EJERCICIOS RESPIRATORIOS LENTOS Y CONTROLADOS; SI EL PACIENTE NO ESTÁ CONSCIENTE Y PERMANECE EN CAMA, CON LOS CAMBIOS DE POSICIÓN Y LA CABECERA ELEVADA A 35° - 45° AYUDARÁ A MANTENER ESTABLE LA VÍA RESPIRATORIA.ESTIMULAR AL PACIENTEPARA QUE MANTENGA EL MAYOR NIVEL DE AUTONOMÍA, LA MÁXIMA MOVILIDAD DURANTE EL MAYOR TIEMPO POSIBLE: "NO HAGAS LO QUE EL PACIENTE PUEDE HACER". LAVAR BOCA Y DIENTES DEL PACIENTE, AUNQUE NO COMA, AL MENOS DOS VECES AL DÍA. SI TIENE DENTADURA POSTIZA, RETIRARLA PARA SU LIMPIEZA Y ANTES DE DORMIR. HIDRATAR LABIOS CON VASELINA.

SERVICIOS

Codigo 881306 **Fecha resultado** **Nombre** ECOGRAFIA DE HIGADO, PONCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 890366 **Fecha resultado** **Nombre** CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
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
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 902214 **Fecha resultado** **Nombre** HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 903809 **Fecha resultado** **Nombre** BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 903895 **Fecha resultado** **Nombre** CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Resultado **Analisis**
Interpretación

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

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Documento / Historia** :**1038126681**
Edad : 31 Años / 2 Meses / 0 Días **Sexo** : Femenino
Direccion : BATALLON UNION PANAMERICANA **Telefono** : 3145811443
Procedencia : QUIBDO (CHOCO) **Fecha Ingreso** :05/05/25 07:05 p. m.
Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Cama : **Regimen** : Otro **Estrato** : REGIMEN ESPECIAL - 2025
Ingreso :116279
Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 10/05/2025 3:01:18 p. m. **Estado Paciente:**

EPICRISIS Nº6121 8

Codigo 906029 **Fecha resultado** **Nombre** LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 906030 **Fecha resultado** **Nombre** LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 906209 **Fecha resultado** **Nombre** DENGUE ANTICUERPOS TOTALES
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 907106 **Fecha resultado** **Nombre** UROANALISIS
Resultado **Analisis**
Interpretación

MEDICAMENTOS

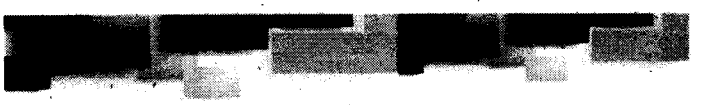
CÓDIGO	NOMBRE	PLAN DE MANEJO
151403010047	ARTESUNATO 60MG POLVO ESTERIL PARA INYECCIONGUILIN PHARMA	IntraHospitalario
151403010114	PRIMAQUINA 15MG TABLETA LABORATORIO SVIZERA	Externo
151403010154	COARTEM > 15 AÑOS 34KG TABLETA LABORATORIO MACLEODS	IntraHospitalario
151403010379	PRIMAQUINA 5MG TABLETA - LABORATORIO SVIZERA	IntraHospitalario
151403010599	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL	IntraHospitalario
151403010631	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/ 2ML SOL.INYEC LABORATORIO FARMIONNI	IntraHospitalario
151403010665	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	IntraHospitalario
151403010815	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO SOL INYECTABLE LABORATORIO SICMAFARMA	IntraHospitalario
151403015498	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO MEDIC BRAND	IntraHospitalario

Rm: 272279
Interna

ROBERTO CARLOS COLORADO LEDEZMA
Registro Medico: 49406
MEDICINA INTERNA

Usuario:1133684

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 : lunes, 12 mayo 2025

HISTORIA CLINICA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1038126681

Nombre Paciente:	JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1038126681 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	12/marzo/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 2 Meses / 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	BATALLON UNION PANAMERICANA	**Teléfono:**	3145811443
Barrio:	BATALLON UNION PANAMERICANA	**Procedencia:**	QUIBDO
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOTIENE@GMAIL.COM

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 2** **(Fecha: 05/05/2025 07:40 p. m.)**

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

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 116279 **Fecha:** 5/05/2025 7:05:33 p. m.

Motivo de Consulta: "FIEBRE, CEFALEA"

Enfermedad Actual: Paciente masculino de 31 años de edad sin AP de importancia consulta por cuadro clinico de aproximadamente 11 dias de evolucion consistente en fiebre, cefalea, escalofrio, nauseas, vomitos de contenido alimentario en varias oportunidades por lo cual consulto al dsipensario del ejercito donde realizan 3 HPTO : NEGATIVO y por persistencia de los sintomas remiten a esta institucion

REVISIÓN POR SISTEMA

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

Analisis Paciente masculino de 31 años de edad sin AP de importancia consulta por cuadro clinico de aproximadamente 11 dias de evolucion consistente en fiebre, cefalea, escalofrio, nauseas, vomitos de contenido alimentario en varias oportunidades por lo cual consulto al dsipensario del ejercito donde realizan 3 HPTO : NEGATIVO y por persistencia de los sintomas remiten a esta institucion, Al ingreso paciente en regular estado general, hemodinamicamente estable, con SV TA : 110/70 FC : 80 FR : 20 SO2 : 98% pinral, leve tinte icterico en escleras C/P : RsCsRs NO SOPLOS, ACP ventilados, el resto del EF dentro de limites normales por lo cual se deja en observacion urgencias, se inicia manejo medico, se solicitan laboratorios y valoracion por MEDICINA INTERNA

CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE consciente, orientado en las tres esferas, glasgow 15/15 , en regular estado general

SIGNOS VITALES

T:A 110 / 70 mn/hg TA MEDIA: 83 mn/hg FC: 80 x min FR: 20 x min T°: 37 °C

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

SPO2: 98 % PESO: 1 KG TALLA Cm IMC:

EXAMEN FISICO

Cabeza:	ANORMAL	ESCLERAS CON LEVE TINTE ICTERICO
Cuello:	NORMAL	NO RIGIDEZ NUCAL
Pulmones:	NORMAL	ACP VENTILADOS NO RSA
Cardiovascular:	NORMAL	RsCsRs NO SOPLOS
Abdomen:	NORMAL	B/D NO DOLOROSO NO MASAS, NI MEGALIAS P (+)
Genitouribario:		NO VALORADO
Extremidades:	NORMAL	NORMALES
Sist Nerv Central:	NORMAL	CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15

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

Observaciones:

GLASGOW

Respuesta Ocular: Espontanea 4 Respuesta Verbal: Orientación 5 Respuesta Motora: Obedece Ordenes 6 Total: 15,0 000

Tipo de antecedentes	Nombre
Médicos	NO
Quirúrgicos	NO

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:

902214 HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA

Observación: SERIADO # 3

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

906209 DENGUE ANTICUERPOS TOTALES

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

907106 UROANALISIS

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

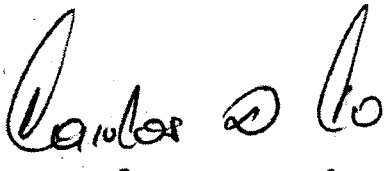
Interpretación:

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	☑ Principal

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
19984803-4	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL	500MG		8 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	v.o.m			
20069361-1	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/ 2ML SOL.INYEC LABORATORIO FARMIONNI	10MG/2ML		3 MG
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	V.O.M			
19942561-3	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	500ML		3 ML
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	V.O.M			
20056433-1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO MEDIC BRAND	20MG		2 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	V.O.M			

1.- DEJAR EN OBSERVACION URGENCIAS
2.- DIETA A TOLERANCIA
3.- HARTMAN 500 CC A CHORRO, CONTINUAR A 100 CC HORA
4.- ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG ..... DAR 2 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS
5.- METOCLOPRAMIDA AMPOLLA X 10 MG ..... APLICAR 1 AMPOLLA I.V CADA 8 HORAS
6.- OMEPRAZOL CAPSULA X 20 MG ..... DAR 1 CAPSULA VÍA ORAL EN AYUNAS
7.- CSV CADA 6 HORAS Y AC
8.- SE SOLICITA CH, HPTO SERIADOS, DENGUE IgG Y M, P DE O
9.- SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA



COUTIN ROICOVICK CARLOS DELASKAR
MEDICINA GENERAL
272453 o 72189805

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 : lunes, 12 mayo 2025

HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE ESPECIALISTA

Nº Historia Clínica: 1038126681

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1038126681 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	12/marzo/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 2 Meses / 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	BATALLON UNION PANAMERICANA	**Teléfono:**	3145811443
Barrio:	BATALLON UNION PANAMERICANA	**Procedencia:**	QUIBDO
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOTIENE@GMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 3** **(Fecha: 06/05/2025 11:17 a. m.)**

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

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 116279 **Fecha:** 5/05/2025 7:05:33 p. m.

EVOLUCION DE ESPECIALISTA:

Interconsulta Medicina Interna
Residente: quibdo
Escaloradad: baachiller.
ANT: niega.
MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos.
RxS: síndrome dispéptico crónico.
Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.

Sin soportes

Objetivo:
Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopio
Signos vitales:
- Pensión arterial: 137/80 (99) - Frecuencia cardiaca: 67 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistra
Pupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictérica
Mucosa oral húmeda
Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular
Tórax simétrico, normoexpansible
Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos
Abdomen blando, no doloroso.
Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg.
Neurológico: sin déficit
examenes:
2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-.

Análisis
Paciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas. es mandatorio realizar estudio de leptospira.

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

Tipo de antecedentes	Nombre
Médicos	NO
Quirúrgicos	NO

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:

906029 LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

906030 LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

902214 HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	B518	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON OTRAS COMPLICACIONES	☑ Principal

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
	ARTESUNATO 60MG POLVO ESTERIL PARA INYECCIONGUILIN PHARMA	60MG		9	MG
Via de administración:	Endovenosa **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	pasar 3 ampollas indivuduales, reconstituidas con bicarbonato y luego con SSN segun como indica la caja y pasar en 2 min directo. si tener dudas llamarme.				
19942561-3	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	500ML		3	ML
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	100cc hora				
20056433-1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO MEDIC BRAND	20MG		2	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	V.O.M				
20069361-1	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/ 2ML SOL.INYEC LABORATORIO FARMIONNI	10MG/2ML		3	MG
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	1 amp iv cada 8 horas				
19984803-4	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL	500MG		6	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	2 tab cada 6 horas				

- inicio manejo IV urgente.
- ver resto de nuevas ordenes
- examenes control

Rm: 272439
Internista

COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS
MEDICINA INTERNA
49406 o 80095674

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 : lunes, 12 mayo 2025

HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE MODIFICACION O ADICION

Nº Historia Clínica: 1038126681

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES	**Identificación:** CédulaCiudadanía 1038126681 **Sexo:** Femenino	
Fecha Nacimiento:	12/marzo/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 2 Meses / 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	BATALLON UNION PANAMERICANA	**Teléfono:**	3145811443
Barrio:	BATALLON UNION PANAMERICANA	**Procedencia:**	QUIBDO
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOTIENE@GMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 4** **(Fecha: 06/05/2025 08:14 p. m.)**

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

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 116279 **Fecha:** 5/05/2025 7:05:33 p. m.

MOTIVO DE NOTA: SOLICITUD DE EXAMENES, MEDICAMENTOS O PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN:

ajuste en dosis de Artesunato.

Tipo de antecedentes	Nombre
Médicos	NO
Quirúrgicos	NO

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

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

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	B518	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON OTRAS COMPLICACIONES	☑ Principal

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

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
	ARTESUNATO 60MG POLVO ESTERIL PARA INYECCIONGUILIN PHARMA	60MG		9 MG

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

Indicación: pasar 3 ampollas indivuduales, reconstituidas con bicarbonato y luego con SSN segun como indica la caja y pasar en 2 min directo, tres ampollas ahora, tres ampollas a las 12 horas y 3 ampollas a las 24 horas de la hora cero es decir en 24 horas son 9 ampollas. si tener dudas llamarme.

Rm: 272439
Internista

COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS
MEDICINA INTERNA
49406 o 80095674

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. Kennédy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : lunes, 12 mayo 2025

HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE ESPECIALISTA

Nº Historia Clínica: 1038126681

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES
Identificación: CédulaCiudadanía 1038126681 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 12/marzo/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 2 Meses / 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: BATALLON UNION PANAMERICANA
Teléfono: 3145811443
Barrio: BATALLON UNION PANAMERICANA
Procedencia: QUIBDO
Ocupación:
Correo Electronico: NOTIENE@GMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Nivel - Estrato: REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato: Pago_Servicios
Tipo: Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 5** **(Fecha: 07/05/2025 02:29 p. m.)** **Folio Asociado: 3**

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 116279 **Fecha:** 5/05/2025 7:05:33 p. m.

EVOLUCION DE ESPECIALISTA:

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

Evolucion dia Medicina Interna
Residente: quibdo
Escaloradad: baachiller.
ANT: niega.
MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos.
RxS: síndrome dispéptico crónico.
Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.

Sin soportes

Objetivo:
Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopio
Signos vitales:
- Pensión arterial: 120/69 - Frecuencia cardiaca: 69 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistra
Pupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictérica
Mucosa oral húmeda
Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular
Tórax simétrico, normoexpansible
Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos
Abdomen blando, no doloroso.
Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg.
Neurológico: sin déficit
examenes:
2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-.
2025.05.07 CH WBC 6.66 HGB 11.4g VCM 93fl PLT 30.000 hemoparasitos positivos para P vivax gametocitos. leptospira IgG -, IgM +. bilirrubina total 6.74 directa 4.95 creatinina 2.13mg.
Análisis
Paciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas. es mandatorio realizar estudio de leptospira. hoy estable hemodinamicamente, modulando SIRS, con persistencia de P vivax, daño renal AKI1-2? (no hay creatinina basal) y se confirma coinfeccion con leptospira. se inicia urgente ceftriaxona y se inicia primaquina. manejo de AKI, mañana exameens control.

Tipo de antecedentes	Nombre
Médicos	NO
Quirúrgicos	NO

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:

903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

902214 HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA

Observación:

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

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	B518	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON OTRAS COMPLICACIONES	☑ Principal
Impresion_Diagnostica	A279	LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA	☐ Principal
Impresion_Diagnostica	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	☐ Principal

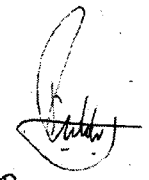
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
	ARTESUNATO 60MG POLVO ESTERIL PARA INYECCIONGUILIN PHARMA	60MG		3	MG
Via de administración:	Endovenosa **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	pasar 3 ampollas indivuduales, reconstituidas con bicarbonato y luego con SSN segun como indica la caja y pasar en 2 min directo. si tener dudas llamarme.				
19942561-3	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	500ML		7	ML
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	bolo de 1000cc y continua 100cc hora				
20056433-1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO MEDIC BRAND	20MG		2	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	V.O.M				
20069361-1	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/ 2ML SOL.INYEC LABORATORIO FARMIONNI	10MG/2ML		3	MG
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	1 amp iv cada 8 horas				
19984803-4	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL	500MG		6	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	2 tab cada 6 horas				
20055495-3	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO SOL INYECTABLE LABORATORIO SICMAFARMA	1G		2	G
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	1 amp iv cada dia, inicio ahora. D0				
	PRIMAQUINA 5MG TABLETA - LABORATORIO SVIZERA	5MG		28	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	2 tab cada dia por 14 dias				

- inicio manejo IV urgente.
- ver como se reconstituye el artesunato

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

- Inicio primaquina y ceftriaxona
- liquidos en bolo 1000cc y continua 100cc hora
- examenes control



Rm: 272439
Internista

COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS
MEDICINA INTERNA
49406 o 80095674

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 : lunes, 12 mayo 2025

HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE ESPECIALISTA

Nº Historia Clínica: 1038126681

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1038126681 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	12/marzo/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 2 Meses / 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	BATALLON UNION PANAMERICANA	**Teléfono:**	3145811443
Barrio:	BATALLON UNION PANAMERICANA	**Procedencia:**	QUIBDO
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOTIENE@GMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 6** **(Fecha: 08/05/2025 02:48 p. m.)** **Folio Asociado: 5**

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

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 116279 **Fecha:** 5/05/2025 7:05:33 p. m.

EVOLUCION DE ESPECIALISTA:

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

Evolucion dia Medicina Interna
Residente: quibdo
Escaloradad: baachiller.
ANT: niega.
MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos.
RxS: síndrome dispéptico crónico.
Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.

Sin soportes

Objetivo:
Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopio
Signos vitales:
- Pensión arterial: 124/73 - Frecuencia cardiaca: 69 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistra
Pupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictérica
Mucosa oral húmeda
Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular
Tórax simétrico, normoexpansible
Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos
Abdomen blando, no doloroso.
Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg.
Neurológico: sin déficit
examenes:
2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-.
2025.05.07 CH WBC 6.66 HGB 11.4g VCM 93fl PLT 30.000 hemoparasitos positivos para P vivax gametocitos. leptospira IgG -, IgM +. bilirrubina total 6.74 directa 4.95 creatinina 2.13mg.
Análisis
Paciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas. es mandatorio realizar estudio de leptospira. hoy estable hemodinamicamente, modulando SIRS, con persistencia de P vivax, daño renal AKI1-2? (no hay creatinina basal) y se confirma coinfeccion con leptospira. se inicia urgente ceftriaxona y se inicia primaquina. manejo de AKI, mañana examenes control.

Tipo de antecedentes	Nombre
Médicos	NO
Quirúrgicos	NO

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:

903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

902214 HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	B518	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON OTRAS COMPLICACIONES	☑ Principal
Impresion_Diagnostica	A279	LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA	☐ Principal
Impresion_Diagnostica	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	☐ Principal

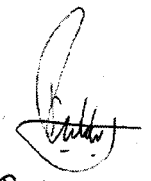
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
	ARTESUNATO 60MG POLVO ESTERIL PARA INYECCIONGUILIN PHARMA	60MG		3	MG
Via de administración:	Endovenosa **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	pasar 3 ampollas indivuduales, reconstituidas con bicarbonato y luego con SSN segun como indica la caja y pasar en 2 min directo. si tener dudas llamarme.				
19942561-3	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	500ML		7	ML
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	bolo de 1000cc y continua 100cc hora				
20056433-1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO MEDIC BRAND	20MG		2	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	V.O.M				
20069361-1	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/ 2ML SOL.INYEC LABORATORIO FARMIONNI	10MG/2ML		3	MG
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	1 amp iv cada 8 horas				
19984803-4	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL	500MG		6	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	2 tab cada 6 horas				
20055495-3	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO SOL INYECTABLE LABORATORIO SICMAFARMA	1G		1	G
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	1 amp iv cada dia, D1				
	PRIMAQUINA 5MG TABLETA - LABORATORIO SVIZERA	5MG		28	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	2 tab cada dia por 14 dias				

- inicio manejo IV urgente.
- ver como se reconstituye el artesunato

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

- Inicio primaquina y ceftriaxona
- liquidos en bolo 1000cc y continua 100cc hora
- examenes control pendiente



Rm: 272439
Internista

COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS
MEDICINA INTERNA
49406 o 80095674

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

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

Fecha Actual : lunes, 12 mayo 2025

HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE ESPECIALISTA

Nº Historia Clínica: 1038126681

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1038126681 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	12/marzo/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 2 Meses / 0 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	BATALLON UNION PANAMERICANA	**Teléfono:**	3145811443
Barrio:	BATALLON UNION PANAMERICANA	**Procedencia:**	QUIBDO
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOTIENE@GMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 7** **(Fecha: 09/05/2025 12:42 p. m.)** **Folio Asociado: 6**

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

Dirección Resp: **Nº. Ingreso:** 116279 **Fecha:** 5/05/2025 7:05:33 p. m.

EVOLUCION DE ESPECIALISTA:

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

Evolucion dia Medicina Interna
Residente: quibdo
Escaloradad: baachiller.
ANT: niega.
MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos.
RxS: síndrome dispéptico crónico.
Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.

Sin soportes

Objetivo:
Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopio
Signos vitales:
- Pensión arterial: 128/79 - Frecuencia cardiaca: 69 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistra
Pupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictérica
Mucosa oral húmeda
Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular
Tórax simétrico, normoexpansible
Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos
Abdomen blando, no doloroso.
Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg.
Neurológico: sin déficit
examenes:
2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-.
2025.05.07 CH WBC 6.66 HGB 11.4g VCM 93fl PLT 30.000 hemoparasitos positivos para P vivax gametocitos. leptospira IgG -, IgM +. bilirrubina total 6.74 directa 4.95 creatinina 2.13mg.
2025.05.09 CH WBC 7.49 HGB 9.6g VCM 93fl PLT 64.000 hemoparasitos negativos. creatinina 1.07mg. Bilirrubina total 2.65mg directa 1.87.
Análisis
Paciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas. es mandatorio realizar estudio de leptospira. hoy estable hemodinamicamente, modulando SIRS, ya parasitemia negativa, con descenso significativo de azoados y de bilirrubinas, y elevacion significativa de plaquetas. se continua ceftriaxona y primaquina, se cambia artesunato IV a oral. y solicito ecografia de higado y tracto biliar dado patron directo de bilirrubinas. mañana examenes control.

Tipo de antecedentes	Nombre
Médicos	NO
Quirúrgicos	NO

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:

881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PONCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	B518	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON OTRAS COMPLICACIONES	☑ Principal
Impresion_Diagnostica	A279	LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA	☐ Principal
Impresion_Diagnostica	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	☐ Principal

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
	COARTEM > 15 AÑOS 34KG TABLETA LABORATORIO MACLEODS	15 34 kg		24 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	4 tabletas cada 12 horas por 3 dias			
19942561-3	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	500ML		5 ML
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	100cc hora			
20056433-1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO MEDIC BRAND	20MG		2 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	V.O.M			
20069361-1	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/ 2ML SOL.INYEC LABORATORIO FARMIONNI	10MG/2ML		3 MG
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	1 amp iv cada 8 horas			
19984803-4	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL	500MG		6 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	2 tab cada 6 horas			
20055495-3	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO SOL INYECTABLE LABORATORIO SICMAFARMA	1G		1 G
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	1 amp iv cada dia, D2			
	PRIMAQUINA 5MG TABLETA - LABORATORIO SVIZERA	5MG		28 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	2 tab cada dia por 14 dias			

- hospitalizar en MI
- cambio artesunato IV a coarten oral
- Solicito eco de higado y tracto biliar.
- Lactato a 100cc hora
- examenes control mañana.

Rm: 272439
Internista

COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS
MEDICINA INTERNA
49406 o 80095674

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

901108114-5

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

Fecha Actual : lunes, 12 mayo 2025

HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE ESPECIALISTA

Nº Historia Clínica: 1038126681

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES
Identificación: CédulaCiudadanía 1038126681 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 12/marzo/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 2 Meses / 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: BATALLON UNION PANAMERICANA
Teléfono: 3145811443
Barrio: BATALLON UNION PANAMERICANA
Procedencia: QUIBDO
Ocupación:
Correo Electronico: NOTIENE@GMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Nivel - Estrato: REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato: Pago_Servicios
Tipo: Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 8** **(Fecha: 10/05/2025 03:01 p. m.)** **Folio Asociado: 7**

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 116279 **Fecha:** 5/05/2025 7:05:33 p. m.

EVOLUCION DE ESPECIALISTA:

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

Evolucion dia Medicina Interna
Residente: quibdo
Escaloradad: baachiller.
ANT: niega.
MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos.
RxS: síndrome dispéptico crónico.
Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.

Sin soportes

Objetivo:
Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopio
Signos vitales:
- Pensión arterial: 120/69 - Frecuencia cardiaca: 69 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistra
Pupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictérica
Mucosa oral húmeda
Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular
Tórax simétrico, normoexpansible
Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos
Abdomen blando, no doloroso.
Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg.
Neurológico: sin déficit
examenes:
2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-.
2025.05.07 CH WBC 6.66 HGB 11.4g VCM 93fl PLT 30.000 hemoparasitos positivos para P vivax gametocitos. leptospira IgG -, IgM +. bilirrubina total 6.74 directa 4.95 creatinina 2.13mg.
2025.05.09 CH WBC 7.49 HGB 9.6g VCM 93fl PLT 64.000 hemoparasitos negativos. creatinina 1.07mg. Bilirrubina total 2.65mg directa 1.87.
2025.05.10 CH WBC 9.93 HGB 9.6g VCM 92fl PLT 123.000
Análisis
Paciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas. es mandatorio realizar estudio de leptospira. hoy estable hemodinamicamente, modulando SIRS, ya parasitemia negativa, con descenso significativo de azoados y de bilirrubinas, y elevacion significativa de plaquetas. se estabiliza HGB. se continua ceftriaxona y primaquina, se cambia artesunato IV a oral. y solicito ecografia de higado y tracto biliar dado patron directo de bilirrubinas. alta.

Tipo de antecedentes	Nombre
Médicos	NO
Quirúrgicos	NO

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:

881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PONCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Observación:

Fecha de resultado:

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

Descripción:

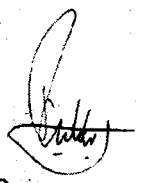
Interpretación:

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	B518	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON OTRAS COMPLICACIONES	☑ Principal
Impresion_Diagnostica	A279	LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA	☐ Principal
Impresion_Diagnostica	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	☐ Principal

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
	COARTEM > 15 AÑOS 34KG TABLETA LABORATORIO MACLEODS	15 34 kg		24	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	4 tabletas cada 12 horas por 3 dias				
19942561-3	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	500ML		5	ML
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	100cc hora				
20056433-1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO MEDIC BRAND	20MG		2	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	V.O.M				
20069361-1	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/ 2ML SOL.INYEC LABORATORIO FARMIONNI	10MG/2ML		3	MG
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	1 amp iv cada 8 horas				
19984803-4	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL	500MG		6	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	2 tab cada 6 horas				
20055495-3	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO SOL INYECTABLE LABORATORIO SICMAFARMA	1G		1	G
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	1 amp iv cada dia, D2				
	PRIMAQUINA 5MG TABLETA - LABORATORIO SVIZERA	5MG		28	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias				
Indicación:	2 tab cada dia por 14 dias				
20055495-3	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO SOL INYECTABLE LABORATORIO SICMAFARMA	1G		10	G
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 5 Dias				
Indicación:	2amp iv cada dia por 5 dias. ojo no suspender				
34934-02	PRIMAQUINA 15MG TABLETA LABORATORIO SVIZERA	150MG		28	TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 14 Dias				
Indicación:	2 tab cada dia por 14 dias				

alta.



RM: 272439
Internista

COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS
MEDICINA INTERNA
49406 o 80095674

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 : lunes, 12 mayo 2025

HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE ESPECIALISTA

Nº Historia Clínica: 1038126681

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES
Identificación: CédulaCiudadanía 1038126681 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 12/marzo/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 2 Meses / 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: BATALLON UNION PANAMERICANA
Teléfono: 3145811443
Barrio: BATALLON UNION PANAMERICANA
Procedencia: QUIBDO
Ocupación:
Correo Electronico: NOTIENE@GMAIL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Nivel - Estrato: REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato: Pago_Servicios
Tipo: Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 9** **(Fecha: 10/05/2025 03:03 p. m.)** **Folio Asociado: 8**

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 116279 **Fecha:** 5/05/2025 7:05:33 p. m.

EVOLUCION DE ESPECIALISTA:

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

Evolucion dia Medicina Interna
Residente: quibdo
Escaloradad: baachiller.
ANT: niega.
MC y EA: Clinica de 13 dias de fiebre, escalofrios, cefales, malestra general, dolor abdominal, nauseas y vomitos.
RxS: síndrome dispéptico crónico.
Pasa bien la noche, niega disnea o dolor torácico.

Sin soportes

Objetivo:
Aceptables condiciones generales, afebril, hidratado, sin vasoactivo. Ritmo sinusal al visoscopio
Signos vitales:
- Pensión arterial: 120/69 - Frecuencia cardiaca: 69 - Respiratoria: 19 -Saturación de oxígeno: 99% ambiente - Temperatura: 36.7°C, Gasto urinario: no resgistra
Pupilas simétricas, conjuntivas hipocrómicas, ictérica
Mucosa oral húmeda
Cuello simétrico, sin masas o megalias, sin ingurgitación yugular
Tórax simétrico, normoexpansible
Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos
Abdomen blando, no doloroso.
Extremidades, sin edemas, pulsos simétricos, llenado capilar <3ssg.
Neurológico: sin déficit
examenes:
2025.05.05 CH WBC 8.16 HGB 13.8g VCM 93fl PLT 26.000 hemoparasitos positivos para P vivax 9.200. DENV IgG+ IgM-.
2025.05.07 CH WBC 6.66 HGB 11.4g VCM 93fl PLT 30.000 hemoparasitos positivos para P vivax gametocitos. leptospira IgG -, IgM +. bilirrubina total 6.74 directa 4.95 creatinina 2.13mg.
2025.05.09 CH WBC 7.49 HGB 9.6g VCM 93fl PLT 64.000 hemoparasitos negativos. creatinina 1.07mg. Bilirrubina total 2.65mg directa 1.87.
2025.05.10 CH WBC 9.93 HGB 9.6g VCM 92fl PLT 123.000
Análisis
Paciente con malaria por Vivax severa, inicio artesunatos IV y control de parasitemia y hemograma en 24 horas, es mandatorio realizar estudio de leptospira. hoy estable hemodinamicamente, modulando SIRS, ya parasitemia negativa, con descenso significativo de azoados y de bilirrubinas, y elevacion significativa de plaquetas. se estabiliza HGB. se continua ceftriaxona y primaquina, se cambia artesunato IV a oral. y solicito ecografia de higado y tracto biliar dado patron directo de bilirrubinas. alta.

Tipo de antecedentes	Nombre
Médicos	NO
Quirúrgicos	NO

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:

881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PONCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Código	Nombre
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Observación:

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

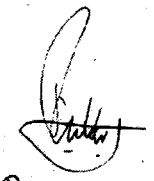
Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	B518	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON OTRAS COMPLICACIONES	☑ Principal
Impresion_Diagnostica	A279	LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA	☐ Principal
Impresion_Diagnostica	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECÍFICADA	☐ Principal

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
	COARTEM > 15 AÑOS 34KG TABLETA LABORATORIO MACLEODS	15 34 kg		24 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	4 tabletas cada 12 horas por 3 dias			
19942561-3	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	500ML		5 ML
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	100cc hora			
20056433-1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO MEDIC BRAND	20MG		2 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	V.O.M			
20069361-1	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/ 2ML SOL.INYEC LABORATORIO FARMIONNI	10MG/2ML		3 MG
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	1 amp iv cada 8 horas			
19984803-4	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL	500MG		6 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	2 tab cada 6 horas			
20055495-3	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO SOL INYECTABLE LABORATORIO SICMAFARMA	1G		1 G
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	1 amp iv cada dia, D2			
	PRIMAQUINA 5MG TABLETA - LABORATORIO SVIZERA	5MG		28 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	2 tab cada dia por 14 dias			
20055495-3	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO SOL INYECTABLE LABORATORIO SICMAFARMA	1G		10 G
Via de administración:	Inyeccion_Local **Duración:** 5 Dias			
Indicación:	2amp iv cada dia por 5 dias. ojo no suspender			
34934-02	PRIMAQUINA 15MG TABLETA LABORATORIO SVIZERA	150MG		28 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 14 Dias			
Indicación:	2 tab cada dia por 14 dias			

alta.

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



Rm: 272439
Internista

COLORADO LEDEZMA ROBERTO CARLOS
MEDICINA INTERNA
49406 o 80095674

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

Fecha Actual : lunes, 12 mayo 2025

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Sin filtro de turno.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Identificación:** 1038126681 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 12/marzo/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 2 Meses / 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BATALLON UNION PANAMERICANA **Teléfono:** 3145811443
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: 1038126681 **Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Ingreso:** 116279
Fecha de Registro: 05/mayo/2025 **Área de Servicio:** 1025 - HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
08:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	122/71
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	21
							FRECUENCIA CARDIACA	80
							SO2	97
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
08:00 p. m.	TENSION ARTERIAL	122/71
08:00 p. m.	TEMPERATURA	36
08:00 p. m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	21
08:00 p. m.	FRECUENCIA CARDIACA	80
08:00 p. m.	SO2	97

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	08:00 p. m.	TITULO:	INGRESO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
INGRESO USUARIO HIJO DE DARLIN MOSQUERA RENTERIA DE 31 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS CONSULTORIO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE AFEBRIL, CON DX FIEBRE ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ MARCADA CUERO CABELLUDO IMPLANTADO FOSAS NASALES HUMEDAS CUELLO MOVIL MI INTEGROS CON TAPON VENOSO EN MSD, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE MI INTEGROS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA ES BALORADO POR EL DOCTOR DE TURNO Y ORDENA TTO Y PARACLINICOS 20 SE VALORAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN22 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA	

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 933418 **Estado: Confirmado** **Nº Suministro:**
Responsable: LUZ NEREIDA TAPIA RAMIREZ

Código	Medicamento	Cantidad
151404010460	JERINGA 10ML	5,00
151404010160	EQUIPO BURETA 150ML	1,00
151404010164	EQUIPO MACROGOTEO	2,00

responsable 54255857 - LUZ NEREIDA TAPIA RAMIREZ

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

151404010064 **CATETER INTRAVENOSO NO 20** **2,00**

responsable 54255857 - LUZ NEREIDA TAPIA RAMIREZ

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

No Historia Clínica: 1038126681 **Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Ingreso:** 116279

Fecha de Registro: 06/mayo/2025 **Área de Servicio:** 1025 - HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
05:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	117/72
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	19
							FRECUENCIA CARDIACA	78
							SO2	98
08:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	123/74
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	78
							SO2	98
05:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	100/71
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	21
							FRECUENCIA CARDIACA	77
							SO2	96
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
05:30 a. m.	TENSION ARTERIAL	117/72
05:30 a. m.	TEMPERATURA	36
05:30 a. m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	19
05:30 a. m.	FRECUENCIA CARDIACA	78
05:30 a. m.	SO2	98
08:00 a. m.	TENSION ARTERIAL	123/74
08:00 a. m.	TEMPERATURA	36
08:00 a. m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
08:00 a. m.	FRECUENCIA CARDIACA	78
08:00 a. m.	SO2	98
05:00 p. m.	TENSION ARTERIAL	100/71
05:00 p. m.	TEMPERATURA	36
05:00 p. m.	FRECUENCIA RESPIRATORIA	21
05:00 p. m.	FRECUENCIA CARDIACA	77
05:00 p. m.	SO2	96

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	05:30 a. m.	TITULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN	
USUARIO PASA EL TURNO ESTABLE ,SE LE ADM TTO ORDENADO Y TOLERA 07 QUEDA USUARIO EN LA UNIDAD ,ACOSTADO,DESPIERTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR					
HORA:	07:00 a. m.	TITULO:	RECIBIDA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANALISIS-PLAN	

responsable 35601930 - ANA JULIA ROMAÑA

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

RECIBO USUARIO JOSE ANTONIA RAMOS MANJARRES DE 31 AÑO DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CONSULTORIO, EN COMPAPÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA COMUNICATIVA, AFEBRIL, CON DX FIEBRE, PALIDISMO X VIVAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ MARCADA CUERO CABELLUDO IMPLATADO FOSAS NASALES HUMEDAS CUELLO MOVIL MI INTEGROS, CON HARTMAN 500CC SIN MESCLA EN MSD, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE MI INTEGROS SIN DIFICULTAD PARA MARCHA, 08.00 SE VALORAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN10.00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA	

HORA:	05:00 p. m.	TITULO:	SEGUIMIENTO Y QUEDA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
USUARIO PASA TRANQUILO, DURANTE EL TURNO, NO PRESENTA ESPECIALIDAD, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUE SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE HIGIENE COMODIDAD Y CONFOR Y QUEDA EN PASILLO EN MEJOR ESTADO GENERAL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR ----------PENDIENTE: SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA----------	

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 151403010599 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL

Presentación: TABLETA **Concentración:** 500MG

HORA:	12:00 a. m.	RESPONSABLE:	LUZ NEREIDA TAPIA RAMIREZ			CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	05:00 a. m.	RESPONSABLE:	LUZ NEREIDA TAPIA RAMIREZ			CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

responsable 1077473336 - KARINA BEJARANO MORENO

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

No Historia Clínica: 1038126681 **Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Ingreso:** 116279

Fecha de Registro: 06/mayo/2025 **Área de Servicio:** 1024 - HOSPITALIZACION - PEDIATRIA

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	07:00 p. m.	TÍTULO:	RECIBIDA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
SE RECIBE EN EL SERVICO DE URGECIAS CONSULTORIO AL SEÑOR JOSE ANTONIP DE 31 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN PASILLO EN CONJUNTO CON LA FUERZAS ARMADA DE COLOMBIA EJERCITO, EN REGULAR ESATDO EL CUAL MANIFIESTA QUE DESDE QAUE LLEGO NO SE LE ACOLOCADO LIQUIDO QUE ESTA CON EL QUE TRAJO DEL BATALLON, SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE EN LA INTUCION NO HAY, AL EXAMENS E OBSERVA PALIDEZ GEBRALIZADA CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE CON VENOPUCION EN MSIZ PERMANBLE CON HATRMAN SECO , ABDOMEN ESPANDIBLE EXPANDIBLE ELIMIANDO ESPONTANEO MIS SIN DIFCULTAD PARA LA MARCHA S ELE BRINDAN MEIDAS DE COMIDIDAD Y CONOFRT,SE VIGILA ESATDO GENRAL DEL SAURIO POR PARET DEL EPRSONLA DE SALUD Y EL EJRCITO22/ USUARIO EL CUAL SE NOTA QUE TIENE ESCALOFRIO SE LE ADMINITRA PARTE DEL TTO ORDENA USUARIO EL CUAL SE TORNO GROSERO, PORQUE MEDICE QUE HAYA CUANDO ESTABA SI LE COLOCABA DICLOFENACO, Y SE LE DICE QUE ACA SE APLICA LO QUE ORDENE EL MEDICO DE ACA, Y LO QUE DICE ES QUE LOS MEDICO DE ACA NO SABEN NADA	

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 151403010599 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL

Presentación: TABLETA **Concentración:** 500MG

HORA:	10:00 p. m.	RESPONSABLE:	YUSY SAMIRA RAYO QUINTERO			CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 151403015498 OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO MEDIC BRAND

Presentación: TABLETA **Concentración:** 20MG

HORA:	10:15 p. m.	RESPONSABLE:	YUSY SAMIRA RAYO QUINTERO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

responsable 35587856 - YUSY SAMIRA RAYO QUINTERO

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

No Historia Clínica: 1038126681 **Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Ingreso:** 116279
Fecha de Registro: 07/mayo/2025 **Área de Servicio:** 1025 - HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
06:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	140/60
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	68
							SO2	93
08:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	130/70
							TEMPERATURA	36.2
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	80
							SO2	97
06:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	128/79
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	62
							SO2	96
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
06:30 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**140/60**
06:30 a. m.	**TEMPERATURA**	**36**
06:30 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
06:30 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**68**
06:30 a. m.	**SO2**	**93**
08:00 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**130/70**
08:00 a. m.	**TEMPERATURA**	**36.2**
08:00 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
08:00 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**80**
08:00 a. m.	**SO2**	**97**
06:00 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**128/79**
06:00 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
06:00 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
06:00 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**62**
06:00 p. m.	**SO2**	**96**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	06:29 a. m.	TÍTULO:	ENTREGO TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
USUARIO PASA TRANQUILO, DURANTE EL TURNO, NO PRESENTA ESPECIALIDAD, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUE SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE HIGIENE COMODIDAD Y CONFOR Y QUEDA EN PASILLO EN MEJOR ESTADO GENERAL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR ----------	

HORA:	07:00 a. m.	TÍTULO:	RECIBIDA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

responsable 26261821 - ERIKA CHAVERRA MOSQUERA

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

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
RECIBO USUARIO JOSE ANTONIA RAMOS MANJARRES DE 31 AÑO DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CONSULTORIO, EN COMPAPÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA COMUNICATIVA, AFEBRIL, CON DX FIEBRE, PALIDISMO X VIVAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ MARCADA CUERO CABELLUDO IMPLATADO FOSAS NASALES HUMEDAS CUELLO MOVIL MI INTEGROS, CON HARTMAN 500CC SIN MESCLA EN MSD, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE MI INTEGROS SIN DIFICULTAD PARA MARCHA, 08.00 SE VALORAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN10.00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA	

HORA:	06:00 p. m.	TITULO:	SEGUIMIENTO Y QUEDA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
USUARIO PASA TRANQUILO, DURANTE EL TURNO, NO PRESENTA ESPECIALIDAD, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUE SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE HIGIENE COMODIDAD Y CONFOR Y QUEDA EN PASILLO EN MEJOR ESTADO GENERAL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR ----------PENDIENTE: SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA---------- KB	

HORA:	10:50 p. m.	TITULO:	INGRESO A S H	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
USUARIO JOSE ANTONIO RAMOS DE 31 AÑOS DE EDAD INGRESA A SALA DE HOMBRE CONCIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUX DE ENFERMERIA	

No Historia Clínica: 1038126681 **Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Ingreso:** 116279
Fecha de Registro: 08/mayo/2025 **Área de Servicio:** 1025 - HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
05:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	110/57
							TEMPERATURA	36.2
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	19
							FRECUENCIA CARDIACA	61
							SO2	97
09:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA CARDIACA	78
							TEMPERATURA	36
							SO2	97
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							TENSION ARTERIAL	119/72
05:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	108/63
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	21
							FRECUENCIA CARDIACA	76
							SO2	96
08:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA CARDIACA	85
							TENSION ARTERIAL	101/77
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	21
							SO2	97
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
05:00 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**110/57**
05:00 a. m.	**TEMPERATURA**	**36.2**
05:00 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**19**
05:00 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**61**
05:00 a. m.	**SO2**	**97**
09:00 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**78**
09:00 a. m.	**TEMPERATURA**	**36**
09:00 a. m.	**SO2**	**97**
09:00 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
09:00 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**119/72**
05:48 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**108/63**
05:48 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
05:48 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**21**
05:48 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**76**
05:48 p. m.	**SO2**	**96**
08:00 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**85**
08:00 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**101/77**

responsable 1128804076 - YARLEIDY DOGIRAMA DUMAZA

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

08:00 p. m. **TEMPERATURA** **36**

08:00 p. m. **FRECUENCIA RESPIRATORIA** **21**

08:00 p. m. **SO2** **97**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	06:08 a. m.	TÍTULO:	VIGILANCIA Y ENTREGA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA RECIBE PARTE DE TTO ORDENADO Y TOLERO---------- ----------SE LE BRINDA MEDIDAS DE COMODIDA E IGIENE Y CONFOR - ----------07+00/ QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y BAJO CUIDADOS DE PERSONAL DE SALUD ---------- ----------ELIMINO VARIA VECES NO HIZO DEPOCION ---------- ----------					

HORA:	07:00 a. m.	TÍTULO:	RECIBIDA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
07 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS SALA DE HOMBRES EL USUARIO JOSE DE 31 AÑOS, ACOSTADO EN CAMA ,CONCIENTE COMUNICATIVO ORIENTADO EN REGULAR ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX SX FIEBRE,PALUDISMO X VIVAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MARCADO CON BUENA IMPLANTACION CAPILAR, PUPILA NORMO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS NASALES HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA NI MASA , MIEMBROS SUPERIORES NORMALES CON LIQUIDO PARENTERAL EN M.S D TORAX SIMETRICO SIN RUIDO SOBRE AGREGADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SISTEMA GENITOURINARIO SIN EXPLORAR PARENTEMETE NORMAL , MIEMBROS INFERIORES CON MARCHA SE LE TOMAN SV Y SE REGISTRAN EN LA H.C-10 AM RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLEROCONTINUA BAJO VIGILANCIA DE PERSONAL DE SALUD---					

HORA:	05:49 p. m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
19 QUEDA USUARIO EN LA UNIDAD ACOSTADO,DESPIERTO,COMUNICATIBO,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR					

HORA:	08:00 p. m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		
20+00PMHR/ RECIBO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS SALA DE HOMBRES AL USUARIO JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES DE 31 AÑOS DE EDAD, EN CAMA ACOSTADO, CONCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, AFEBRIL, CON DX DE FIEBRE N/E+PALUDISMO X VIVAS +INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA: PALIDEZ FACIAL, BUEN IMPLANTE DEL CUERO CABELLUDO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS ORONASALES HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, CON LIQUIDO ENDOVENOSO INSTALADO EN MSD PERMEABLE PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, APARATO GENITOURINARIO APARENTEMENTE NORMAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES NORMALES.------ ----------20+00PMHR/ SE VALORAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA---------- ----------22+00PMHR/ RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA----------CONTINUA BAJO VIGILANCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA----------					

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 151403010599 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL

Presentación: TABLETA **Concentración:** 500MG

HORA:	06:00 a. m.	RESPONSABLE:	YARLEIDY DOGIRAMA DUMAZA			CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	09:00 a. m.	RESPONSABLE:	LUZ NEREIDA TAPIA RAMIREZ			CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	04:00 p. m.	RESPONSABLE:	LUZ NEREIDA TAPIA RAMIREZ			CANTIDAD:	2,00

responsable **1077473336 - KARINA BEJARANO MORENO**

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

No Historia Clínica: 1038126681 **Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Ingreso:** 116279

RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:	

Medicamento: 151403010815 CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO SOL INYECTABLE LABORATORIO SICMAFARMA

Presentación: G **Concentración:** 1G

HORA:	09:00 a. m.	RESPONSABLE:	LUZ NEREIDA TAPIA RAMIREZ			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 151403015498 OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO MEDIC BRAND

Presentación: TABLETA **Concentración:** 20MG

HORA:	06:00 a. m.	RESPONSABLE:	YARLEIDY DOGIRAMA DUMAZA			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 933745 **Estado: Confirmado** **Nº Suministro:**

Responsable: LUZ NEREIDA TAPIA RAMIREZ

Código	Medicamento	Cantidad
151404010460	JERINGA 10ML	5,00

responsable 1077473336 - KARINA BEJARANO MORENO

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

No Historia Clínica: 1038126681 **Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Ingreso:** 116279
Fecha de Registro: 09/mayo/2025 **Área de Servicio:** 1025 - HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LIQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
06:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	111/78
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	76
							SO2	97
08:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA CARDIACA	79
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SO2	98
							TENSION ARTERIAL	123/76
							TEMPERATURA	36
05:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	124/75
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	69
							SO2	98
08:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA CARDIACA	83
							TENSION ARTERIAL	119/72
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SO2	97
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
06:00 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**111/78**
06:00 a. m.	**TEMPERATURA**	**36**
06:00 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
06:00 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**76**
06:00 a. m.	**SO2**	**97**
08:00 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**79**
08:00 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
08:00 a. m.	**SO2**	**98**
08:00 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**123/76**
08:00 a. m.	**TEMPERATURA**	**36**
05:00 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**124/75**
05:00 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
05:00 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
05:00 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**69**
05:00 p. m.	**SO2**	**98**
08:00 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**83**
08:00 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**119/72**

responsable **1077473336 - KARINA BEJARANO MORENO**

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

No Historia Clínica: 1038126681 **Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Ingreso:** 116279

08:00 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
08:00 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
08:00 p. m.	**SO2**	**97**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	06:00 a. m.	TÍTULO:	SEGUMIENTO Y QUEDA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
USUARIO, CONCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, AFEBRIL, A PEAR DE SU DIAGNOSTICO PASA TRANQUILO DURANTE EL TURNO, NO PRESENTA ESPECIALIDAD, DUERME POR PERIODOS LARGOS, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA, SUGNOS VITALES QUE SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA, SE LE BRINDA MEDIDAS DE HIGIENE, COMODIDAD Y CONFORT, Y QUEDA EN SALA EN MEJOR ESTADO GENERAL. ENCOMAÑIA DE FAMILIAR---PENDIENTE: SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA----------	

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

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
7+00AM, EN EL SERVICIO DE URGENCIAS SALA DE HOMBRES RECIBO AL USUARIO JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES DE 31 AÑOS DE EDAD, EN CAMA ACOSTADO, CONCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, AFEBRIL, CON DX FEIBRE N/E, PALUDISMO X VIVAX CON OTRA COMPLICACION, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA: PALIDEZ FACIAL, BUEN IMPLANTE DEL CUERO CABELLUDO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS ORONASALES HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN RUIDO, CON LIQUIDOS ENDOVENOSO INSTALADO EN EL DORZO IZQUIERDO PERMIABLE PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, APARATO GENITOURINARIO APARENTEMENTE NORMAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES NORMALES.---------8+00AM/ SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA----------10+00AM/ RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA----------SE X MI.	

HORA:	06:00 p. m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
USUARIO, CONCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, PASA TRANQUILO DURANTE EL TURNO DEL DIA, NO PRESENTA ESPECIALIDAD, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA, ELIMINA 2 VECES HIZO 1 DEPOSICION.17+00PM, SE LE TOMA SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA,19+00PM, PACIENTE QUEDA EN SALA EN CAMA MEJOR ESTADO GENERAL. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR---BAJO CUIDADO DE ENFERMERIA DE LA SALUD.	

HORA:	07:00 p. m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS SALA DE HOMBRES EL USUARIO JOSE DE 31 AÑOS, ACOSTADO EN CAMA ,CONCIENTE COMUNICATIVO ORIENTADO EN REGULAR ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX SX FIEBRE,PALUDISMO X VIVAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MARCADO CON BUENA IMPLANTACION CAPILAR, PUPILA NORMO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS NASALES HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA NI MASA , MIEMBROS SUPERIOR CON VENOPUNCION EN EL MIEMBRO TORAX SIMETRICO SIN RUIDO SOBRE AGREGADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SISTEMA GENITOURINARIO SIN EXPLORAR PARENTEMETE NORMAL , MIEMBROS INFERIORES CON MARCHA SE LE TOMAN SV Y SE REGISTRAN EN LA H.C	

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 151403010599 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL

Presentación: TABLETA **Concentración:** 500MG

HORA:	09:00 p. m.	RESPONSABLE:	SARA YASAIRA CUESTA PALACIOS			CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

responsable 1004067010 - SARA YASAIRA CUESTA PALACIOS

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

No Historia Clínica: 1038126681 **Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Ingreso:** 116279

CONTROL DE SUMINISTROS

Suministro: 151404010160 EQUIPO BURETA 150ML

HORA:	10:00 p. m.	RESPONSABLE:	CUESTA PALACIOS SARA YASAIRA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: 151404010209 JERINGA 20ML

HORA:	09:00 p. m.	RESPONSABLE:	CUESTA PALACIOS SARA YASAIRA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 933956 **Estado: Confirmado** **Nº Suministro:**

Responsable: YINELDA FORASTERA SABUGARA

Código	Medicamento	Cantidad
151404010212	JERINGA 5ML	3,00
151404010209	JERINGA 20ML	3,00

responsable 1004067010 - SARA YASAIRA CUESTA PALACIOS

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

No Historia Clínica: 1038126681 **Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Ingreso:** 116279
Fecha de Registro: 10/mayo/2025 **Área de Servicio:** 1025 - HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
05:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	122/72
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	19
							FRECUENCIA CARDIACA	83
							SO2	98
08:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	121/70
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	80
							SO2	99
04:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	120/70
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	79
							SO2	100
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
05:00 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**122/72**
05:00 a. m.	**TEMPERATURA**	**36**
05:00 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**19**
05:00 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**83**
05:00 a. m.	**SO2**	**98**
08:00 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**121/70**
08:00 a. m.	**TEMPERATURA**	**36**
08:00 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
08:00 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**80**
08:00 a. m.	**SO2**	**99**
04:00 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**120/70**
04:00 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
04:00 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
04:00 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**79**
04:00 p. m.	**SO2**	**100**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	06:50 a. m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	
PACIENTE QUE PASA EL TURNO ESTABLE SIN NIGUNA ESPECIALIDAD SE LE TOMARON LOS SIGNOS VITALES Y SE ENCUENTRAN EN PARAMETROS SE LE PRINDARON MEDIDAS DE HIGIENE Y CMOFORTQUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR					
HORA:	07:20 a. m.	TÍTULO:	RECIBOTURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO				ANÁLISIS-PLAN	

responsable 26342864 - DORIS PEÑA CABEZON

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

No Historia Clínica: 1038126681 **Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Ingreso:** 116279

RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD ACOMPAÑADO SU FAMILIAR AL LADO PENDIENTE CANALIZADO EN SIN VENOPUNCION USUARIO CONCIENTE ORIENTADOSE TOMA LOS IGNOS VITAL SE REGISTRA EN CH10 SE RECIBIO SU MEDICAMENTOS ORDENADO	

HORA:	04:00 p. m.	TITULO:	SALIDA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANALISIS-PLAN
REBO USUARIO EN AL UNIDAD JOSE ANTONIO RAMOS MANJARES DE 31 AÑOS DE EDAD CON FIEBRE N/E PALUDISMO VIVAS CON OTRO COMPLICACION INSUFICIENCIA RENAL AGUDA USUARIO CONCIENTE ORIENTADO ACOMPAÑADOM SU FAMILIAR AL LADO PENDIENTE SE PASA LA HC EN CAJA PARA SALIDA EL MEDICO DE TURNO DIO SALIDA VA ESTABLES CON SU FAMILIRES CAMINANDO POR SUS PROPIOSSE TOMA LOS SIGNOS VITAL SE REGISTRA EN CH10 SE RECIBE SU MEDICAMENTOS ORDENADO	

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 151403010599 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL

Presentación: TABLETA **Concentración:** 500MG

HORA:	12:00 a. m.	RESPONSABLE:	SARA YASAIRA CUESTA PALACIOS			CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	09:00 a. m.	RESPONSABLE:	DORIS PEÑA CABEZON			CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 151403010815 CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO SOL INYECTABLE LABORATORIO SICMAFARMA

Presentación: G **Concentración:** 1G

HORA:	09:00 a. m.	RESPONSABLE:	DORIS PEÑA CABEZON			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: 151403015498 OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LABORATORIO MEDIC BRAND

Presentación: TABLETA **Concentración:** 20MG

HORA:	12:00 a. m.	RESPONSABLE:	SARA YASAIRA CUESTA PALACIOS			CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

responsable 26342864 - DORIS PEÑA CABEZON

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

Paciente: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Recepción:** 167865 **Sala:** CONSULTORIO
Edad: 31 A **Sexo:** Masculino **Identificación:** 1038126681 **Fecha recepción:** 05/05/2025 21:06
F.Nac: 12/03/1994 **Teléfonos:** 3145811443 **Médico :** No Asignado
Empresa: Dirección General De Sanidad Militar

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Inmunologia		
		F. Reportado: 05/05/2025 22:19
Anticuerpos Anti Dengue IgG	Positivo	
Dengue IgM Anticuerpos		F. Reportado: 05/05/2025 22:19
IgM Anticuerpos	Negativo	

JAIRSA URRUTIA MOSQUERA
REG.:27023010
MICROBIÓLOGA

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

Fecha: 05/05/2025 22:06 SEDE: Principal

Paciente: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Recepción:** 167865 **Sala:** CONSULTORIO
Edad: 31 A **Sexo:** Masculino **Identificación:** 1038126681 **Fecha recepción:** 05/05/2025 21:06
F.Nac: 12/03/1994 **Teléfonos:** 3145811443 **Médico :** No Asignado
Empresa: Dirección General De Sanidad Militar

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Hematologia		
Hemograma Tipo IV		F. Reportado: 05/05/2025 21:17
SERIE BLANCA:		
LEUCOCITOS	8.16 10^3/ul	
NEUTROFILOS	4.34 10^3/ul	2.00 a 7.50 10^3/ul
LINFOCITOS	3.36 10^3/ul	1.30 a 4.00 10^3/ul
MONOCITOS	0.43 10^3/ul	0.15 a 0.70 10^3/ul
EOSINOFILOS	0.02 10^3/ul	0.00 a 0.50 10^3/ul
BASOFILOS	0.01 10^3/ul	0.00 a 0.15 10^3/ul
NEUTROFILOS%	53.1 %	40.00 a 75.00 %
LINFOCITOS%	** **41.1 %**	21.00 a 40.0 %
MONOCITOS%	5.4 %	3.0 a 7.0 %
EOSINOFILOS%	0.3 %	0.00 a 5.00 %
BASOFILOS%	0.1 %	0.00 a 1.5 %
SERIE ROJA:		
ERITROCITOS	4.54 10^6/ul	4.00 a 5.50 10^6/ul
HEMOGLOBINA	13.8 g/dL	12.00 a 17.4 g/dL
HEMATOCRITO	42.4 %	36.00 a 52.00 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	93.5 fL	76.00 a 96.00 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30.5 pg	27.0 a 32.0 pg
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.6 g/dL	30.00 a 35.00 g/dL
RDW-SD	53.6 fL	46.00 a 59.00 fL
RDW-CV	13.6 %	0.0 a 16.0 %
PLAQUETAS:		
PLAQUETAS	** **26 10^3/ul**	150.00 a 400.00 10^3/ul
PLAQUETOCRITO	0.02 %	
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	9.1 fL	8.00 a 15.00 fL
		F. Reportado: 05/05/2025 22:06
Hemoparasitos (gota Gruesa)	Positivo	
Recuento de Formas Parasitarias de P. vivax	9.200 FORMAS PARASITARIAS /µL	

Lyz Elena Mena Florez
Reg 12853
Bacteriologa

Paciente: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Recepción:** 168071 **Sala:** CONSULTORIO
Edad: 31 A **Sexo:** Masculino **Identificación:** 1038126681 **Fecha recepción:** 07/05/2025 03:34
F.Nac: 12/03/1994 **Teléfonos:** 3145811443 **Médico :** No Asignado
Empresa: Adres

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Inmunologia		
Leptospira Anticuerpos IgM e IgG Prueba Rápida		F. Reportado: 07/05/2025 05:20
Leptospira IgG	Negativo	
Leptospira IgM	Positivo	

Diana del Carmen Pallares Mosq
Bacteriologa y laboratorista c

Quimica		
Bilirrubina Directa		F. Reportado: 07/05/2025 05:13
Bilirrubina Directa	** **4.95 mg/dL**	0.2 a 1.0 mg/dL
Bilirrubina Indirecta		F. Reportado: 07/05/2025 05:14
Bilirrubina Indirecta	1.79 mg/dL	
Bilirrubina Total		F. Reportado: 07/05/2025 05:14
Bilirrubina Total	** **6.74 mg/dL**	0.1 a 1.2 mg/dL
		F. Reportado: 07/05/2025 05:14
Nivel Serico De Creatinina	** **2.13 mg/dl**	0.0 a 1.2 mg/dl

Diana del Carmen Pallares Mosq
Bacteriologa y laboratorista c

HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
NIt: 901108.114-5

Fecha: 07/05/2025 05:20 SEDE: Principal

Paciente: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Recepción:** 168071 **Sala:** CONSULTORIO
Edad: 31 A **Sexo:** Masculino **Identificación:** 1038126681 **Fecha recepción:** 07/05/2025 03:34
F.Nac: 12/03/1994 **Teléfonos:** 3145811443 **Médico :** No Asignado
Empresa: Adres

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Hematologia		
Hemograma Tipo IV		F. Reportado: 07/05/2025 04.07
SERIE BLANCA:		
LEUCOCITOS	6.66 10^3/ul	
NEUTROFILOS	3.41 10^3/ul	2.00 a 7.50 10^3/ul
LINFOCITOS	2.59 10^3/ul	1.30 a 4.00 10^3/ul
MONOCITOS	0.6 10^3/ul	0.15 a 0.70 10^3/ul
EOSINOFILOS	0.03 10^3/ul	0.00 a 0.50 10^3/ul
BASOFILOS	0.03 10^3/ul	0.00 a 0.15 10^3/ul
NEUTROFILOS%	51.2 %	40.00 a 75.00 %
LINFOCITOS%	38.8 %	21.00 a 40.0 %
MONOCITOS%	** **9.1 %**	3.0 a 7.0 %
EOSINOFILOS%	0.4 %	0.00 a 5.00 %
BASOFILOS%	0.5 %	0.00 a 1.5 %
SERIE ROJA:		
ERITROCITOS	** **3.8 10^6/ul**	4.00 a 5.50 10^6/ul
HEMOGLOBINA	** **11.4 g/dL**	12.00 a 17.4 g/dL
HEMATOCRITO	** **35.1 %**	36.00 a 52.00 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	92.5 fL	76.00 a 96.00 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30 pg	27.0 a 32.0 pg
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.4 g/dL	30.00 a 35.00 g/dL
RDW-SD	53.4 fL	46.00 a 59.00 fL
RDW-CV	13.7 %	0.0 a 16.0 %
PLAQUETAS:		
PLAQUETAS	** **30 10^3/ul**	150.00 a 400.00 10^3/ul
PLAQUETOCRITO	0.03 %	
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	10 fL	8.00 a 15.00 fL
		F. Reportado: 07/05/2025 04:45
Hemoparasitos (gota Gruesa)	Positivo	
Observaciones	Gametocitos de P. vivax	

Zulytney Palacios Aluma

ZULYTNEY PALACIOS ALUMA
REG.: 271085
BACTERIOLOGA

Paciente: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Recepción:** 168389 **Sala:** SALA HOMBRES
Edad: 31 A **Sexo:** Masculino **Identificación:** 1038126681 **Fecha recepción:** 09/05/2025 04:23
F.Nac: 12/03/1994 **Teléfonos:** 3145811443 **Médico :** No Asignado
Empresa: Adres

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Bilirrubina Indirecta		F. Reportado: 09/05/2025 06:44
Bilirrubina Indirecta	0.78 mg/dL	
Bilirrubina Total		F. Reportado: 09/05/2025 06:42
Bilirrubina Total	** **2.65 mg/dL**	0.1 a 1.2 mg/dL
Aspecto del suero	Ictérico	
		F. Reportado: 09/05/2025 06:44
Nivel Serico De Creatinina	1.07 mg/dl	0.0 a 1.2 mg/dl

Liz Elena Mena Florez
Reg 12853
Bacteriologa

HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN FRANCISCO DE ASIS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
NIT: 901.109.114-5

Fecha: 09/05/2025 06:33 SEDE: Principal

Paciente: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Recepción:** 168389 **Sala:** SALA HOMBRES
Edad: 31 A **Sexo:** Masculino **Identificación:** 1038126681 **Fecha recepción:** 09/05/2025 04:23
F.Nac: 12/03/1994 **Teléfonos:** 3145811443 **Médico :** No Asignado
Empresa: Adres

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Hematologia		
Hemograma Tipo IV		F. Reportado: 09/05/2025 04:55
SERIE BLANCA:		
LEUCOCITOS	7.49 10^3/ul	
NEUTROFILOS	2.63 10^3/ul	2.00 a 7.50 10^3/ul
LINFOCITOS	** **4.05 10^3/ul**	1.30 a 4.00 10^3/ul
MONOCITOS	0.58 10^3/ul	0.15 a 0.70 10^3/ul
EOSINOFILOS	0.16 10^3/ul	0.00 a 0.50 10^3/ul
BASOFILOS	0.07 10^3/ul	0.00 a 0.15 10^3/ul
NEUTROFILOS%	** **35.2 %**	40.00 a 75.00 %
LINFOCITOS%	** **54 %**	21.00 a 40.0 %
MONOCITOS%	** **7.7 %**	3.0 a 7.0 %
EOSINOFILOS%	2.1 %	0.00 a 5.00 %
BASOFILOS%	1 %	0.00 a 1.5 %
SERIE ROJA:		
ERITROCITOS	** **3.23 10^6/ul**	4.00 a 5.50 10^6/ul
HEMOGLOBINA	** **9.6 g/dL**	12.00 a 17.4 g/dL
HEMATOCRITO	** **29.9 %**	36.00 a 52.00 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	92.7 fL	76.00 a 96.00 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	29.9 pg	27.0 a 32.0 pg
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.2 g/dL	30.00 a 35.00 g/dL
RDW-SD	54.6 fL	46.00 a 59.00 fL
RDW-CV	13.9 %	0.0 a 16.0 %
PLAQUETAS:		
PLAQUETAS	** **64 10^3/ul**	150.00 a 400.00 10^3/ul
PLAQUETOCRITO	0.06 %	
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	9.8 fL	8.00 a 15.00 fL
		F. Reportado: 09/05/2025 05:37
Hemoparasitos (gota Gruesa)	Negativo	

[redacted]

Quimica

Bilirrubina Directa		F. Reportado: 09/05/2025 06:43
Bilirrubina Directa	** **1.87 mg/dL**	0.2 a 1.0 mg/dL

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

Fecha: 10/05/2025 06:47 SEDE: Principal

Paciente: JOSE ANTONIO RAMOS MANJARRES **Recepción:** 168476 **Sala:** SALA HOMBRES
Edad: 31 A **Sexo:** Masculino **Identificación:** 1038126681 **Fecha recepción:** 10/05/2025 04:28
F.Nac: 12/03/1994 **Teléfonos:** 3145811443 **Médico :** No Asignado
Empresa: Dirección General De Sanidad Militar

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Hematologia		
Hemograma Tipo IV		F. Reportado: 10/05/2025 04.56
SERIE BLANCA:		
LEUCOCITOS	9.93 10^3/ul	
NEUTROFILOS	4.77 10^3/ul	2.00 a 7.50 10^3/ul
LINFOCITOS	** **4.05 10^3/ul**	1.30 a 4.00 10^3/ul
MONOCITOS	** **0.73 10^3/ul**	0.15 a 0.70 10^3/ul
EOSINOFILOS	0.33 10^3/ul	0.00 a 0.50 10^3/ul
BASOFILOS	0.05 10^3/ul	0.00 a 0.15 10^3/ul
NEUTROFILOS%	48 %	40.00 a 75.00 %
LINFOCITOS%	** **40.7 %**	21.00 a 40.0 %
MONOCITOS%	** **7.4 %**	3.0 a 7.0 %
EOSINOFILOS%	3.4 %	0.00 a 5.00 %
BASOFILOS%	0.5 %	0.00 a 1.5 %
SERIE ROJA:		
ERITROCITOS	** **3.19 10^6/ul**	4.00 a 5.50 10^6/ul
HEMOGLOBINA	** **9.6 g/dL**	12.00 a 17.4 g/dL
HEMATOCRITO	** **29.4 %**	36.00 a 52.00 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	92.2 fL	76.00 a 96.00 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30 pg	27.0 a 32.0 pg
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.5 g/dL	30.00 a 35.00 g/dL
RDW-SD	53.6 fL	46.00 a 59.00 fL
RDW-CV	13.7 %	0.0 a 16.0 %
PLAQUETAS:		
PLAQUETAS	** **123 10^3/ul**	150.00 a 400.00 10^3/ul
PLAQUETOCRITO	0.12 %	
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	9.3 fL	8.00 a 15.00 fL

Zulytney Palacios Aluma

ZULYTNEY PALACIOS ALUMA
REG.: Z71085
BACTERIOLOGA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
BITACORA REMISION URGENCIAS

NOMBRE ESM							
FECHA	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACION	EDAD	NOMBRE	APELLIDO	DIAGNOSTICO	FECHA Y HORA ENVIO DE REMISION AL HOMIC/ RED EXTERNA
05105/2025	C.C	1038126681	31	Jose Antonio	Ramos Manjares	R509	05105/2025 16+00

OBSERVACIONES

FECHA	HORA	SEGUIMIENTO REMISION	NOMBRE INSTITUCION/ NOMBRE FUNCIONARIO HOMIC/RED EXTERNA	NOMBRE FUNCIONARIO ESM RESPONSABLE PROCESO REMISION
05105/25	16+00	Paciente masculino de 31 años de edad el cual ingresa por cuadro clinico de 10 dias de evolución caracterizado por picos febriles interdianos asociado a nauseas, emesis y dolor abdominal y cefalea global intensa, recientemente sale del area de operaciones en san Miguel		

FECHA	HORA	NOMBRE MEDICO	CODIGO ACEPTACION
05105/25	16+00	Daniela Lozano Murillo	

Dra. Daniela A. Lozano M.
C.C 1.010.045.888
Médica General

**DILIGENCIADO POR PERSONAL MEDICO O PARAMEDICO ESM ENCARGADO PROCESO DE REMISION

NOMBRE:		EDAD		DIAGNOSTICO								
NOMBRE ACOMPAÑANTE :		TELEFONO						NOMBRE MEDICO Y CODIGO ACEPTACION				
FECHA	HORA	EVOLUCION DURANTE EL TRASLADO	TA	FC	FR	SAT	T°	GLASGOW	ACCESO VENOSO/ LIQUIDOS /MEZCLAS/SOPORTE INOTROPICO	SOPORTE OXIGENO TIPO /LM	DISPOSITIVOS ADICIONALES	NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE TRASLADO PACIENTE
ENTREGA PACIENTE ANTE RED EXTERNA/HOMIC												
FECHA	HORA	CONDICIONES PACIENTE	TA	FC	FR	SAT	T°	GLASGOW	ACCESO VENOSO/ LIQUIDOS /MEZCLAS/SOPORTE INOTROPICO	SOPORTE OXIGENO TIPO /LM	DISPOSITIVOS ADICIONALES	NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE ENTREGA PACIENTE
										NOMBRE Y CARGO QUE RECIBE EL PACIENTE		FIRMA
**DILIGENCIADO POR PERSONAL MEDICO O PARAMEDICO ESM QUIEN TRASLADA PACIENTE										ELABORADO POR: SERVICIOS ASISTENCIALES/REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA BNSAN EIC			

MINISTERIO DE DEFENSA NA...
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MIL...

HORA A.M. [ ] P.M. [X] | FECHA 2025 05 05 | REFERENCIA No.

GRADO DE SEVERIDAD: PRIORITARIO [X] ORDINARIO [ ] | REMISIÓN [X] INTERCONSULTA [ ] | ORDEN DE LABORATORIO [ ] ORDEN DE IMÁGENES DE Rx [ ]

ORDEN DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M.: BIJUC 15 | CÓDIGO | SERVICIO SOLICITADO: Valoracion por medicina general de urgencia | NIVEL DE ATENCIÓN: I [X] II [ ] III [ ] IV [ ]

DESTINO DE LA REFERENCIA

NOMBRE E.S.M. / I.P.S.: Hospital San Francisco de Asis | ESPECIALIDAD | CÓD. | CITA OTORGADA AÑO MES DIA | HORA A.M. [ ] P.M. [ ] | CONS. No. | NIVEL DE ATENCIÓN I [ ] II [ ] III [ ] IV [ ]

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO: Ramos Manjurres Jose Antonio | DOCUMENTO DE IDENTIDAD R.C. [ ] C.C. [X] 1038126681 T.I. [ ] C.E. [ ] | SEXO [X] F | EDAD: 31 años | CLASE DE SEGURO [X] M AT EP

CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO E.M.S. | CÓDIGO | DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO: 3207983850

CALIDAD DE USUARIO: ACTIVO [X] PENSIONADO [ ] RETIRADO [ ] ENT. DESCENT. [ ] | BENEFICIARIO [X] NO | GRADO: SLP | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA: BATOT 76 | TELÉFONO | OCUPACIÓN

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

Paciente de 31 años de edad con 10 dias de evolucion de fiebre intermitente, cefalea global y emesis, sale de area de operaciones en San Miguel

T/A	T°	FR
107/86	39,2	18
FC	PESO	TALLA
100	72	1,72

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

Tinte ictérico generalizado y fiebre

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS: Se toman 3 pruebas rapidas de Malaria las cuales son negativas, tiene alta sospecha de arbovirosis y lo Malaria

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

INCAPACIDAD: CÓDIGO | CANTIDAD | FECHA DE EXPEDICIÓN: AÑO MES DIA

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE: Daniela Lozano Murillo
PROFESIÓN: Medica General
CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL

Dra. Daniela A. Lozano M.
C.C 1.010.045.888
Médica General
FIRMA Y SELLO

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN

NOMBRE DIRECTOR E.S.M.

FIRMA Y SELLO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
RESPUESTA A LA REFERENCIA

NOMBRE PACIENTE: Ramos Manjurres Jose Antonio | CONTRAREFERENCIA No. 3794

NOMBRE E.S.M.: BIJUC 15

ANAMNÉSIS (ANTECEDENTES)

Paciente de 31 años de edad con 10 dias de evolucion de fiebre intermitente, cefalea global y emesis, sale del area de operaciones en San Miguel

PRINCIPALES HALLAZGOS EN EL EXAMEN

Tinte ictérico y fiebre

EXAMEN Y RESULTADOS (ANEXOS)

TRATAMIENTOS EFECTUADOS

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO POSTERIOR DEL PACIENTE

SERVICIO EN QUE SE ATENDIÓ LA HOSPITALIZACIÓN, INTERCONSULTA Y ORDEN DE SERVICIO | CÓDIGO | INCAPACIDAD DESDE AÑO MES DIA | TOTAL DIAS

No. REGISTRO PROFESIONAL DE LA SALUD | FIRMA

DIRECTOR E.S.M.

IMPRESO POR COMER WILLMAR Nit. 17.327.287-6 - 310859 3567 Villavicencio

SERVICIO

NOMBRE RESPONSABLE CONTRAREFERENCIA

NOMBRE AUDITOR MÉDICO