

	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS	Código:R-164-V1
	FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Número de página 1 de 1

ENTREGA DE INFORME ACTIVIDADES

En ejecución del contrato N.º 095 - 2025, se presenta el informe de actividades realizadas así:

Datos generales del contratista:

Nombre contratista	No de identificación	No: contrató
Sandra Judith Barros Cerchar	57.433.744	095 - 2025
Área o dependencia	Nombre del Supervisor	Fecha de inicial y final del informe
SUB-GERENCIA CIENTIFICA	MARCELA CASTRO VIVANCO	02 de Enero de 2025 al 10 de Enero de 2025

Relación de actividades:

ACTIVIDAD OBJETO CONTRACTUAL	Actividad y AVANCE	Evidencia o Soporte
Prestación de servicios profesionales médicos para los procesos y subprocesos de medicina general en los servicios de consulta externa y consulta prioritaria en el puesto de salud de Chaguaní en la ese hospital san José de guaduas, en el marco del convenio interadministrativo – ss-cdcvi-668/2024, en la implementación del programa departamental “médico a tu territorio, cuidando tu salud.	En este periodo se atendieron procesos de consulta externa y consulta prioritaria establecidos en las agendas diarias del puesto de salud, teniendo 68 consultas donde se evidencian 20 pacientes crónicos y 48 pacientes entre urgencias, medicina general. Teniendo en cuenta esto se evidencia la obtención de diferentes diagnósticos los cuales son gastritis, migraña, obesidad, artrosis, artritis, asma, faringitis aguda, entre otros.	Los soportes de esta actividad se evidencian en el anexo 1, además de las agendas diarias establecidas por el puesto de trabajo encontradas en el Drive.

Sandra Barros

Sandra Judith Barros Cerchar
CC: 57.433.744

NOTA: Anexar carpeta con las evidencias y soportes descritos en la relación de actividades. O medio digital

INFORME DE ACTIVIDADES 02 DE ENERO AL 10 DE ENERO 2025 MUNICIPIO DE CHAGUANI CUNDINAMARCA.

HORAS	PACIENTES VISTOS	CLASIFICACION DEL PACIENTE	PRINCIPALES DIAGNOSTICOS	PROCEDIMIENTOS REALIZADOS
72 HORAS	68 PACIENTES DE CONSULTA	20 PACIENTES CRONICOS	>N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA >N600 QUISTE SOLITARIO DE LA MAMA >N63X MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA >Q179 MALFORMACION CONGENITA DEL OIDO* NO ESPECIFICADA >R074 DOLOR EN EL PECHO* NO ESPECIFICADO >R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS >R42X MAREO Y DESVANECIMIENTO >R529 DOLOR* NO ESPECIFICADO >R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS >H543 DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS >H659 OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA* SIN OTRA ESPECIFICACION >S297 TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL TORAX >S531 LUXACION DEL CODO* NO ESPECIFICADA >T784 ALERGIA NO ESPECIFICADA >I872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA) >J00X RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) >J030 AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA >J459 ASMA* NO ESPECIFICADA >M938 OTRAS OSTEOCONDROPATIAS ESPECIFICADAS >K295 GASTRITIS CRONICA* NO ESPECIFICADA >L028 ABSCESO CUTANEO* FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS >M199 ARTROSIS* NO ESPECIFICADA >M255 DOLOR EN ARTICULACION >M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO >M755 BURSITIS DEL HOMBRO >A600 INFECCION DE GENITALES Y TRAYECTO UROGENITAL Y DEBIDA A VIRUS DEL HERPES [HERPES SIMPLE] >D508 OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO >D509 ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION >E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION >E139 OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS SIN MENCION DE COMPLICACION >E149 DIABETES MELLITUS* NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION >E162 HIPOGLICEMIA * NO ESPECIFICADA >E669 OBESIDAD* NO ESPECIFICADA >E780 HIPERCOLESTEROLEMIA PURA >E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA >E785 HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA >G439 MIGRAÑA* NO ESPECIFICADA >I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) >E039 HIPOTIROIDISMO* NO ESPECIFICADO >N309 CISTITIS* NO ESPECIFICADA >N771 VAGINITIS* VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE >S297 TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL TORAX >K295 GASTRITIS CRONICA* NO ESPECIFICADA >N912 AMENORREA* SIN OTRA ESPECIFICACION >Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO* SIN OTRA ESPECIFICACION >I872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA) >H659 OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA* SIN OTRA ESPECIFICACION >B829 PARASITOSIS INTESTINAL* SIN OTRA ESPECIFICACION >A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	>SUTURAS (ROSTRO, CABEZA, PIERNAS, MANOS) >CORRECCION DE ESGUINCES Y LUXACIONES >EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO OCULAR >LAVADO AUDITIVO
		48 PACIENTES DE URGENCIAS Y MEDICINA GENERAL TENIENDO EN CUENTA ADULTOS, PRIMERA INFANCIA Y ADOLESCENCIA		