

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUAN PABLO CHICO PRADA

C.C 1.025.525.744

La suma de \$ 2.489.400 por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial como AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo del 01 al 30 de abril 2026 de Conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 916-2026

Juan Pablo C

JUAN PABLO CHICO PRADA

C.C 1.025.525.744

Cuenta de Ahorros Banco caja social

Número de cuenta: 24123401850

9:47

WhatsApp

38



docs.google.com



ASEGURATE MARZO 2026

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - [Contactar con el propietario del formulario](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios

ENTR... ENTR... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... +

No es seguro dghw.subredunoccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria

REGISTRO DE EN... Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos Consultar Registros 24H Menu RE

Notas de Enfermería X Planilla de Medicamentos X Planilla de Suministros X Traslado Efectivo X Escala de Dolor / Wong-Baker X Escala de Braden (Adulto) X Valoración R...

Paciente: 1144204882 - KAREN SATHIANA RENTERIA LASSO - Femenino - 28 Años / 3 Meses / 11 Días Ingreso: 14653703 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE534-A

Nuevo Hora: 19:00

Escala de Braden

1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Presión)

1 Completamente Limitada. No responde a estímulos dolorosos.

2 Muy Limitada. Responde solamente a estímulos dolorosos.

3 Levemente Limitada. Responde a Ordenes Verbales.

4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.

2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)

1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, drenajes, estomas).

2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sábanas por turno.

3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sábanas cada 12 horas.

4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.

3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)

1 En Cama

Lista de Registros

Fecha y hora	Riesgo UPP...	Nivel de Ries...	Enfermer@	Área de Serv...
24/04/2026 20:00	23	RIESGO BAJO	CHICO PRADA J...	HOSPITALIZACIO...
23/04/2026 20:00	23	RIESGO BAJO	SANCHEZ OROZ...	HOSPITALIZACIO...
22/04/2026 15:20	22	RIESGO BAJO	CERINZA ALVAR...	URG CONSULTA ...

ENTR... ENTR... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... +

No es seguro dghw.subredunoccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria

REGISTRO DE EN... Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos Consultar Registros 24H Menu RE

Registro de Líquidos X Signos Vitales X Glucemias X Notas de Enfermería X Planilla de Medicamentos X Planilla de Suministros X Traslado Efectivo X Escala de Dol...

Paciente: 28183636 - ANA SOFIA VELASCO DE GUEVARA - Femenino - 86 Años / 2 Meses / 26 Días Ingreso: 14656051 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE534-B

Nuevo Hora: 19:00

Escala de Dolor / Wong-Baker: Ninguno

Observaciones:

Fecha y hora	Inte...	Area de Servicio
24/04/2026 19:00	😊	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
24/04/2026 00:14	😊	URG OBSERVACIÓN USS HOSPITAL BOSA

ENTR... ENTR... Regi... Regi... R... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... +

No es seguro dghw.subredsuoccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria

Tablero de control RE Agregar REGISTRO DE EN... Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos Consultar Registros 24H Menu RE

Signos Vitales X Glucemias X Notas de Enfermería X Planilla de Medicamentos X Planilla de Suministros X Tratado Efectivo X Escala de Dolor / Wong-Baker X Valoración Ries

Paciente: 28195656 - ANA SOFIA VELASCO DE GUEVARA - Femenino - 86 Años / 2 Meses / 26 Días Ingreso: 14656051 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE534-B

Nuevo Horaz: 15:00

Valoración Riesgo Caída

1. Estado Conciencia
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, disorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o alteración cognitiva).

2. Trastornos Visuales o Auditivos
Presenta trastorno visual o auditivo.

3. Edad
Edad (Paciente mayor de 80 años o menor de edad).

4. Diagnóstico Médico
Diagnóstico médico: vértigo, patología coronaria, vascular, Parkinson ACV, epilepsia, incontinencia urinaria u otra que favorezca la caída.

5. Dolor
Paciente con Dolor.

Lista de Registros

Fecha y hora	Edad de RI...	Riesgo Alto	Clasificaci...	Puntaje T...	E...	Á...
24/04/2026 20:00	(Todos)	(Todos)	A	6	CH...	HO...

ENTR... ENTR... Regi... Regi... R... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... Regi... +

No es seguro dghw.subredsuoccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria

Tablero de control RE Agregar REGISTRO DE EN... Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos Consultar Registros 24H Menu RE

Notas de Enfermería X Planilla de Medicamentos X Planilla de Suministros X Tratado Efectivo X Escala de Dolor / Wong-Baker X Escala de Braden (Adulto) X Valoración Ri

Paciente: 28195656 - ANA SOFIA VELASCO DE GUEVARA - Femenino - 86 Años / 2 Meses / 26 Días Ingreso: 14656051 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE534-B

Nuevo Horaz: 15:00

Escala de Braden

1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Presión)

1 Completamente Limitada. No responde a estímulos dolorosos.

2 Muy Limitada. Responde solamente a estímulos dolorosos.

3 Levemente Limitada. Responde a Ordenes Verbales.

4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.

2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)

1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, drenajes, estomas).

2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sábanas por turno.

3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sábanas cada 12 horas.

4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.

3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)

1 En Cama.

2 En Silla.

Lista de Registros

Fecha y hora	Riesgo UPP...	Nivel de Ries...	Enfermer@	Área de Serv...
24/04/2026 20:00	18	RIESGO BAJO	CHICO PRADA J...	HOSPITALIZACIO...



docs.google.com



CENSO SECRETARIA DE SALUD

GRACIAS POR TU COMPROMISO

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - [Contactar con el propietario del formulario](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios