CLINICA MEDILASER

NIT: 813001952-5

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 5989013 **Fecha de Impresión:** martes, 14 de julio de 2026 2:07 p. m.

Identificación: 1070969497 **Nombres:** JULIETH STEPHANY **Apellidos:** HERNANDEZ RIOS

DATOS BASICOS

Fecha ingreso: 13/07/2026 10:47:38 a. m.
Servicio ingreso: URGENCIAS KTA
Causa de atención: Enfermedad general
Apellidos: HERNANDEZ RIOS
Nombres: JULIETH STEPHANY
Dirección: RINCON DE FACA - FACATATIVA CENTRO - FACATATIVA - CUNDINAMARCA - Colombia
Telefono: 3214129215 -
Entidad responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha nacimiento: 11/03/1994 12:00:00 a. m.

Fecha egreso: 14/07/2026 2:05:52 p. m.
Servicio egreso: HOSPITALIZACION 3 PISO KTA
Tipo documento: CC **Número:** 1070969497
Edad: 32 Años 04 Meses 02 Dias (11/03/1994)
Sexo: FEMENINO
Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo afiliado: COTIZANTE
Estado civil: SOLTERA
Grupo étnico: NINGUNO
Seguridad social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 Z540

Diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACIÓN

14/07/2026 2:07:28 p. m.

Último análisis: NOTA DE REVALORACION DE CIRUGIA GENERAL

Paciente femenino de 32 años de edad con diagnosticos de:

POP ependicectomia 13/07/26 Dr Sanchez
Apedice cecal en fase edematosa
Apendicitis aguda

ANALISIS
Paciente femenino de 32 años de edad quien se encuentra en estancia hospitalaria con diagnostico de apendicectomia abierta con hallazgos de apendice edematosa. En el momento paciente hemodinamicamente estable, tolerando via oral e oxigeno ambiente, al examen fisico paciente con evidencia de herida quirurgica en buen estado general con dolor de modulacion del dolor, paciente con tolerancia a la via oral el cual optima evolucion dado lo anterior se considera paciente egreso con manejo ambulatorio, cita de control, recomendaciones e signos de alarma.

PLAN
Egreso

Profesional: JULIO CESAR CRUZ MARTINEZ **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de consulta: "TENGO DOLOR EN PARTE BAJA DEL ABDOMEN"

Enfermedad actual: PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS QUIEN CONSULKTA POR PRESETNAR CUADRO CLINICO DE APROXIAMDMETNE 2 DFIAS DE EVOLUCION CARCERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO PULSATIL DE INTENSIDAD 7/10 LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MESOGASTRIO. ASOCIADO A SENSACION DE ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS SIN PREDOMINIO HORARIO, MAREOS Y NAUSEAS. PACIENTE REFIERE AUTOMEDICAICON CON HIOSCINA SIN MEJORIA CLINICA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA. PACIENTE LA CUAL COMNTA QUE ESTUVO EN CITA CONTROL AMBULATORIA LA CUAL DERIVO A SERVICIO DE URGENCIA. RFIERE PACIENTE MANTENER RELACIONES SEXUALES ACTIVAS. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA TRUAMAS

Profesional: *JULIO CESAR CRUZ MARTINEZ*
Especialidad: *CIRUGIA GENERAL*
Tarjeta Prof. # *79724309*

Impreso el 14/07/2026 a las 14:07:42 Por el Usuario 79724309 - JULIO CRUZ
Indigo Vie EHR - Powered By Vie HealtTech - to CLINICA MEDILASER Nit: 813001952-5

Powered by CamScanner

CLINICA MEDILASER

NIT: 813001952-5

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

Razón social: CLINICA MEDILASER SAS FACATATIVA
NIT: 813001952-5
Código de habilitación del prestador: 252690509401
Lugar de expedición: FACATATIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ RIOS
Nombres: JULIETH STEPHANY
Dirección: RINCON DE FACA - FACATATIVA CENTRO - FACATATIVA - CUNDINAMARCA - Colombia
Teléfono: 3214129215 -
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.
N° Ingreso: 5989013
Tipo documento: CC **Numero:** 1070969497
Edad: 32 Años 04 Meses 02 Dias (11/03/1994)
Sexo biológico: FEMENINO **Género:** Femenino
Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo afiliado: COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha inicial incapacidad: 13/07/2026
Fecha final incapacidad: 30/07/2026
No días: 18
Fecha de expedición: 14/07/2026
Es prórroga: ☐
Presunto origen incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: Enfermedad general
Grupo de servicios: Internación (Intrahospitalario)
Modalidad de la prestación del servicio: Intramural
Observación: Sin observación

DIAGNÓSTICOS DE LA INCAPACIDAD

Diagnóstico principal

Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

Diagnósticos relacionados

K359 APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Profesional: JULIO CESAR CRUZ MARTINEZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación: 79724309
Tarjeta Profesional # 79724309

Powered by CamScanner