



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:602437777
Nit. 805027337-4
HISTORIA ELECTRONICA
Desde: de de Hasta de de
CC 1150936076 - ARIANA ZAHARA SANCHEZ PANCHANO

Datos del
paciente

Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad: 30/06/2006 - 19 Año(s)
Género: Femenino
RH: O+
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Ocupación: No Aplica
Estado civil: No Aplica
Grupo de atención: Otros Grupos Po
Grupo Étnico: Ninguno de los Anteriores
Email: sincorre@gmail.com
Responsables del paciente:
Parentesco del responsable:
Teléfono del responsable: 3234968676

Datos de procedencia

País: Colombia
Departamento:
Municipio:

Datos de residencia

Departamento: Valle Del Cauca
Municipio: Cali
Dirección: No Se La Sabe
Teléfono: 3234968676 - 3234968676

Administradora

COOSALUD ENTIDAD
PROMOTORA DE SALUD SA

Tipo de usuario

Subsidiado POS

Atención: 202507070138 - [760010395731] LLANO

VERDE

Fecha y Hora de Ingreso: 07/07/2025 11:53:28
Identificación: CC 1150936076
Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA
Poliza:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion
Edad en la atención: 19 Año(s)
Nombre: ARIANA ZAHARA SANCHEZ PANCHANO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:
Datos del acompañante
Tipo: Solo
Cierre Historia
Fecha y Hora: 07/07/2025 13:02:03

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Rutas de PMS

Consulta No. 202507070138 - 0

Finalidad:ciclo_Deteccion de Alteraciones del Embarazo

Fecha: 07/07/2025 Hora: 12:06:57

Tipo de Consulta: (89030101) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL [ATENCION DEL EMBARAZO]
Profesional: LINA MARIA LOVERA PORRAS.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta: CONTROL PRENATAL POR MEDICO
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA A CONTROL PRENATAL SIN ACOMPAÑANTE. G1P0 , HOY CON EMBARAZO DE 34.6 SS POR ECOGRAFIA DEL 11// MARZO //2025 PARA 18 SEMANAS. FECHA PROBABLE DE PARTO 12 //AGOSTO// 2025. REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MANIFIESTA PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, REFIERE LEUCORREA BLANQUECINA GRUMOSA NO FETIDA CON PRURITO VULVOVAGINAL SIN OTRAS PERDIDAS VAGINALES, NIEGA ACTIVIDAD UTERINA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA PREMONITORIOS DE PREECLAMPSIA COMO FOSFENOS-TINNITUS-CEFALEA-EPIGASTRALGIA. NIEGA HABER ASISTIDO A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS EN LOS ULTIMOS DIAS.
Dx. Principal: (Z358) SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

ANTECEDENTES

Familiares					
Metabólicos:	No	Eclampsia :	No	Diabetes:	No
Trastornos Mentales:	No	Congénitas:	No	Síndrome de Down:	No
Preeclampsia	No	Tuberculosis:	No	Hipertensión:	No
Autoinmunes :	No	Epilepsia :	No	Gemelares:	No
Gestaciones Múltiples:	No	Neoplasias:	No		

Desc. otros antecedentes familiares: No

Personales					
Patológicos :	No	Trastornos Mentales:	No	Drogas:	No
Quirúrgicos :	No	Signos de Alarmas:	No	TBC pulmonar:	No
Nutricionales :	No	Trombosis Venosa Profunda:	No	Diabetes:	No
Traumáticos:	No	Tratamientos Recibidos Durante La Gestación	No	Hipertensión:	No
		Actual:			
Tóxicos:	No	Tromboembolismo:	No	Cirugía pélvico-uterina:	No
Alérgicos :	No	Trastornos de hipercoagulabilidad:	No	Infertilidad:	No
Medicamentos Recibidos:	No	Fuma:	No	ITS:	No
Exposición a Tóxicos e Irradiación:	No	Alcohol :	No		

Desc. otros antecedentes personales: No

Ginecológicos			
Edad Menarquia	16 Años	Ha usado método anticonceptivo?	No
Patrón ciclo menstrual	28 Días	Método anticonceptivo	Otro Metodo
Ciclo regular	Si	Hasta que fecha usó métodos anticonceptivos?	
Flujo vaginal	No	Tamizaje de cuello uterino	No

Obstétricos					
Partos Vaginales	0	Viven	0	Gemelares	0
Partos por Cesarea	0	Muertos 1° Semana	0	Prematuros	0
Partos por intervención	0	Muertos desp 1° Semana	0	Ninguno o mas de 3 partos	No
Abortos	0	Nacidos Vivos	0	Preeclampsia	No
Partos	0	Fin Anterior Embarazo		Eclampsia	No
Gestas	1	Ha tenido algun hijo mayor a 4000g?	No 0 g	Mola hidatiforme	No
Nacidos Muertos	0	Ha tenido algun hijo menor a 2500g?	No 0 g	Embarazo Ectopico	No
Otros antecedentes Obstetricos	INGRESO TARDIO A CNP				

EMBARAZO ACTUAL

Consulta Preconcepcional					
Asistió a consulta preconcepcional	Si	Embarazo planeado	Si 03/03/2025	Recibió asesoría interrupción del embarazo	Si 03/03/2025
Peso	72.00	Talla	169.00	IMC	25.21
		¿Recibio Micronutrientes?		NO	

Inicio Embarazo

Peso	52.00	Talla	167	IMC	18.65Kg/m2	C. Nutr	Bajo Peso
-------------	-------	--------------	-----	------------	------------	----------------	-----------

Tamizaje de Violencia Domestica

¿Durante el último año, ha sido humillada, menospreciada, insultada amenazada por su pareja?	NO	¿Desde que está en gestación, ha sido golpeada, bofetada, pateada, o lastimada físicamente?	NO
--	----	---	----

Durante el último año, fue golpeada, bofetada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera?	¿Durante el último año, fue forzada a tener relaciones sexuales?	NO
---	--	----

Edad Gestacional

F. Ult Menstruación	04/11/2024	Dudas ult Menstruación	Si	F. Posible Parto	11/08/2025
---------------------	------------	------------------------	----	------------------	------------

Vacunación

Antitetánica	Si	Dpt acelular	Si	Influenza	Si
--------------	----	--------------	----	-----------	----

Compatibilidad sanguínea

RH	O+	RH pareja	Desconoce
----	----	-----------	-----------

Consultas

Institución	LLANO VERDE
Admisión	202507070138
Fecha de Consulta	07/07/2025
Semanas de Amenorrea	35.0
Semanas de Gestacion Ecografia	34.6
Peso en Kg	59.00
Talla en Cm	167.0
Indice de Masa Corporal	21.16 Kg/m2
Clasificación Nutricional	Bajo Peso para la Edad Gestacional
Frecuencia Cardiaca	76
Frecuencia Respiratoria	16
Temperatura	36.90
Tensión Arterial Max/Min	104/62
Saturacion	99.00
Escala Obstetrica	OBSERVACIÓN - Mínimo cada 4 hs. LLAMADO - Enfermera a cargo
Altura Uterina	32
Presentación	Cefalica
F.C.F (Lat/Min)	156
Movimiento Fetal	Positivo
Edema	Negativo
Cefalea	Negativo
Grado de Riesgo	AR
Sint. Respiratorio:	No
Sint. de Piel:	No
Sintomático nervioso periférico:	No
Hipertensión Inducida por la Gestación	SI
Estado general	BUENAS CONDICIONES GENERALES
Cabeza	Normal NORMOCEFALO
Ojos	Normal ISOCORIA FOTORREACTIVA, CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS
Cuello	Normal NO MASAS NO ADENOPATIAS
Torax	Normal AUSCULTACION CARDIOPULMONAR NORMAL
Mamas	Normal SIMETRICAS SIN LESIONES
Abdomen	Normal ALTURA UTERINA 32 CM, FETO CEFALICO, SIN MEGALIAS, SIN DOLOR
Cervix	Anormal LEUCORREA GRUMOSA BLANCA
G/U	Normal NORMOCONFIGURADOS
Extremidades	Normal NO EDEMA, MOVILES, SIMETRICAS
Tamaño de Cuello Uterino	Normal
Posición Uterina	Normal
Sistema Neurológico	Normal SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO
Nariz	Normal NO LESIONES
Oidos	Normal NO LESIONES
Boca	Normal NO PERDIDAS
Piel	Normal ROSADA
Ano	No se Explora *
Osteomuscular	Normal TONO Y FUERZA CONSERVAD
Responsable	LINA MARIA LOVERA PORRAS

Suministro

Se Suministra Acido Folico	SI
Se Suministra Sulfato Ferroso	SI
Se Suministra Carbonato de Calcio	SI
Consejeria Lactancia Materna	SI
Fecha Consejeria Lactancia Materna	09/06/2025
Fecha Proxima Cita	24/07/2025
Remision	NO
Lugar de Traslado	

DIRECCION: CARREA 59 A NRO 5-41 BARRIO/PAMPALINDA CELULAR 323 496 8676 ***** PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA A CONTROL PRENATAL SIN ACOMPAÑANTE. G1P0 , HOY CON EMBARAZO DE 34.6 SS POR ECOGRAFIA DEL 11// MARZO //2025 PARA 18 SEMANAS. FECHA PROBABLE DE PARTO 12 //AGOSTO// 2025. REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MANIFIESTA PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, REFIERE LEUCORREA BLANQUECINA GRUMOSA NO FETIDA CON PRURTIO VULVOVAGINAL SIN OTRAS PERDIDAS VAGINALES, NIEGA ACTIVIDAD UTERINA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA PREMONITORIOS DE PREECLAMPSIA COMO FOSFENOS-TINNITUS-CEFALEA-EPIGASTRALGIA. NIEGA HABER ASISTIDO A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS EN LOS ULTIMOS DIAS. ***** CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO - ARO - INICIO TARDIO DE CONTROLES PRENATALES (**NO SABIA QUE ESTABA EMBARAZADA**) - SD ANEMICO - BAJO PESO MATERNO - IRREGULAR ADHRENCIA A ORDENES MEDICAS - CLASIFICACIÓN DE RIESGO DE PREECLAMPSIA: BAJO - CLASIFICACIÓN DE RIESGO TROMBOEMBOLICO: BAJO - CLASIFICACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL POR ESCALA DE HERRERA & HURTADO: ALTO - CLASIFICACION DE RIESGO NUTRICIONAL MNA: MODERADO ***** REPORTE DE PRUEBAS RAPIDAS POR TRIMESTRE - II TRIMESTRE: MARZO /// 03 // 2025 : PRUEBAS RAPIDAS VIH/SIFILIS: NEGATIVAS. - III TRIMESTRE: MAYO//30//2025: PRUEBAS RAPIDAS VIH/SIFILIS: NEGATIVAS. ***** REPORTE DE Rutina Prenatal 22 MAYO 2025: PTOG 79.9-122.9-95.8 20 MAYO 2025: UROCULTIVO NEGATIVO, CH HB 10.3 HTO 31.9 29//ABRIL//2025 COLCAN: ELECTROFORESIS HB PENDIENTE, FERRITINA 12.4 (NORMAL), CMG IGG PO SITIVO 32.8, CMG IGM NEGATIVO 5.9, TRANSFERRINA 321, CHAGAS IGG NO REACTIVO, ELECTROFOR ESIS HB PATRON NORMAL, FERRITINA 12.4 , CMG IGG POSITIVO 32.8 E IGM NEGATIVO 5.9 04// MARZO // 2025: DREPANOCITOS: NEGATIVO, GLICEMIA: 84, FROTIS VAGINAL PATOLÓGICO (CÉLU LAS GUIA ++, GARDNERELLA +++), AGHBS NEGATIVO, TOXOPLASMA IGG POSITIVO 366.1 , TOXO IGM N EGATIVO 0.87, HEMOGLOBINA: 8.6 , HEMATOCRITO: 27.3, VCM: 73.8 PLAQUETAS: 288,000, RUBEOLA IG GPOSITIVO 70.1, RUBEOLA IGM NEGATIVO 0.0, HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO, UROCULTIVO: NEG ATIVO -- INDICO Rutina DEL 3 TRIMESTRE--PDTE CH INDICANDO GO PARA SEGUIMIENTO HB ***** ECOGRAFIAS OBSTETRICAS - 19/JUNIO/2025: FETO UNICO VIVO PODALICO PLACENTA FUNDICA GRADO II ILA NORMAL 15.9 CM PFE 1955 GR PERCENTIL 50 - 13//MAYO/2025 HUV ECOGRAFIA DETALLE ANATOMICO: EG 27 SEMANAS FETO UNICO VIVO PODALIC O, PLACENTA FUNDICA POSTERIOR, ILA CUALITATIVO NORMAL, PFE 1141 GR PERCENTIL 10%, SIN MA LFORMACIONES ANATOMICAS// DOPPLER ARTERIAS UTERINAS NORMAL IP PROMEDIO 0.71. - 11// MARZO //2025: FETO UNICO VIVO CRECIENDO PARA 18 SEMANAS, PLACENTA POSTERIOR GRAD O I, ILA NORMAL. ***** VALORACIONES // INTERCONSULTAS: - PSICOLOGÍA: 05// MARZO //2025 - TRABAJO SOCIAL: 06// MARZO //2025 - NUTRICIÓN: 28//MARZO//2025 ---- 27//MAYO//2025 - ODONTOLOGÍA: 03// MARZO //2025 - GINECOLOGIA: 06// MARZO //2025 --- 29//MAYO//2025 --- 26//JUNIO//2025 DA PARTO NIVEL II ***** - CITOLOGIA VAGINAL: 03// MARZO //2025 ***** - VACUNACIÓN: TD (03// MARZO //2025) /// INFLUENZA (20// FEBRERO/2025)// 16 MAYO 2025 TDPAC - VACUNACIÓN COVID: ***PENDIENTE INICIAR ESQUEMA *** ***** REFORMULO MICRONUTRIENTES DEL EMBARAZO Y PRESERVATIVOS PENDIENTE APLICACION DE CARBOXIMALTOSA SEGUN CH**** INDICO MANJOE PARA VAGINITIS POR CANDIDA. ***** INDICO TOMA DE MONITORIAS FETALES SEMANALES -- LE INDICO EN HOCT O EN CS CERCANO A VIVIENDA ***** AL EXAMEN FÍSICO BUENAS CONDICIONES GENERALES, ROSADA, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE SIRS, AUSCULTACION CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN SIN DOLOR CON ALTURA UTERINA DE 32 CM FETO IMPRESIONA CEFALICO FCF 156 LPM, EXAMEN GENITAL CON LEUCORREA BLANQUECINA GRUMOSA, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, SIN FOCALIZACION NEUROLOGICA ***** CITO A CONTROL PRENATAL EN 2 SEMANAS DRA LOVERA CS LLANOVERDE ***** SE EXPLICA LA FRECUENCIA DE LOS CONTROLES SON CADA MES Y FINALIZANDO EL EMBARAZO S ONCADA 15 DÍAS SIN NO HAY ADHERENCIA CPN SE REALIZARA EL REPORTE A SU RESPECTIVA EPS POR INASISTENCIA. SE RESALTA LA IMPORTANCIA DEL USO DE PRESERVATIVO PARA PREVENIR ETS. SE HABLA SOBRE E L COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO Y DEL AUTOCUIDADO, ASI COMO LA PREVENCIÓN DE LA A UTOMEDICACION Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DURANTE LA GESTACION, COMO P ARTE FUNDAMENTAL EN EL CUIDADO DE LA SALUD. SE EXPLICA A LA USUARIA QUE DEBE ASISTIR A CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y P ATERNIDAD SE PROMUEVE LA LACTANCIA MATERNA Y SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE ESTA. SE EXPLICA SOBRE SUS DERECHOS Y DEBERES EN SALUD, ASÍ COMO, SUS MECANISMOS DE EXIGIB ILIDAD. *CONSULTAR POR URGENCIAS SI: FIEBRE MAYOR A 38, TOS (CON O SIN PRODUCCION DE ESPUTO), DIFICULTAD RESPIRATORIA (SENSA CION DE DISNEA O AHOGO), FATIGA O MALESTAR GENERAL INTENSO, NAUSEAS Y VOMITO PERSISTE NTE, DOLOR AL RESPIRAR, INCAPACIDAD PARA TOLERAR VIA ORAL, DOLOR DE CABEZA INTENSO, VE R LUCECITAS,ESCUCHAR PITIDOS, DOLOR/ARDOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO, HINCHAZON DE LAS EN MANOS, PIERNAS O CARA), DISMINUCION MARCADA O NO PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, DOL OR BAJITO, SENSACCION DE CONTRACCIONES QUE AUMENTAN, UTERO CONTRAIDO DURO, SANGRA DO, SALIDA DE LIQUIDO CON OLOR A LIMPIO, DOLOR O ARDOR AL ORINAR

PRUEBA TREPONEMICA				
Trimestre 1 °		Trimestre 2 °		Trimestre 3 °
Se realiza: SI Fecha: 03/03/2025		Se realiza: SI Fecha: 30/05/2025		
Resultado: Negativo Dilucion: 0		Resultado: Negativo Dilucion: 0		
VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA				
Asesoría Pre		Asesoría Post		Toma De Elisa
Test De Elisa		Test De Elisa		
Trimestre 1 °	Se realiza: SI Fecha: 03/03/2025	Se realiza: SI Fecha: 03/03/2025	Se realiza: SI Fecha: 03/03/2025	Resultado: Negativo
Trimestre 2 °	Se realiza: SI Fecha: 30/05/2025	Se realiza: SI Fecha: 30/05/2025	Se realiza: SI Fecha: 30/05/2025	Resultado: Negativo
Trimestre 3 °				
LABORATORIOS				
NOMBRE		SE REALIZA	FECHA	RESULTADO
Hemoglobina		SI	04/03/2025	8.6
Glicemia		SI	04/03/2025	84
Hepatitis B		SI	04/03/2025	Negativo
Tamizaje para Estreptococo		Riesgo no evaluado		
Prueba de Tolerancia a la Glucosa		Riesgo no evaluado		
Coombs Indirecto		Riesgo no evaluado		
Urocultivo y Antibiograma		SI	04/03/2025	
Hematocrito		SI	04/03/2025	25
Prueba no Treponemica		Riesgo no evaluado		
Prueba Rapida VIH		Riesgo no evaluado		
Carga Viral para VIH		Riesgo no evaluado		
Frotis Vaginal		SI	04/03/2025	
Hemoclasificación		SI	04/03/2025	
Prueba de Avidez		Riesgo no evaluado		
Prueba de IGA		Riesgo no evaluado		
Tamizaje de Cuello Uterino		Riesgo no evaluado		
Gama-Globulina	No	Sensibilidad	No	TSH:
Toxoplasma:	Toxoplasma IGG:	POSITIVO	Toxoplasma IGM:	NEGATIVO
Citomegalovirus:	Citomegalovitus IGG:		Citomegalovitus IGM:	
Rubeola:	Rubeola IGG:	POSITIVO	Rubeola IGM:	NEGATIVO
Otros Procedimientos Obstetricos				
Hospitalización Previa	No	Examen Mamario	SI	
Ex Odont. Normal	SI	Citolog Normal	SI	
Ecografía traslucencia nual	No Fecha: Resultado			
Ecografía detalle anatómico	SI Fecha: Resultado NORMAL			
Ecografía traslucencia nual	No Fecha: Resultado			
Ecografía detalle anatómico	SI Fecha: Resultado NORMAL			
Ecografía Normal	SI	Fecha de Ecografia		
Observaciones Resultado de Ecografia				
Observaciones Generales:				

DIRECCION: CARREA 59 A NRO 5-41 BARRIO/PAMPALINDA CELULAR 323 496 8676 ***** PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA A CONTROL PRENATAL SIN ACOMPAÑANTE. G1P0 , HOY CON EMBARAZO DE 37.2 SS POR ECOGRAFIA DEL 11// MARZO //2025 PARA 18 SEMANAS. FECHA PROBABLE DE PARTO 12 //AGOSTO// 2025. REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MANIFIESTA PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA LEUCORREA-AMNIORREA-GENITORRAGIA-PERDIDA TAPON MUCOSO, NIEGA ACTIVIDAD UTERINA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA PREMONITORIOS DE PREECLAMPSIA COMO FOSFENOS-TINNITUS-CEFALEA-EPIGASTRALGIA. NIEGA HABER ASISTIDO A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS EN LOS ÚLTIMOS DÍAS. ***** CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO - ARO - INICIO TARDIO DE CONTROLES PRENATALES (**NO SABIA QUE ESTABA EMBARAZADA**) - SD ANEMICO - BAJO PESO MATERNO - IRREGULAR ADHERENCIA A ORDENES MEDICAS - CLASIFICACION DE RIESGO DE PREECLAMPSIA: BAJO - CLASIFICACION DE RIESGO TROMBOEMBOLICO: BAJO - CLASIFICACION DE RIESGO PSICOSOCIAL POR ESCALA DE HERRERA & HURTADO: ALTO - CLASIFICACION DE RIESGO NUTRICIONAL MNA: MODERADO ***** REPORTE DE PRUEBAS RAPIDAS POR TRIMESTRE - II TRIMESTRE: MARZO /// 03 // 2025 : PRUEBAS RAPIDAS VIH//SIFILIS: NEGATIVAS. - III TRIMESTRE: MAYO//30//2025: PRUEBAS RAPIDAS VIH//SIFILIS: NEGATIVAS. ***** REPORTE DE RUTINA PRENATAL 22 MAYO 2025: PTOG 79.9-122.9-95.8 20 MAYO 2025: UROCULTIVO NEGATIVO, CH HB 10.3 HTO 31.9 29//ABRIL//2025 COLCAN: ELECTROFORESIS HB PENDIENTE, FERRITINA 12.4 (NORMAL), CMG IGG PO SITIVO 32.8, CMG IGM NEGATIVO 5.9, TRANSFERRINA 321, CHAGAS IGG NO REACTIVO, ELECTROFOR ESIS HB PATRON NORMAL, FERRITINA 12.4 , CMG IGG POSITIVO 32.8 E IGM NEGATIVO 5.9 04// MARZO // 2025: DREPANOCITOS: NEGATIVO, GLICEMIA: 84, FROTIS VAGINAL PATOLÓGICO (CÉLU LAS GUÍA ++, GARDNERELLA +++), AGHS NEGATIVO, TOXOPLASMA IGG POSITIVO 366.1 , TOXO IGM NEGATIVO 0.87, HEMOGLOBINA: 8.6 , HEMATOCRITO: 27.3, VCM: 73.8 PLAQUETAS: 288,000, RUBEOLA IG GPOSITIVO 70.1, RUBEOLA IGM NEGATIVO 0.0, HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO, UROCULTIVO: NEGATIVO -- PDTE CH, UROCULTIVO Y CRV ***** ECOGRAFIAS OBSTETRICAS - 19/JUNIO/2025: FETO UNICO VIVO PODALICO PLACENTA FUNDICA GRADO II ILA NORMAL 15.9 CM PFE 1955 GR PERCENTIL 50 - 13//MAYO//2025 HUV ECOGRAFIA DETALLE ANATOMICO: EG 27 SEMANAS FETO UNICO VIVO PODALIC O, PLACENTA FUNDICA POSTERIOR, ILA CUALITATIVO NORMAL, PFE 1141 GR PERCENTIL 10%, SIN MALFORMACIONES ANATOMICAS// DOPPLER ARTERIAS UTERINAS NORMAL IP PROMEDIO 0.71. - 11// MARZO //2025: FETO UNICO VIVO CRECIENDO PARA 18 SEMANAS, PLACENTA POSTERIOR GRAD O I, ILA NORMAL. ***** MONITORIAS FETALES 17 JULIO 2025 PNS REACTIVA ---CONTINUA MONITORIAS SEMANALES. ***** VALORACIONES // INTERCONSULTAS: - PSICOLOGIA: 05// MARZO //2025 - TRABAJO SOCIAL: 06// MARZO //2025 - NUTRICION: 28//MARZO//2025 --- 27//MAYO//2025 --- 15 JULIO 2025 - ODONTOLOGIA: 03// MARZO //2025 - GINECOLOGIA: 06// MARZO //2025 --- 29//MAYO//2025 --- 26//JUNIO//2025 DA PARTO NIVEL II ***** CITOLOGIA VAGINAL: 03// MARZO //2025 ***** - VACUNACION: TD 03// MARZO //2025 // INFLUENZA 20// FEBRERO//2025 // 16 MAYO 2025 TDPAC - VACUNACION COVID: **PENDIENTE INICIAR ESQUEMA *** ***** NO REFORMULO MICRONUTRIENTES NI PRESERVATIVOS- COMPLETO ESQUEMA PARA INFECCION VAGINAL ***** AL EXAMEN FISICO BUENAS CONDICIONES GENERALES, HY ALGO PALIDA EN PALMAS, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE SIRS, AUSCULTACION CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN SIN DOLOR CON ALTURA UTERINA DE 34 CM FCF 149 LPM MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, EXAMEN GENITAL SE OMITE EN ESTA CONSULTA, EXTREMEIDADES MOVILES SIN EDEMA LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, SIN FOCALIZACION NEUROLOGICA ***** CITO A CONTROL PRENATAL 4 AGOSTO 2025 DRA LOVERA CS LLANOVERDE ***** SE EXPLICA LA FRECUENCIA DE LOS CONTROLES SON CADA MES Y FINALIZANDO EL EMBARAZO S ONCADA 15 DÍAS SIN NO HAY ADHERENCIA CPN SE REALIZARA EL REPORTE A SU RESPECTIVA EPS POR INASISTENCIA. SE RESALTA LA IMPORTANCIA DEL USO DE PRESERVATIVO PARA PREVENIR ETS. SE HABLA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO Y DEL AUTOCUIDADO, ASI COMO LA PREVENCION DE LA AUTOMEDICACION Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DURANTE LA GESTACION, COMO PARTE FUNDAMENTAL EN EL CUIDADO DE LA SALUD. SE EXPLICA A LA USUARIA QUE DEBE ASISTIR A CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y P ATERNIDAD SE PROMUEVE LA LACTANCIA MATERNA Y SE BRINDA EDUCACION SOBRE ESTA. SE EXPLICA SOBRE SUS DERECHOS Y DEBERES EN SALUD, ASÍ COMO, SUS MECANISMOS DE EXIGIBILIDAD. *CONSULTAR POR URGENCIAS SI: FIEBRE MAYOR A 38, TOS (CON O SIN PRODUCCION DE ESPUTO), DIFICULTAD RESPIRATORIA (SENSACION DE DISNEA O AHOGO), FATIGA O MALESTAR GENERAL INTENSO, NAUSEAS Y VOMITO PERSISTENTE, DOLOR AL RESPIRAR, INCAPACIDAD PARA TOLERAR VIA ORAL, DOLOR DE CABEZA INTENSO, VER LUCECITAS,ESCUCHAR PITIDOS, DOLOR/ARDOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO, HINCHAZON DE LAS EN MANOS, PIERNAS O CARA), DISMINUCION MARCADA O NO PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, DOLOR BAJITO, SENSACION DE CONTRACCIONES QUE AUMENTAN, UTERO CONTRAIDO DURO, SANGRADO, ARDOR AL ORINA

Información en Salud	
● Informe el derecho que tiene de asistir con un acompañante a los controles:	Si
● Hable con la madre, compañero o familiar sobre sus temores, ambivalencias y como aceptar la maternidad:	Si
● Explique los beneficios de la lactancia materna:	Si
● Aconseje en Alimentación adecuada para la gestante y la madre en lactancia:	Si
● Aconseje Consumir más frutas, verduras y alimentos proteicos (lácteos, derivados, carnes, leguminosas, huevos y mezclas vegetales):	Si
● Explique el contenido, uso e importancia del carne materno e indicar que debe portarse siempre:	Si
● Informe sobre la importancia del control prenatal, pruebas de laboratorio para detección de VIH y riesgo de transmisión vertical, laboratorios clínicos, vacunación y la atención institucional del parto:	Si
● Informe y Remita al grupo de apoyo comunitario:	Si
● Informe en Deberes y derechos de los usuarios:	Si
● Informe en Derechos sexuales y reproductivos:	Si
● Fomento de factores protectores para la salud de la gestante: medidas higiénicas, dieta, sexualidad, sueño, vestuario, ejercicio y hábitos adecuados, apoyo afectivo:	Si
● Informe sobre Signos de alarma sobre anomalías que pueden complicar el curso de la gestación, orientación para consultar oportunamente:	Si
● Eduque en Anatomía y fisiología de la lactancia materna - regla de oro y énfase a la madre que la calidad de la leche materna siempre es buena, independientemente de su aspecto o estado nutricional:	Si
● Eduque sobre la Importancia del contacto piel a piel en los 30 primeros minutos del parto, e inicio temprano de la lactancia materna en la primera hora después de nacido:	Si
● Prepare para la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, a libre demanda, de día y de noche, despertando al bebé si duerme demasiado, y continuar lactando hasta los 2 años o más, iniciando alimentación complementaria adecuada a partir del sexto mes:	Si
● Demuestre a la gestante la posición correcta para amamantar:	Si
● Informe en la Importancia de la estimulación intrauterina y del niño en sus diferentes etapas del desarrollo:	Si
● Explicar mediante demostración la técnica de extracción manual de la leche materna, enseñar métodos de conservación y suministro de la misma, riesgo del uso de chupos y biberones, alimentación con taza de cucharita y salud oral:	Si
● Recomendaciones para la madre que regresa al trabajo (licencia de maternidad y paternidad, hora de lactancia, salas amigas de la lactantes):	Si
● Realizar consejería en lactancia materna a la madre gestante e informar a la madre en dónde puede solicitar ayuda cuando tenga problemas con la lactancia materna:	Si
● Reforzar sobre su capacidad para amamantar recordándole la importancia de la tranquilidad emocional (estímulo reflejo de oxitocina):	Si
● Informar en Derechos de los niños y niñas, importancia del nombre y del registro civil, y posibilidad de realizarlo donde le atiendan su parto y su inscripción en el Sistema General de Seguridad Social en Salud:	Si
● Informar sobre la Importancia de inscribir al recién nacido en los programas de vacunación, crecimiento y desarrollo:	Si
● Fortalecimiento de Vínculos afectivos madre, padre, hijo o hija que favorezcan la crianza y la socialización en el amor, como factores protectores contra la violencia intrafamiliar:	Si
● Hablar sobre mitos y creencias en relación con la crianza, importancia de la estimulación, el juego y los ambientes seguros en el desarrollo infantil:	Si
● Informar sobre la Atención del recién nacido (profilaxis):	Si
● Explicar a la madre que en caso de presentarse parto prematuro ella está en condiciones de amamantar, y puede pedir que su bebé sea colocado al seno:	Si
● Informar en Cuidados y signos y síntomas de alarma del recién nacido y del puerperio:	Si
● Explicar la Importancia de las pruebas diagnósticas en el recién nacido: TSH, VDRL, hemoclasificación:	Si
● Promover el parto institucional: Derechos a la atención del trabajo de parto y el parto con calidad y calidez, en un ambiente de respeto, libre de intervenciones innecesarias, donde prevalece el derecho a la intimidad:	Si
● Informe sobre el derecho a contar con un acompañante o una persona significativa durante el parto:	Si
● Informe los Signos de inicio del parto y explicar el proceso del parto:	Si
● Informe sobre la Importancia del control del recién nacido (3 días) y del postparto (7 días):	Si
● Informe sobre la Importancia de la vacunación en el post parto y del recién nacido:	Si
● Eduque en Planificación familiar:	Si
● Reforzar la confianza de la madre sobre su capacidad de amamantar:	Si
● Verificar técnicas de amamantamiento, vaciamiento, extracción y administración de la leche materna con taza y cuchara:	Si
● Reforzar educación sobre los peligros del uso de chupos y biberones (alteración del patrón de succión, disminución de la producción):	Si
● Orientar a la madre si desea planificar:	Si
● Informar a la madre a quién acudir si necesita apoyo o tiene dificultades para la lactancia materna:	Si
● Reforzar cuidados y signos de alarma del recién nacido:	Si
● Orientar a la madre sobre la importancia de inscribirse en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y de acudir a los controles periódicos:	Si

Rutas de PMS

Consulta No. 202507070138 - 0

Finalidad:ciclo_Deteccion de Alteraciones del Embarazo

Fecha: 07/07/2025 Hora: 12:06:57

Tipo de Consulta: (89030101) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL [ATENCION DEL EMBARAZO]
Profesional: LINA MARIA LOVERA PORRAS.(MEDICINA)
Motivo de Consulta: CONTROL PRENATAL POR MEDICO
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA A CONTROL PRENATAL SIN ACOMPAÑANTE. G1P0 , HOY CON EMBARAZO DE 34.6 SS POR ECOGRAFIA DEL 11// MARZO //2025 PARA 18 SEMANAS. FECHA PROBABLE DE PARTO 12 //AGOSTO// 2025. REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MANIFIESTA PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, REFIERE LEUCORREA BLANQUECINA GRUMOSA NO FETIDA CON PRURITIO VULVOVAGINAL SIN OTRAS PERDIDAS VAGINALES, NIEGA ACTIVIDAD UTERINA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA PREMONITORIOS DE PREECLAMPSIA COMO FOSFENOS-TINNITUS-CEFALEA-EPIGASTRALGIA. NIEGA HABER ASISTIDO A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS EN LOS ÚLTIMOS DÍAS.

Notas Medicas

Fecha y Hora: 07/07/2025 12:08:55

Profesional: Lina Maria Lovera Porras.(medicina .)

Identificación: CC 1143876084

Nota

DIRECCION: CARREA 59 A NRO 5-41 BARRIO/PAMPALINDA
CELULAR 323 496 8676

PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA A CONTROL PRENATAL SIN ACOMPAÑANTE. G1P0, HOY CON EMBARAZO DE 34.6 SS POR ECOGRAFIA DEL 11// MARZO //2025 PARA 18 SEMANA S. FECHA PROBABLE DE PARTO 12 //AGOSTO// 2025.

REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MANIFIESTA PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, REFIERE LEUCORREA BLANQUECINA GRUMOSA NO FETIDA CON PRURITO VULVOVAGINAL SIN OTRAS PERDIDAS VAGINALES, NIEGA ACTIVIDAD UTERINA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA PREMONITORIOS DE PREECLAMPSIA COMO FOSFENOS-TINNITUS-CEFALEA-EPIGASTRALGIA. NIEGA HABER ASISTIDO A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS EN LOS ULTIMOS DIAS.

CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO

- ARO
- INICIO TARDIO DE CONTROLES PRENATALES (**NO SABIA QUE ESTABA EMBARAZADA**)
- SD ANEMICO
- BAJO PESO MATERNO
- IRREGULAR ADHERENCIA A ORDENES MEDICAS

- CLASIFICACIÓN DE RIESGO DE PREECLAMPSIA: BAJO
- CLASIFICACIÓN DE RIESGO TROMBOEMBOLICO: BAJO
- CLASIFICACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL POR ESCALA DE HERRERA & HURTADO: ALTO
- CLASIFICACION DE RIESGO NUTRICIONAL MNA: MODERADO

REPORTE DE PRUEBAS RAPIDAS POR TRIMESTRE

- II TRIMESTRE: MARZO /// 03 // 2025 : PRUEBAS RAPIDAS VIH//SIFILIS: NEGATIVAS.
- III TRIMESTRE: MAYO//30//2025: PRUEBAS RAPIDAS VIH//SIFILIS: NEGATIVAS.

REPORTE DE RUTINA PRENATAL

22 MAYO 2025: PTOG 79.9-122.9-95.8

20 MAYO 2025: UROCULTIVO NEGATIVO, CH HB 10.3 HTO 31.9

29//ABRIL//2025 COLCAN: ELECTROFORESIS HB PENDIENTE, FERRITINA 12.4 (NORMAL), CMG IGG POSITIVO 32.8, CMG IGM NEGATIVO 5.9, TRANSFERRINA 321, CHAGAS IGG NO REACTIVO, ELECTROFORISIS HB PATRON NORMAL, FERRITINA 12.4, CMG IGG POSITIVO 32.8 E IGM NEGATIVO 5.9

04// MARZO // 2025: DREPANOCITOS: NEGATIVO, GLICEMIA: 84, FROTIS VAGINAL PATOLÓGICO (CÉULAS GUÍA ++, GARDNERELLA +++), AGHBS NEGATIVO, TOXOPLASMA IGG POSITIVO 366.1, TOXO IGM

NEGATIVO 0.87, HEMOGLOBINA: 8.6, HEMATOCRITO: 27.3, VCM: 73.8 PLAQUETAS: 288,000, RUBEOLA IG GPOSITIVO 70.1, RUBEOLA IGM NEGATIVO 0.0, HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO, UROCULTIVO: NEGATIVO

-- INDICO RUTINA DEL 3 TRIMESTRE--PDTE CH INDICANDO GO PARA SEGUIMIENTO HB

ECOGRAFIAS OBSTETRICAS

- 19/JUNIO/2025: FETO UNICO VIVO PODALICO PLACENTA FUNDICA GRADO II ILA NORMAL 15.9 CM PFE 1955 GR PERCENTIL 50

- 13//MAYO//2025 HUV ECOGRAFIA DETALLE ANATOMICO: EG 27 SEMANAS FETO UNICO VIVO PODALICO, PLACENTA FUNDICA POSTERIOR, ILA CUALITATIVO NORMAL, PFE 1141 GR PERCENTIL 10%, SIN MALFORMACIONES ANOMICAS// DOPPLER ARTERIAS UTERINAS NORMAL IP PROMEDIO 0.71.

- 11// MARZO //2025: FETO UNICO VIVO CRECIENDO PARA 18 SEMANAS, PLACENTA POSTERIOR GRADO I, ILA NORMAL.

VALORACIONES // INTERCONSULTAS:

- PSICOLOGIA: 05// MARZO //2025
- TRABAJO SOCIAL: 06// MARZO //2025
- NUTRICION: 28//MARZO//2025 ---- 27//MAYO//2025
- ODONTOLOGIA: 03// MARZO //2025
- GINECOLOGIA: 06// MARZO //2025 --- 29//MAYO//2025 --- 26//JUNIO//2025 DA PARTO NIVEL II

- CITOLOGIA VAGINAL: 03// MARZO //2025

- VACUNACIÓN: TD (03// MARZO //2025) /// INFLUENZA (20// FEBRERO//2025)/// 16 MAYO 2025 TDPAC

- VACUNACIÓN COVID: ***PENDIENTE INICIAR ESQUEMA ****

REFORMULO MICRONUTRIENTES DEL EMBARAZO Y PRESERVATIVOS

PENDIENTE APLICACION DE CARBOXIMALTOSA SEGUN CH****

INDICO MANJOE PARA VAGINITIS POR CANDIDA.

INDICO TOMA DE MONITORIAS FETALES SEMANALES -- LE INDICO EN HCHT O EN CS CERCANO A VIVIENDA

AL EXAMEN FÍSICO

BUENAS CONDICIONES GENERALES, ROSADA, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE SIRS, AUSCULTACION CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN SIN DOLOR CON ALTURA UTERINA DE 32 CM FETO IMPRESIONA CEFALICO FCF 15.6 LPM, EXAMEN GENITAL CON LEUCORREA BLANQUECINA GRUMOSA, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, SIN FOCALIZACION NEUROLOGICA

CITO A CONTROL PRENATAL EN 2 SEMANAS DRA LOVERA CS LLANOVERDE

SE EXPLICA LA FRECUENCIA DE LOS CONTROLES SON CADA MES Y FINALIZANDO EL EMBARAZO SON CADA 15 DÍAS SIN NO HAY ADHERENCIA CPN SE REALIZARA EL REPORTE A SU RESPECTIVA EPS POR INASISTENCIA.

SE RESALTA LA IMPORTANCIA DEL USO DE PRESERVATIVO PARA PREVENIR ETS. SE HABLA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO Y DEL AUTOCUIDADO, ASI COMO LA PREVENCION DE LA AUTOMEDICACION Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DURANTE LA GESTACION, COMO PARTE FUNDAMENTAL EN EL CUIDADO DE LA SALUD.

SE EXPLICA A LA USUARIA QUE DEBE ASISTIR A CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y PARTO

SE PROMUEVE LA LACTANCIA MATERNA Y SE BRINDA EDUCACION SOBRE ESTA.

SE EXPLICA SOBRE SUS DERECHOS Y DEBERES EN SALUD, ASÍ COMO, SUS MECANISMOS DE EXIGIBILIDAD.

*CONSULTAR POR URGENCIAS SI:
FIEBRE MAYOR A 38, TOS (CON O SIN PRODUCCION DE ESPUTO), DIFICULTAD RESPIRATORIA (SENSACION DE DISNEA O AHOGO), FATIGA O MALESTAR GENERAL INTENSO, NAUSEAS Y VOMITO PERSISTENTE, DOLOR AL RESPIRAR, INCAPACIDAD PARA TOLERAR VIA ORAL, DOLOR DE CABEZA INTENSO, VER LUCECITAS, ESCUCHAR PITIDOS, DOLOR/ARDOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO, HINCHAZON DE LAS EN MANOS, PIERNAS O CARA), DISMINUCION MARCADA O NO PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, DOLOR BAJITO, SENSACION DE CONTRACCIONES QUE AUMENTAN, UTERO CONTRAIDO DURO, SANGRADO, SALIDA DE LIQUIDO CON OLOR A LIMPIDO, DOLOR O ARDOR AL ORINAR

Prescripcion A

No: 202507070138-1		Fecha y Hora: 07/07/2025 12:09:09		Profesional:Lina Maria Lovera Porras.(medicina .)			
Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	.
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 12 HORA(S)	30 DIA(S)	60	60 TAB.
Obs: : TOMAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 2 HORAS DESPUÉS DEL DESAYUNO O EN AYUNO. LEJOS DE OTROS MEDICAMENTOS.) POR 30 DIAS							
A12AA04	CARBONATO DE CALCIO 600 MG CARBONATO DE CALCIO	1.00 TAB	ORAL	Cada 12 HORA(S)	30 DIA(S)	60	60 TAB.
Obs: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (08+AM Y 08+00 PM), LEJOS DE OTROS MEDICAMENTOS.							
003267	PRESERVATIVO CONDON	1.00 UNID	NO APLICA	Cada 24 HORA(S)	15 DIA(S)	15	15 UNI.
Obs: ***USAR SEGUN NECESIDAD***							
B03BF014011	ACIDO FOLICO 1MG acido folico Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	30 DIA(S)	30	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 TABLETA DE 1 MG A LAS 11+00 AM) POR 30 DIAS							
Observaciones:							

Vigencia de esta orden: 90 días a partir de la fecha

Prescripcion A

No: 202507070138-2		Fecha y Hora: 07/07/2025 12:09:53		Profesional:Lina Maria Lovera Porras.(medicina .)			
Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	.
J02AF009101	Fluconazol-200 mg capsula fluconazol Capsula	2.00 UNID	ORAL	Cada 24 HORA(S)	24 HORA(S)	1	2 TAB.
Obs: 2 PASTAS VIA ORAL DOSIS UNICA							
G01AC031501	Clotrimazol-100 mg Ovulo o Tab. vagina clotrimazol uso vaginal Ovulo o tableta vagi	1.00 UNID	VAGINAL	Cada 24 HORA(S)	7 DIA(S)	7	7 OVU.
Obs: 1 OVULO VAGINAL CADA NCHE X 7 DIAS							
Observaciones:VAGINITIS POR CANDIDA							

Vigencia de esta orden: 90 días a partir de la fecha

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora:		07/07/2025 12:13:40		Profesional:		Lina Maria Lovera Porras.(medicina .)	
Signos Vitales							
Peso:	59.00 Kg	Talla:	167.0 Cm	Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	76 Min
Frecuencia Respiratoria:	16 Min	Temperatura:	36.90 °C	Presion Arterial:	104 /62	Saturación:	99.00 %

Ordenacion

Fecha y Hora: 07/07/2025 12:10:33		Profesional:Lina Maria Lovera Porras.(medicina .)		Identificacion:CC1143876084	
Orden: Ambulatoria		Sede: LLANO VERDE			
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota	
(897011)		MONITORIA FETAL ANTEPARTO	5	()	

Observaciones: 8 JULIO 15 JULIO 22 JULIO 29 JULIO 5 AGOSTO

Ordenacion

Fecha y Hora: 07/07/2025 12:11:24		Profesional:Lina Maria Lovera Porras.(medicina .)		Identificacion:CC1143876084	
Orden: Ambulatoria		Sede: LLANO VERDE			
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota	
(90121001)		CULTIVO RECTOVAGINAL CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS [ATENCION DEL EMBARAZO]	1	()	
(90123601)		UROCULTIVO ([ATENCION DEL EMBARAZO])	1	()	

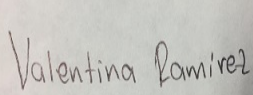
Observaciones: AL TERMINAR OVULOS TOMARSELOS---

Atendido Por:


Lina Maria Lovera Porras
RM: 1143876084
Médico General
Universidad Javeriana Cali

LINA MARIA LOVERA PORRAS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1143876084

Impreso Por:



VALENTINA RAMIREZ ACOSTA
ADMINISTRATIVO