



CLÍNICA FARALLONES

Cuida de Ti, Cuida de tu Familia

Fecha Actual : martes, 05 septiembre 2017

REPORTE DE TRIAGE

INFORMACIÓN GENERAL

Centro Atención: SEDE CALLE9C NO 50-25 No Triage: 506124 Fecha del Triage: 05/09/2017 12:45:41 p.m.
Documento: 6103751 Paciente: GUSTAVO SUAREZ OLAVE Edad: 38 Años
Entidad: COOMEVA EPS SA Municipio: SANTIAGO DE CALI Departamento: VALLE
Conducta: Ninguna Clasificación: **IV PRIORITARIA**

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 121/71 Frecuencia Cardíaca: 78 Frecuencia Respiratoria: 20 Temperatura: 36.6
SO2: 96 Estado de Conciencia: Alerta Peso (kg): 0.000 ☐ Aliento a Alcohol
Motivo Consulta: PACIENTE CON CC 1 DIA CON VOMITO, REFIERE QUE TODO LO QUE COME LO VOMITA, MUCOSAS SEMI HUMEDAS EN EL MOMENTO PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES

Observaciones: SE REDIRECCIONA A UNIDAD SINERGIA SALUD (SANTA CLARA) CALLE 13 DIAGONAL 23 -130 (SECTOR LA LUNA)

Hallazgos Positivos al Examen:

ANTECEDENTES

☐ Diabetes ☐ Enfermedad Coronaria ☐ ACV ☐ Enfermedad Pulmonar ☐ Convulsiones ☐ Hipertenso
☐ Hospitalización reciente ☐ Infarto Reciente ☐ Anticoagulado ☐ Parto Reciente ☐ Otros Antecedentes

Otros Antecedentes:

Cirugías:

Alergias:

Medicamentos:

☐ Planifica Método: Natural Fecha Última Regla:

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

☐ Consulta Exponctanea ☐ Remisión ☐ Collar Cervical ☐ Tabla Espinal ☐ Férula Extremidades ☐ Oxígeno
☐ LEV ☐ SNG ☐ S. Vesical ☐ Tubo de Torax ☐ Intubación traqueal ☐ Acción ☐ Soat
☐ Consulta Externa HUB ☐ Enfermedad

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1: RIIX NAUSEA Y VOMITO

Diagnóstico 2:

Diagnóstico 3:

Observaciones:

Recomendaciones:

Profesional: GONZALEZ MELENG RONALD STIVENS
Tarjeta Profesional: 44377
Especialidad: 041 - ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

Dr. Bernal
2:00 pm.
\$2.000

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

No Incapacidad		10775207		Fecha Expedición		2017-09-05		Ciudad		CALI	
DATOS AFILIADO											
Nombre Afiliado:				GUSTAVO SUAREZ OLAVE				Id:		CC-6103751	
Empresa donde labora:				MAXICASSA SAS				Id:		NI-832004104	
DATOS INCAPACIDAD / LICENCIA											
Origen:				ENFERMEDAD GENERAL				Días solicitados:		2	
Diagnóstico principal:								Código:		A09X	
Diagnóstico secundario:								Código:			
Prorroga?				NO				Accidente de tránsito?		NO	
Fecha inicial:				2017-09-05		Fecha Final:		2017-09-06		Fecha Accidente:	
								Días autorizados:		2	
								Días acumulados:		2	
DATOS DEL MÉDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO											
Nombre Profesional:				LUZ STELLA BERNAL				Reg. Profesional:		46675817	
Especialidad:				MEDICINA GENERAL				Ciudad Prestador:		SANTIAGO DE CALI	
Razón Social prestador:				SINERGIA UNIDAD BASICA TEQUEN P P R.				Id:		NI-900363673	
RECONOCIMIENTO ECONÓMICO											
Días reconocidos:				0				% liquidación:		0	
								Tipo Salario:		FIJO	
								IBC:		0	
NOTAS ACLARATORIAS											
<p>El Ingreso Base de Cotización (IBC) correspondiente al período base de liquidación no se encuentra registrado. Le será enviado por correo el documento en el cual se indica el resultado de las validaciones que en el momento no se pueden efectuar. / Las prestaciones económicas correspondientes a los 2 primeros días de incapacidad originada por enfermedad general son a cargo del Empleador. (Decreto 2843 de 2013, Art. 1 párrafo 1). /</p>										LUZ STELLA BERNAL GONZALEZ Oficina: CALI Firma autorización Eps	