



CAIDAD MÉDICA
IPS S.A.S.

Teléfono: (5) 589 4008 - Calle 18 No. 12-83 Valledupar

ASEGURADORA:

PROGRAMA:

ORDEN DE SERVICIO

CUIDAD:

DÍA:

MES:

AÑO:

NOMBRES Y APELLIDOS:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

TIPO: C.C. ☒

I.I. ☐

R.C. ☐

C.E. ☐

EDAD:

SEXO: M ☒

F ☐

CÓDIGO DE DIAGNÓSTICO CIE 10

Se solicita:

La Presente es con el fin de
Cervical con el Presente Anterior
es huer con consulta con celo
al con se le de TPO Medico de
Medico de 26 los 17 y 27 los 17
se le entrega el
Saludo.

NOMBRE DEL MÉDICO

RECIBIDO:

ESPECIALIDAD

No. CÉDULA

FIRMA DEL MÉDICO

NOMBRE Y APELLIDO

No. DOC. IDENTIDAD


CLINICA MEDICOS S.A.

RESPETO, RESPONSABILIDAD, SEGURIDAD Y CALIDEZ

EPICRISIS
N°164758

Dirección: Calle 16B # 11 - 33 · Teléfono: 570 47 47

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso:	349284				Confirmado
Información Paciente:	FELIPE ANDRES SANABRIA ARIAS	Tipo Paciente:	Contributivo	Sexo:	Masculino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadania	#:	1065627739	Edad:	28 Años \ 0 Meses \ 4 Días
ENTIDAD:	EPS037	PGP NUEVA EPS CONTRIBUTIVO		F. Nacimiento:	26/03/1991

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Fecha de Ingreso	27/03/2019 11:49	Fecha Egreso:	30/03/2019 18:19	Estado Paciente:	VIVO
Motivo Consulta:	" TENOG DOLOR A NIVEL RENAL "				
Enfermedad Actual:	PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 6 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN REGION LUMBAR DERECHA QUE SE IRRADIA A FLANCO DERECHA DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD QUE NO MEJORA CON LA ADMINISTRACION DE ANALGESICOS VIA ORAL ACOMPAÑADO DE NAUSEAS, DISINTENCION ABDOMINAL MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA. APORTA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS Y RENAL DEL 26/03/19: DONDE SE OBSERVA CALCULO EN URETER DERECHA 8.6 MM CON HIDRONEFROSIS LEVE SECUNDARIA.				
Revisión del Sistema:	LO REFERIDO				
Indica Med/Conducta:	OBSERVACION DIETA SS 0.9 BOLO DE 500 ML Y CONTINUAR 80CC/H DICLOFENACO 75 MG IV DIPIRONA 2 GR IV LENTO Y DILUIDO SS HEMOGRAMA, UROANALISIS, FUNCION RENAL SS UROTAC CSV AC REEVALORAR				
Estado Ingreso:	PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUE CONSULTA POR DOLOR EN FOSA RENAL DERECHA QUE SE IRRADIA FLANCO IPSILATERAL DE MODERADA INTENSIDAD CON ECOGRFA AMBULATORI ADEL DIA DE AYER DONDE SE EVIDENCIA CALCULO EN URETER DE 8 MM CON HIDRONEFROSIS SECUNDARIA AL INGRESO PACIENTE ALGICA QUEJUMBOSO CON ABDOMEN DOLOR EN FLANCO Y PUÑO PERUCISON DEERCHA POSITIVA, INGRESO EN CONTEXTO DE COLICO RENAL Y POR HALAZGO DE ECOGRAFIA AMBULATORI SOLICITA ESTUDIOS ESPECIALIZADO.				
Antecedentes:	Patológicos: · NIEGA Toxicoláérgicos: NIEGA Familiares: NIEGA Ginecoobstetricos				
Condiciones Salida:	PACIENTE EN POP DE URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE LASER HOLMIUM, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERANDO VIA ORAL, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CARDIOPULMONAR ESTBLE, ABDOMEN NO DOLOROSO, EXT EUTROFICAS SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT, PCT CON BUENA RECUPERACIÓN ANESTESICA, TOLERANDO VIA ORAL POR LO Q SE DECIDE DAR ALTA MEDICA CON TRATAMIENTO AMBULAROITO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA				
Indicación Paciente:	ALTA MEDICA CEFALEXINA 500MG VO CDA 6 HORAS POR 7 DIAS BB HIOSCINA 10MG VO CDA 6 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CDA 6 HORAS TAMSULOSINA 0.4MG VO CDA DIA POR 10 DIAS INCAPACIDAD POR 10 DIAS SE EXPLICA QUE ES PORTADORA DE CATETER JJ DERECHO Y QUE DEBDER SER RETIRADO ANTES DE 3 MESES POR RIESGO DE CALCIFICACION CONTROL CON EL DR JAIME MAYA EN 8 DIAS ORDEN DE UROTc AMBULATORIO				
Examen Físico:	EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CARDIOPULMONAR ESTBLE, ABDOMEN NO DOLOROSO, EXT EUTROFICAS SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT.				
Justificación:	PCT CON BUENA RECUPERACIÓN ANESTESICA, TOLERANDO VIA ORAL POR LO Q SE DECIDE DAR ALTA MEDICA CON TRATAMIENTO AMBULAROITO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA				
Justificación Muerte:					

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO	

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Usuario: 1065600672

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]

Ingreso/Relacionado	N201	CALCULO DEL URETER	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N133	OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N200	CALCULO DEL RIÑON	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N201	CALCULO DEL URETER	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	N201	CALCULO DEL URETER	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
-------	-------------	--------

27/03/2019 07:57 p.m. MARTINEZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA

Análisis: MASCULINO CON ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL, ACTUALEMENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, MANIFIESTA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VÓMITO, ACTUALEMENTE AFEBRIL HIDRATADO, CON REPORTE DE HEMOGRAMA NORMAL, CON BUN 18.56, CREATININA 1.37, PENDIENTE LECTURA DE UROTAC, PACIENTE CON FUNCIÓN RENAL ELEVADA, SE PRESUME QUE SEA POR CAUSA OBSTRUCTIVA, RAZÓN POR LA CUAL SE SOLITA Vx POR UROLOGÍA

28/03/2019 04:32 p.m. MANUEL MORENO LEONARDO ANTONIO

Análisis: PCTE CON COLICO RENAL DERECHO SECUNDARIO A URETEROLITIASIS DERECHA DE 5x4+HIDRONEFROSIS GRADO I, CON MAL CONTROL DEL DOLOR EN QUIEN SE DECIDE SOLICITAR AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR URETEROLITOTOMIA ENDOSCÓPICA RETROGRADA CON LASER HOLMIUM DERECHA, SE SOLICITA GRAM DE ORINA, VALORACIÓN PREANESTÉSICA PARA DEFINIR PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA. SE EXPLICA A PCTE PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA Subjetivo RESPUESTA A INTERCONSULTA DE UROLOGÍA**URGENCIAS**

29/03/2019 10:12 a.m. JIMENEZ GUERRA MARY MERLY

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS IDX. URETEROLITIASIS DERECHA HIDRONEFROSIS GRADO I S/ REFIERE MEJORA DE DOLOR, NIEGA HEMATURIA- TA: 125/75MMHG FC: 89LPM FR: 20 RPM T: 36.9°C CCC: NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINFE ERITEMATOSA CUELLO SIMETRICO MOVIL NO MASAS NI ADENOMEGALIA TORAX: SIMETRICO NORMO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS SAT: 97% AMBIENTE ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALTISMO (+) SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GU: NORMOCONFIGURADOS EXT: SIMETRICAS, EUTROFICAS, BUEN LLENADO CAPILAR, NO EDEMAS, FUERZA MUSCULAR Y ROT NORMAL, SNC: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15 PIEL: AFEBRIL, GRAM DE ORINA NO SE OBSERVAN GERMENES. PTE EN PLAN QUIRURGICO DE URETEROLITOTOMIA RETROGRADA CON LASER, EN ESPERA DE VALORACION PREANESTESICA Y PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO. SGTO UROLOGIA-Subjetivo-

29/03/2019 06:16 p.m. MANUEL MORENO LEONARDO ANTONIO

Análisis: PCTE CON DX ANOTAS EN PLAN QUIRURGICO CON URETEROLITOTOMIA ENDOSCÓPICA RETROGRADA CON LASER HOLMIUM DERECHA PARA EL SABADO. SE EXPLICA A PCTE PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA Subjetivo MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO

29/03/2019 06:27 p.m. PLATA PEÑA ASHLEY ROCIO

Análisis: Paciente masculino con diagnosticos anotados en seguimiento por urologia quien se encuentra programado para el día de mañana para realización de ureterolitotomía. En el momento, paciente estable, con modulación de dolor. Continúa igual manejo medico. Subjetivo EVOLUCION MEDICA TURNO TARDE //Paciente masculino de 28 años con diagnostico:- Ureterolitiasis derecha /- Hidronefrosis grado I //Subjetivo: Refiere modulación de dolor

30/03/2019 06:17 p.m. SARRIA MORALES INDIRA MARCELA

Análisis: PACIENTE EN POP DE URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE LASER HOLMIUM, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERANDO VIA ORAL, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CARDIOPULMONAR ESTABLE, ABDOMEN NO DOLOROSO, EXT EUTROFICAS SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT. PCT CON BUENA RECUPERACIÓN ANESTÉSICA, TOLERANDO VIA ORAL POR LO QUE SE DECIDE DAR ALTA MEDICA CON TRATAMIENTO AMBULATORIO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA Subjetivo.

1065600672 - SARRIA MORALES INDIRA MARCELA

R.M. 1065600672

La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución de 1995 de julio 8 de 1999



CLINICA MEDICOS S.A.
RESPECTO, RESPONSABILIDAD, SEGURIDAD Y CALIDEZ

Pagina 1/1

EVOLUCION MEDICA

N° de Historia Clínica: 1065627739

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FELIPE ANDRES SANABRIA ARIAS

Identificación: 1065627739

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 26/marzo/1991

Edad Actual: 28 Años \ 0 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 8001 - PGP NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Estrato: NIVEL 2

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 349284

Fecha: 27/03/2019

Fecha folio: 30/03/2019 06:17:36 p.m.

PACIENTE EN CUIDADOS: HOSPITALIZADO

SUBJETIVO:

OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PACIENTE EN POP DE URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE LASER HOLMIUM, QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERANDO VIA ORAL, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CARDIOPULMONAR ESTABLE, ABDOMEN NO DOLOROSO, EXT EUTROFICAS SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT. PCT CON BUENA RECUPERACIÓN ANESTESICA, TOLERANDO VIA ORAL POR LO QUE SE DECIDE DAR ALTA MEDICA CON TRATAMIENTO AMBULATORIO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1		
28	60069	cefalexina 500mg TABLETA
28	60130	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg TAB
28	60003	acetaminofen 500mg TAB
10	60481	TAMSULOSIN 0.4mg TABLETAS ?*
1		
1		
1		
1		

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
N201	CALCULO DEL URETER

DESTINO DEL PACIENTE: Cirugía

ORDENES MEDICAS:

ALTA MEDICA
CEFALEXINA 500MG VO CDA 6 HORAS POR 7 DIAS
BB HIOSCINA 10MG VO CDA 6 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CDA 6 HORAS
TAMSULOSINA 0.4MG VO CDA DIA POR 10 DIAS
INCAPACIDAD POR 10 DIAS
SE EXPLICA QUE ES PORTADORA DE CATETER JJ DERECHO Y QUE DEBER SER RETIRADO ANTES DE 3 MESES POR RIESGO DE CALCIFICACION
CONTROL CON EL DR JAIME MAYA EN 8 DIAS
ORDEN DE UROTC AMBULATORIO

SARRIA MORALES INDIRA MARCELA

OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

1065600672



CLINICA MEDICOS S.A.

RESPECTO, RESPONSABILIDAD, SEGURIDAD Y CALIDEZ

Fecha Actual : sábado, 30 marzo 2019

INDICACIÓN MEDICA

Nº Folio: 19

Dirección: Calle 16B # 11-33. Teléfono: 5704747

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FELIPE ANDRES SANABRIA ARIAS

Identificación: 1065627739

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 26/marzo/1991 Edad Actual: 28 Años \ 0 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: calle 9b # 22-55 barrio iracal

Teléfono: 3174246153

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: PGP NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 2

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 349284

Fecha: 27/03/2019

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Cirugia

Detalle:

ALTA MEDICA
CEFALEXINA 500MG VO CDA 6 HORAS POR 7 DIAS
BB HIOSCINA 10MG VO CDA 6 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CDA 6 HORAS
TAMSULOSINA 0.4MG VO CDA DIA POR 10 DIAS
INCAPACIDAD POR 10 DIAS
SE EXPLICA QUE ES PORTADORA DE CATETER JJ DERECHO Y QUE DEBBER SER RETIRADO ANTES DE 3
MESES POR RIESGO DE CALCIFICACION
CONTROL CON EL DR JAIME MAYA EN 8 DIAS
ORDEN DE UROTc AMBULATORIO

1065600672 - SARRIA MORALES INDIRA MARCELA

R.M.: 1065600672

La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución de 1995 de julio 8 de 1999

Nombre reporte : HCRPReporteDBase
LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]



CLINICA MEDICOS S.A.

RESPETO, RESPONSABILIDAD, SEGURIDAD Y CALIDEZ

Dirección: Calle 16B # 11 - 33 · Teléfono: 570 47 47

INCAPACIDAD MÉDICA Nº67275

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/marzo/2019 06:13 p.m.

Médico: 1065600672 INDIRA MARCELA SARRIA MORALES

Información Paciente: FELIPE ANDRES SANABRIA ARIAS Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Número: 1065627739 Edad: 28 Años \ 0 Meses \ 4 Días F. Nacimiento: 26/03/1991

Entidad: EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A

Diagnóstico: N201 - CALCULO DEL URETER

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 10 Fecha Inicial: 30/marzo/2019 Fecha Final: 08/abril/2019

INCAPACIDAD MEDICA POR 10 DÍAS

1065600672 - SARRIA MORALES INDIRA MARCELA

OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

R.M.: 1065600672



CLINICA MEDICOS S.A.

RESPECTO, RESPONSABILIDAD, SEGURIDAD Y CALIDEZ

EPICRISIS
N°168308

Página 1/2

Dirección: Calle 16B # 11 - 33 · Teléfono: 570 47 47

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 356741

Información Paciente: FELIPE ANDRES SANABRIA ARIAS

Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía

#: 1065627739

Edad: 28 Años \ 0 Meses \ 27 Días

F. Nacimiento: 26/03/1991

ENTIDAD: EPS037

PGP NUEVA EPS CONTRIBUTIVO

Confirmado

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Fecha de Ingreso: 18/04/2019 9:00

Fecha Egreso: 22/04/2019 19:59

Estado Paciente: VIVO

Motivo Consulta: TENGO DOLOR

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS CON ANTECEDENTES DE POP URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA LASER HOLMIUM CON COLOCACION DE CATETER DOBLE JJ DEL 30/03/2019 CONSULAT POR PRESENTAR CUADRO DADO DOLOR EN HEMIABDOMEN DERECHO QUE IRRADIA REGION LUMBAR DE HACE 6 DIAS DIAS ACOMPAÑADO MICCIONES DE ORIAN CON SANGRE DE 4 DIAS EVOLUCION, NIEGA FIEBRE, AUN NO TEIEN CITA CONTROL POR UROLOGIA

Revisión del Sistema: LO REFERIDO

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso: PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS CON ANTECEDENTES DE POP URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA LASER HOLMIUM CON COLOCACION DE CATETER DOBLE JJ DEL 30/03/2019 CONSULAT POR PRESENTAR CUADRO DADO DOLOR EN HEMIABDOMEN DERECHO QUE IRRADIA REGION LUMBAR DE HACE 6 DIAS DIAS ACOMPAÑADO MICCIONES DE ORIAN CON SANGRE DE 4 DIAS EVOLUCION, NIEGA FIEBRE, AUN NO TEIEN CITA CONTROL POR UROLOGIA, SE INGRESA PACIENTE PARA DAR MANEJO Y REVALORAR CON PARACLINCIOS

Antecedentes:

Patológicos:

UROLITIASIS

Toxicolárgicos:

NIEGA

Familiares:

NIEGA

Ginecoobstétricos

NO APLICA

Condiciones Salida: BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, EUPNEICO.

Indicación Paciente: SALIDA CON FÓRMULA MÉDICA, CITA DE CONTROL CON UROLOGIA, INCAPACIDAD, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Examen Físico:

Justificación: BUENA EVOLUCIÓN, ESTABILIDAD CLÍNICA.

Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	R31X	HEMATURIA, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	R31X	HEMATURIA, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	R31X	HEMATURIA, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N201	CALCULO DEL URETER	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	N201	CALCULO DEL URETER	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
-------	-------------	--------

18/04/2019 02:09 p.m. MARTINEZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA

Análisis: MASCULINO CON ANTECEDENTE QUIRURGICO 30.03.19 DE URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA LASER, CON COLOCACION DE CATETER DOBLE J, ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE DOLOR Y MOLESTIA EN ZONA LUMBAR DERECHA, CON REPORTE DE CON LEUCOS 3.2, NEUTRO 47.7, LINFO 41.8%, HB 14.4, HTC 39.8, PQT 225000, FUNCION RENAL CONSERVADA, PARCIAL D EORINA NO HEMATURIA, SE CONSIDERA Vx POR UROLOGIA POR CUADRO ANTERIORMENTE DESCRITO Y HEMOGRAMA CONTROL CON NEUTROPENIA

19/04/2019 01:35 p.m. MAYA MARTINEZ JAIME LEONEL

Análisis: PLAN: 1. HOSPITALIZAR. 2. SSN 0,9% BOLO 1000CC Y CONTINUAR A 120CC/HR3. CEFALOTINA 1GR IV C/6HRS4. HIOSCINA+DIPRIONA 1 AMP IV C/8HRS5. RANITIDINA 50MG IV C/8HRS6. METOCLOPRAMIDA 10MG IV C/8HRS7. S/S UROCULTIVO8. SOLICITAR AUTORIZACION PARA CISTOSCOPIA TRANSURETRAL+RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA9. CSV Y ACSubjetivo RESPUESTA A INTERCONSULTA DE

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Usuario: 1065640842

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]

UROLOGIA**URGENCIAS**

20/04/2019 01:10 p.m. MAYA MARTINEZ JAIME LEONEL

Análisis: PCTE CON DX ANOTADOS, EN ESPERA DE REPORTE DE UROCULTIVO PARA PROGRAMACION DE CISTOSCOPIA TRANSURETRAL+RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA. CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MEDICO. Subjetivo MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO

21/04/2019 01:47 p.m. MAYA MARTINEZ JAIME LEONEL

Análisis: PCTE CON DX ANOTADOS, REPORTE PREELIMINAR DE UROCULTIVO NEGATIVO, PROGRAMAR CISTOSCOPIA TRANSURETRAL+RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA MAÑANA 4PM. SE EXPLICA A PCTE PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. Subjetivo MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO

22/04/2019 11:11 a.m. RAMIREZ RAMIREZ MARIA FERNANDA

Análisis: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE COLICO RENAL ASOCIADO A CATETER JJ, EN PLAN QUIRURGICO PARA RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO PARA EL DIA DE HOY. PACIENTE ACTUALMENTE ESTABLE. REFIERE QUE AL MOMENTO DE RECIBIR HISOCINA + DIPIRONA, PRESENTA PRURITO LOCAL, ASOCIADO A NAUSEAS, MAREOS Y VISION BORROSA. POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER LAS ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO MENCIONADO Y QUEDARIA CON ANALGESIA CON DICLOFENACO SOLO POR RAZON NECESARIA. PACIENTE ACTUALMENTE SIN DOLOR. SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

22/04/2019 11:43 a.m. MANUEL MORENO LEONARDO ANTONIO

Análisis: PCTE CON DX ANOTADOS, PROGRAMADO PARA CISTOSCOPIA TRANSURETRAL+RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA HOY 4PM. SE EXPLICA A PCTE PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. PLAN: PREPARAR PARA CIRUGIA. Subjetivo MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO

22/04/2019 07:58 p.m. GARCES PEREZ ANA MARIA

Análisis: PACIENTE EN POP INMEDIATO DE CISTOSCOPIA + RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER (CATETER DOBLE JJ), ACTUALMENTE CON BUENA EVOLUCIÓN, ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, DOLOR MODULADO, SIN SIRS, TOLERANDO EL APOORTE ENTERAL, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, REPORTE DE UROCULTIVO DEL 19/04/19 NEGATIVO A LAS 48 HORAS. PACIENTE QUIEN FUE DADO DE ALTA POR ESPECIALISTA TRATANTE, POR LO CUAL SE DA SALIDA CON SUS INDICACIONES: FÓRMULA MÉDICA, CITA DE CONTROL CON UROLOGIA, INCAPACIDAD, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. Subjetivo PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE: 1. POP INMEDIATO DE CISTOSCOPIA + RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER (CATETER DOBLE JJ). PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, CEFALEA, MAREO, EMESIS U OTRO SINTOMA.

La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución de 1995 de julio 8 de 1999



CLINICA MEDICOS S.A.

RESPECTO, RESPONSABILIDAD, SEGURIDAD Y CALIDEZ

Fecha Actual : lunes, 22 abril 2019

INDICACIÓN MEDICA

Nº Folio: 35

Dirección: Calle 16B # 11-33. Teléfono: 5704747

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FELIPE ANDRES SANABRIA ARIAS

Identificación: 1065627739

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 26/marzo/1991 Edad Actual: 28 Años \ 0 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: calle 9b # 22-55 barrio iracal

Teléfono: 3163752523-3174246153

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: PGP NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 2

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 356741

Fecha: 18/04/2019

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Salida

Detalle:

- ALTA MEDICA.
- CEFALOXINA CAPSULAS DE 500 MG: TOMAR 1 CAPSULA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 5 DIAS.
- ACETAMINOFEN TABLETAS DE 500 MG: TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 3 DIAS.
- SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS A PARTIR DE LA FECHA.
- CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON UROLOGIA EN 10 DIAS.
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, IMPOSIBILIDAD PARA ORINAR, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, SANGRADO FRANCO EN LA ORINA, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, VOMITOS PERSISTENTES, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA U OTRO SINTOMA QUE LE PREOCUPE, DEBE RECONSULTAR POR URGENCIAS.

AGup

1065640842 - GARCES PEREZ ANA MARIA

R.M.: 1065640842

La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución de 1995 de julio 8 de 1999

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]



INCAPACIDAD MÉDICA Nº68614

Dirección: Calle 16B # 11 - 33 · Teléfono: 570 47 47

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 22/abril/2019 07:58 p.m.

Médico: 1065640842 ANA MARIA GARCES PEREZ

Información Paciente: FELIPE ANDRES SANABRIA ARIAS

Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Número: 1065627739 Edad: 28 Años \ 0 Meses \ 27 Días F. Nacimiento: 26/03/1991

Entidad: EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A

Diagnóstico: N201 - CALCULO DEL URETER

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 3 Fecha Inicial: 22/abril/2019

Fecha Final: 24/abril/2019

SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS A PARTIR DE LA FECHA.

Agup

1065640842 - GARCES PEREZ ANA MARIA

MEDICINA GENERAL

R.M.: 1065640842



BIENESTAR UNIVERSITARIO
FORMATO ÚNICO DE INCAPACIDAD

FECHA		
23	03	2019
Día	Mes	Año

<u>Sanabria</u>	<u>Arias</u>	<u>Felipe Andres</u>
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres

SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	EDAD: <u>27 años</u>	CÓDIGO <u>2610263074</u>
PROGRAMA <u>odontología</u>	SEMESTRE <u>8 semestre</u>	

CONTINGENCIA	TOTAL DÍAS EXCUSA
<input checked="" type="checkbox"/> Enf. General	Número de Días <u>-1-</u>
<input type="checkbox"/> Lic. Maternidad	Letras <u>-uno-</u>
<input type="checkbox"/> Enf. Profesional	Fecha de Inicio <u>23/03/2019</u>
<input type="checkbox"/> Accidente	Fecha de Finalización <u>23/03/2019</u>

RESUMEN CLÍNICO Y DIAGNOSTICO	<u>Dx Colico Renal no especificado</u>
<u>Clinica El Prado</u>	
<u>Dr. Juan Moreno Cárdenas</u>	
PROFESIONAL QUE EXPIDE INCAPACIDAD	<u>Romero Díaz D135</u>
	Nombres
	Firma y Sello

Kelvin Ariza
10-04-19
3:39pm

OK

Falta firma de
kelvin



BIENESTAR UNIVERSITARIO
FORMATO ÚNICO DE INCAPACIDAD

FECHA		
02	04	2019
Día	Mes	Año

<u>Sanabria</u>	<u>Arias</u>	<u>Felipe Andres</u>
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres

SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	EDAD: <u>28 años</u>	CÓDIGO <u>2010263077</u>
PROGRAMA <u>odontología</u>	SEMESTRE <u>8 semestre</u>	

CONTINGENCIA	TOTAL DÍAS EXCUSA
<input checked="" type="checkbox"/> Enf. General	Número de Días <u>10</u>
<input type="checkbox"/> Lic. Maternidad	Letras <u>Diez</u>
<input type="checkbox"/> Enf. Profesional	Fecha de Inicio <u>27/03/2019</u>
<input type="checkbox"/> Accidente	Fecha de Finalización <u>08/04/2019</u>

RESUMEN CLÍNICO Y DIAGNOSTICO	
<u>DX Calculo del maxilar</u>	
<u>Clinica medicos S.A.</u>	
<u>Dra. Indira Sarría Morales</u>	
PROFESIONAL QUE EXPIDE INCAPACIDAD	Firma y Sello
Nombres	<u>[Firma]</u>

Dra Diana Escobar
2-04-19
Vega Kelyna Apule S



BIENESTAR UNIVERSITARIO
FORMATO ÚNICO DE INCAPACIDAD

FECHA		
13	04	2019
Día	Mes	Año

Suarez	Ariza	Felipe
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres

SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	EDAD: 28	CÓDIGO 2010263071
PROGRAMA	Psicología	SEMESTRE VII

CONTINGENCIA	TOTAL DÍAS EXCUSA
<input type="checkbox"/> Enf. General	Número de Días
<input type="checkbox"/> Lic. Maternidad	Letras
<input type="checkbox"/> Enf. Profesional	Fecha de Inicio
<input type="checkbox"/> Accidente	Fecha de Finalización

RESUMEN CLÍNICO Y DIAGNOSTICO	Pos. Vegetativa
Suarez y Ariza	
PROFESIONAL QUE EXPIDE INCAPACIDAD	
	Nombres
	Firma y Sello



BIENESTAR UNIVERSITARIO
FORMATO ÚNICO DE INCAPACIDAD

FECHA		
24	04	2019
Día	Mes	Año

<u>Sanabria</u>	<u>Arias</u>	<u>Felipe Andres</u>
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres

SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	EDAD: <u>28 años</u>	CÓDIGO <u>2010263071</u>
PROGRAMA <u>odontología</u>	SEMESTRE <u>2º semestre</u>	

CONTINGENCIA	TOTAL DÍAS EXCUSA
<input checked="" type="checkbox"/> Enf. General	Número de Días <u>-3-</u>
<input type="checkbox"/> Lic. Maternidad	Letras <u>-tres-</u>
<input type="checkbox"/> Enf. Profesional	Fecha de Inicio <u>22/04/2019</u>
<input type="checkbox"/> Accidente	Fecha de Finalización <u>24/04/2019</u>

RESUMEN CLÍNICO Y DIAGNOSTICO
<u>Dx: Calculo del uréter</u>
<u>Clínica Médicas S.A.</u>
<u>Dra. Ana Maria Corcos Perez</u>
PROFESIONAL QUE EXPIDE INCAPACIDAD
<u>[Signature]</u> <u>[Signature]</u>

[Signature]
24-04-19

Doc. Diana Escobar
Coord. Alm. Odontología