

Razón Social y/o Nombres y Apellidos:		Ciudad: CALI				Factura Venta N° 18-931175		
ANNA RUTH GONZALEZ DELGADO		Dirección: AV 5ª NORTE 20 N-38						
							SAP. 41216028	66 Pág. 1/1
NIT o CC: 31	565380	1	eléfono: 0				Fecha Factura:	07.06.2018
Autorización:	4441802254		Convenio: 400	0128	6 CAPITACION POS		Fecha Vencimie	ento: 07.06,2018
CODIGO	CONCEPTO		CANTIDAD	U/M	VR. UNIT.	DESCUENTO	TARIFA IVA	VALOR TOTAL
1000254	CONSULTA MEDICO GENERAL PROGRAMADA	. NO						
ZPCM	CUOTA MODERADORA		1	UN	3.000	0	0	3.000
	Servicio Integral de Salud							
	computador, según resolución de la	a DIAN No 1876:	2004888612 d	e 20	17 09 20. Numeración	SUBTOTAL		3.000
habilitada de	l 18-763925 al 18-1000000					TOTAL DES	CUENTOS	0
Observacion	es					TOTAL ANT	ES DE IVA	3.000
			$) \bigcirc$			IVA		. 0
		6	- (			AUXILIO		0
						TOTAL OPE	RACION	3.000
Profesional: AN	DRES FELIPE ANDRADE ERASO					TOTAL CLIE	NTE	3.000
							Elaborado por	
					Fecha		Beatriz Bejarano	Delgado
Nombres y A	pellidos de quien recibe	Firma de quien	recibe		Número de	Identificación .		
SERVICIOS DE IPS La Flora CI Teléfono: 66499	SALUD IPS SURAMERICANA S.A. L 38 N 4N 102 951 Fax: 6650056				Autoretenedor	Comun - Gran Contril		tenedor IVA

http://192.168.100.30/SIIS/cache/eemD50.html

FAVOR NO EFECTÚE RETENCION EN LA FUENTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO - ACTIVIDAD NO SUJETA (ART. 39 LEY 14 DE 1.983)



CALI Valle del Cauca Colombia

## **HOJA TRIAGE**

### **DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS**

Identificación:	CC 31565380	Paciente:	ANNA RUTH GONZALEZ DELGADO Edad: 39 Años					
	COLOMBIA - VALLE - CALI	Dirección:	CALLE 53A NORTE #8B 02 31565380 Telefono: 6657326//317551				3175515989	
Profesional:	PATRICIA	Fecha Preadmision:	6/06/2018 18:43					
Cliente:	NIT 800088702 EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	Plan: 2161	EPS SURA 2018					
Clasificación:	Nivel 4 AZUL	Fecha Clasificacion:	16/06/2018 18:48					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	INGRESA ADULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA QUIEN REFIERE MIRAME, ANT PATOLOGICOS: NIEGA, ANT QX: NIEGA, ANT ALERGICOS: NIEGA, PACIENTE QUIEN REFIERE INICIO DE SINTOMAS DESDE LA MAÑANA DE HOY APARICION DE SECRESION EN AMBOS OJOS + ESCLERAS LEVEMENTE ENROJECIDAS, PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NI MOTOR, PACIENTE HIDRATADA, SIN DISCONFORT RESPIRATORIO, SE DIRECCIONA A CITA PRIORITARIA DE ATENCION.							
	F.C. F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP. E	VA. GLASGOV	SAT02	PAM	
Signos Vitales:	86 16	48.00	121 / 70	36.30	3 15	98.00	87.00	
Observación:	SE DIRECCIONA A CITA PRIORITARIA DE ATENCION, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE DEBE DE LEVANTAR EL TELEFONO QUE SE ENCUENTRA EN LA CAFETERIA.							
Impresión Diagnóstica:	SECRESION EN AMBOS OJOS TIPO CONJUNTIVITIS							
Diagnostico:								

## Ips Sura La Flora (51) Consulta No Programada Fecha de la atención 07/06/2018 10:04



## Información básica del paciente y la atención

Plan

Anormal

POS

Anna Ruth Gonzalez Delgado

Identificación CC 31565380

Dirección

Fecha de nacimiento 21-08-1978

Edad 39 años Sexo Femenino

Tipo de afiliación

Estado civil Union libre

POS

**VALLE DEL CAUCA** Teléfono fijo Otro teléfono fijo 3340000 3175515989

Ocupación

DOCENTE

Departamento

Municipio

CALI

CL 53 A NORTE # 8 B 02 BR ALTOS DE MENGA SECT EL VAGON

Correo electrónico

auxtramites2@comfandi.com.co

Motivo de Consulta

"TENGO CONJUNTIVITIS"

Enfermedad actual

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN DESDE AYER PRESENTA PRURITO OCULAR INTENSO, ARDOR OCULAR, ERITEMA CONJUNTIVAL, FOTOFOBIA, LAGRIMEO POR LO CUAL CONSULTA.

## Antecedentes Patológicos

				17.5
Melova is a final transfer	Presenta	Patología	Presenta	
Hipertensión Arterial	No	Epoc and the first second of the second of t	No	
Diabetes Mellitus	No	Enfermedad Tiroidea	No	
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Trastorno Del Tracto Digestivo	No .	
Trastorno de la Coagulación	No	Epilepsia	No	
Cáncer	No	Trastorno Psiquiátrico	No	Min Carlo
Insuficiencia Renal Crónica	No	VIH	No	
Asma	No			
Antecedentes ginecobstétrico	S	1		- 1948 - 1948
FUM (Fecha de última menstruación) Duración del ciclo menstrual	17-05-2018 4 Dias	Ciclo menstrual Regular		Company
¿Planifica?· Si				- Company

Resultado citología

Información del embarazo actual

Fecha última citología

información de embarazos previo	S		
Número de embarazos previos	1		
Partos vía vaginal	1	Nacidos vivos	0
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	0
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0 :
Abortos	0	Vivos actualmente	0
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0	•	

## Esta embarazada Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 55 kg, Talla: 154 cm, IMC: 23.19, Clasificación según IMC: Peso normal

No

14-07-2017

Frecuencia cardiaca: 78 lpm, Frecuencia respiratoria: 18 rpm

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 110, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 90.00

# lps Sura La Flora (51) Consulta No Programada Fecha de la atención 07/06/2018 10:04



Otros signos vitales Temperatura: 36 °C, Sítio de toma de temperatura: Axilar, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 98 %

Estado general del paciente PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADOR, NO LUCE SÉPTICO.

Cabeza y Cuello C/C:NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS HIPERERMICAS CON QUEMOSIS ERITEMA CONJUNTIVAL INTENSO, SECRECION AMARILLENTA Y EDEMA PALPEBRAL BILATERAL LEVE, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES. CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.

OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

TŎŗax - Torax y Abdomen: C/P: TORAX NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

Gastrointestinal ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. MURPHY NEGATIVO.

Genitourinario PUÑOPERCUSION BILATERAL NEGATIVA, NO SE EXAMINAN GENITALES.

Osteomuscular Extremidades: Moviles sin Edemas, pulsos distales presentes. Llenado capilar normal 2 segundos.

Neurologicos Neurologico: Glasgow 15/15 sin deficit motor ni sensitivo aparente. No hay signos meningeos, pares craneanos conservados, sin deficit cerebeloso, reflejos osteotendinosos

NORMALES EN TODAS LAS EXTREMIDADES ++/++++.

Piel y anexos PIEL: SIN ALTERACIONES

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON CONJUNTIVITIS AGUDA VIRAL, DESDE AYER INICIO DE SINTOMAS, CON MARCADO ERITEMA CONJUNTIVAL, EPIFORA, QUEMOSIS, LEVE EDEMA PALPEBRAL, Y SINTOMATOLOGIA

\*\*
CONSTITUCIONAL. EL DÍA DE AYER CONSULTA A URGENCIAS EN CLINICA DE OCCIDENTE DE DONDE DERIVAN A CONSULTA PRIORITARIA, SIN EMBARGO DADO QUE NO HUBO CONSULTA PRIORITARIA AYER, ACUDE HOY. SE DA
MANEJO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA. SE DA INCAPACIDAD.

Diagnóstico

Diagnóstiço principal	H100-CONJUNTIVITIS MUCOPURULENTA	Tipo de diagnóstico	Confirmado nuevo
Causa externa y finalidad			
Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

## Información del profesional

## ANDRES FELIPE ANDRADE ERASO

CC 1061759914

MEDICINA GENERAL

Registro 1061759914

3	S S FPS v M	EPS SUCC		6
D	n o o	in i	On the state of th	a a
	CERTIFICADO DE I	NCAPACIDAD / LIC	ENCIA Nro. 0 - 23333750	
Fecha 4//	07/06/2018 10:15:29	IPS Atiende	51 - IPS SURA LA FLORA - CALI	1 1 1 Di
Afiliado	CC - 31565380 ANNA RUTH GONZALEZ DELGADO	IPS Afiliado	51 - IPS SURA LA FLORA	
Diagnóstico	H100	1 41		7 7
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	INICIAL 9	9 9
Fecha Inicio	JUEVES 07 DE JUNIO Duración DE 2018	3-TRES	Fecha Fin	SÁBADO 09 DE JUNI DE 2018
Tipo Generación	GENERACION	Nro. Prescripción a	Sustituir	
INFORMACIÓN DEL	PROFESIONAL (		(A)	CA CA
Profesional Responsable	CC - 1061759914 ANDRES FELIPE ANDRAD	DE ERASO	Madres F	Androde &
Registro Médico	1061759914 - MEDICO GENERAL	N V		\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \
Médico que Genera		4 4	Especialidad 4	
		.)		
Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que	está recibiendo a su emplead	dor para justificar su ausencia laboral.	On On
Empleador o Trabajador	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empl condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad	eador deberá tener una cuen	nta bancaria inscrita en la cual se realizará el de	esembolso en caso de que se cumplan las sacciones y radicación de incapacidades o

en las oficinas Regionales. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.