

Tarjeta Profesional: 91420222

Firma:

INMUNOLOGIA

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
----------	-----------	--------	-----------------------

906249 VIH Y 2, ANTICUERPOS

RESULTADO: negativo

Bacteriologo: ROBINSON ALFREDO GARCIA CORREA

Tarjeta Profesional: 91420222

Firma:

UROANALISIS

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
----------	-----------	--------	-----------------------

907106 UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

ASPECTO: TURBIA X

COLOR: AMARILLO X

PH: 5.0 X

DENSIDAD: 1.020 X

GLUCOSA: NEG X

PROTEINAS: ++ X

CETONAS: ++++ X

UROBILINGENO: NORMAL X

**HOSPITAL**  
**DIóGENES TRONCOSO**  
PUERTO SALGAR - CUNDINAMARCA

Nombre del Paciente:

Jose Ramirez

Servicio:

H.C. No.

Fecha,

25-04-18

**INMUNOSEROLOGICOS**

V.D.R.L. Cualitativo

No Reactivo

Cuantitativo

Artritis Cualitativo

Cuantitativo

Antiestreptolisinas

Antígenos Febriles

Proteína C. Reactiva

Gonadotropina coriónica (GRAVINDEX)

ROBINSON GARCIA CORREA  
Bacteriólogo U. Javeriana  
REC 2171 BTÁ

JEFE LABORATORIO

**Reporte Resultados Laboratorio Clinico**

Pag. 2

<b>Paciente:</b> JOSE ARMANDO RAMIREZ ROME	<b>Identificación:</b> CC 14323793	<b>Nro. Muestra:</b> 440
<b>Sexo/Edad:</b> Masculino / 43 A 6 M 10 D	<b>Teléfono:</b>	<b>Servicio:</b> URGENCIAS
<b>Médico:</b> JEMSY VANESSA VARGAS AMEZQUITA	<b>Fecha Servicio:</b> 25/04/2018	<b>Fecha Resultado:</b> 25/04/2018 16:43
<b>Empresa:</b> SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD		<b>Cama:</b>

PIGMENTOS BILIARES:	NEG	X	
LEUCOCITOS:	NEG	X	
NITRITOS:	NEG	X	
LEUCOCITOS:	1-3	xcampo	0 - 2
CELULAS EPITELIALES:	0-2	xcampo	ESCASAS
BACTERIAS:	ESCASA	xcampo	ESCASAS
HEMATIES FRESCOS:	4-6	xcampo	
HEMATIES CRENADOS	NEG	xcampo	
CRISTALES	NEG	xcampo	
CILINDROS HIALINOS	NEG	xcampo	
CILINDROS GRANULOSOS	NEG	xcampo	
MOCO	NEG		
OTROS	NEG		

**Bacteriologo:** ROBINSON ALFREDO GARCIA CORREA

**Tarjeta Profesional:** 91420222

**Firma:**

**Reporte Resultados Laboratorio Clinico**

Pag. 1

<b>Paciente:</b> JOSE ARMANDO RAMIREZ ROME	<b>Identificación:</b> CC 14323793	<b>Nro. Muestra:</b> 446
<b>Sexo/Edad:</b> Masculino / 43 A 6 M 11 D	<b>Teléfono:</b>	<b>Servicio:</b> URGENCIAS
<b>Médico:</b> VIVIAN ANDREA MARIN MALDONADO	<b>Fecha Servicio:</b> 26/04/2018	<b>Fecha Resultado:</b> 26/04/2018 10:42
<b>Empresa:</b> SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD		<b>Cama:</b>

**HEMATOLOGIA**

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA,		
HEMATOCRITO:	42.8	%	
HEMOGLOBINA:	14.4	mg/dL	
LEUCOCITOS:	6800	xmm3	
NEUTROFILOS:	GRANULOCITOS: 60.5	%	
LINFOCITOS:	32.2	%	
MONOCITOS	7.3	%	
PLAQUETAS	232000	MM3	150000 - 450000
MCV	97.9	fL	80 -100 fL
MCH	32.8	pg	27 -34 pg
MCHC	33.6	g/dl	32 - 36 g/dl
RBC	4.380.000	10x6/uL	3.5 - 5.5 10x6/uL

**Bacteriologo:** ROBINSON ALFREDO GARCIA CORREA

**Tarjeta Profesional:** 91420222

**Firma:**



# HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO

NIT: 860024030-5

Calle 14 No. 2-91 Via Ecopetrol Tel. 8398212

Sistemas Citalud

26/04/2018 11:44.06

Lugar Atención:HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO

Código Habilitación:255720005201

## Evoluciones Médicas

Page 1 of 2

Paciente: CC 14323793 JOSE ARMANDO RAMIREZ ROMERO  
Empresa: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD  
Contrato: Evento

Sexo: M Edad: 43 A 6 M 11 D  
Tipo Usuario: Particular  
Tipo Afiliado:

## URGENCIAS

Admision No.: 27909

Cama:

Evolucion No.

1

Fecha: 26/04/2018 06:44

Dx Principal: R451 INQUIETUD Y AGITACION  
Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA  
Dx Rel 1: F233 OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES

### Signos Vitales

TA: 125/76 mmHg GLAS: 15 puntos FC: 86 x min FR: 18 x min  
TEMP: 35.9 °C SAT: 98 % TAM: 92.33 mmHg

### Subjetivo:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN SIN NUEVOS EPISODIOS PSICOTICOS, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES

### Objetivo:

PACIENTE ESTABLE. SIN APARIENCIA DE ENFERMEDAD GRAVE. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN. ALERTA, ORIENTADO, COMPRENDE REPITE, NOMINA LENGUAJE NORMAL PARA LA EDAD. DEAMBULA A VOLUNTAD. SIMETRÍA FACIAL. CRÁNEO NORMAL, SIN DEFORMIDADES Y SIN LESIONES. ISOCORIA NORMOREACTIVA. MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. SIN ALETEO NASAL. SIN CIANOSIS PERIBUCAL. MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROFARINGE NO CONGESTIVA Y SIN EXUDADOS. ÚVULA CENTRAL. CUELLO NORMAL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN ADENOPATÍAS PALPABLES NI DOLOROSAS. SIN RIGIDEZ NUCAL. REJA COSTAL NORMOCONFIGURADA, NO DOLOROSA A LA PALPACIÓN. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. SIN AGREGADOS PULMONARES A LA AUSCULTACIÓN. SIN ADENOPATÍAS AXILARES PALPABLES NI DOLOROSAS. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS. RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. ONDA ASCÍTICA NEGATIVA. SIN ADENOPATÍAS INGUINALES PALPABLES NI DOLOROSAS. MÓVILES, NO DOLOROSAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS. SIN LESIONES. FUERZA NORMAL. SENSIBILIDAD NORMAL. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES. SIN SIGNOS MENÍNGEOS. ASPECTO NORMAL, NO PÁLIDA, NI ICTÉRICA. SIN LESIONES.

### Análisis:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN OBSERVACION DEL SERVICIO DE URGENCIAS POR INGRESAR EL DIA DE AYER AGRESIVO AGITADO CON EPISODIO PSICOTICO QUIEN EN HORAS DE LA NOCHE NO A VUELTO A PRESENTAR EPISODIOS SIMILARES SIN REQUERIMIENTO DE SEDACION EN EL MOMENTO A LA ESPERA DE UBICACION DE EPS PARA VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA EN EL MOMENTO SIN FOCO INFECCIOSO APARENTE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS CON AUSCULTACION PULMONAR E LIMITE SNORMALES NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NO DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL SIN AIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE INFECCION SIN EMBARGO POR LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA EN HEMOGRAMA SE SOLICITA CONTROL EL DIA DE HOY QUIEN ES SOLICITADO POR EPS PARA POSIBLE UBICACION SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER YA CEPTAR MANEJO MEDICO ACTUAL

### Plan de Tratamiento:

ADAPTER  
HALOPERIDOL 5MG IV O IM SI PRESENTA EPISODIO PSICOTICO  
VIGILANCIA Y ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS  
SS/HEMOGRAMA

### Orden de Procedimientos:

Código	Procedimiento	Cantidad
902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITR	1

Paciente: CC 14323793 JOSE ARMANDO RAMIREZ ROMERO  
Empresa: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD  
Contrato: Evento

Sexo: M Edad: 43 A 6 M 11 D  
Tipo Usuario: Particular  
Tipo Afiliado:

**Orden de Medicamentos:**

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
N05AH001701	Haloperidol solución inyectable 5 mg / ml	5 mg	5 mg	24 Horas	I.M	SI PRESENTA EPISODIO PSICOTICO

**Profesional:** VIVIAN ANDREA MARIN MALDONADO  
Cedula de Ciudadania : 1.033.743.195





# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

25 4 2018

REFERENCIA Nº

4,679

HISTORIA CLINICA 14323793

Fecha de Ingreso: Cama:

25/04/2018

HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO

Código Habilitación:255720005201

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JOSE ARMANDO RAMIREZ ROMERO

Sexo: Masculino

Edad: Días: 10 Meses: 6 Años: 43

Dirección Residencia: CENTRO

T.D. CC Nro. Identificación: 14323793

Zona: Urbano ☒ Rural

Teléfono:

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: PUERTO SALGAR

Seguridad Social en Salud: Contributivo

E.P.S.: SECRETARIA DISTRITAL DE S. Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S.

Vinculado Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico Cotizante A

A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

Persona responsable del paciente:

Parentesco

Dirección:

Teléfono

## RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

### Motivo de Consulta:

"TRAIDO POR LA POLICIA"

### Enfermedad Actual:

PACIENTE DE 43 AÑOS TRAIDO POR LA POLICIA POR ENCONTRARSE DEAMBULANDO EN LA CARRETERA CON AGITACION PSICOMOTORA, IDEAS RELIGIOSAS CON VERBORREA, ALTERACIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA. FAMILIAR REFIERE ANTECEDENTES DE HOSPITALIZACION POR PROGRAMA DE DESINTOXICACION POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS NO SABE QUE TIPO DE SUSTANCIAS.

FAMILIAR HERMANO: JAIRO IVAN OSPINA TEL: 3148892130

### Antecedentes Personales:

HOSPITALARIOS

PROGRAMA DE REHABILITACION POR 6 MESES EN FUNDACION LA LUZ DE MEDELLIN.

MEDICOS

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

### Examen Físico:

TA: 127/79 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 70 x min

PESO: 0 Kg

TALLA: 0 cm

FR: 18 x min

TEMP: 36 °C

SAT: 98 %

ESTADO GENERAL : ALTERACIONES PSICOMOTORAS, AGITACION, MAL ASPECTO GENERAL.

CABEZA / CUELLO : NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS

CARDIOPULMONAR : RSCS RÍMICOS REGULARES RSRs DE BUENA INTENSIDAD SIN AGREGADOS PUMONARES NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ABDOMEN : RSIS POSITIVOS BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR.

GENITOURINARIO : NO VALORADO.

EXTREMIDADES : SIMÉTRICAS NO EDEMAS.

NEUROLOGICOS : PACIENTE CON AGITACION MOTORA, IDEAS RELIGIOSAS EXTREMAS, VERBORREA, GROSEO

CONEL PERSONAL DE SALUD Y LA PLICIA, MAL HIGIENE PERSONAL-

PIEL : SIN LESIONES.



JEMSY VANESSA VARGAS AMEZQUITA

Registro Medico : 8501714

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

25 4 2018

REFERENCIA N°

4,679

HISTORIA CLINICA 14323793

Fecha de Ingreso: Cama:

25/04/2018

HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO

Código Habilitación: 255720005201

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JOSE ARMANDO RAMIREZ ROMERO

Sexo: Masculino

Edad: Dias: 10 Meses: 6 Años: 43

Dirección Residencia: CENTRO

## DIAGNOSTICOS

Dx Principal: OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES  
Dx Rel 1: OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES  
Dx Rel 2:  
Dx Rel 3:

Código Diagnóstico

F233

F233

Servicio Solicitado

PSIQUIATRIA

PSIQUIATRIA.

Nombre del procedimiento solicitado

INTERCONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

Código CUPS

890602

## Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

7. Otro

2. Falta insumos y/o suministros

5. Requiere otro nivel de atención

3. Falta de Equipo(s)

6. Voluntario

## INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS \*\*EPS\*\*

Nivel

Municipio:

01 - BOGOTA

Fecha Confirmación

25 4 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

11 - BOGOTA

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☐

Urgencia

☒

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

## AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE DE 43 AÑOS QUE INGRESA EN COMPAÑIA DE LA POLICIA POR PRESENTAR EPISODIOS PSICOTICOS, FUE ENCONTRADO EN LA CARRETERA CON MALA HIGIENE, ALTERACIONES DEL ESTADO MENTAL, AL INGRESO PACIENTE AGRESIVO CON EL PERSONAL, VERBORREICO IDEAS DELIRANTES RELIGIOSAS, SE ADMONISTRA DOSIS DE AHLOPERIDOL, SE CONSIGUE TRANQUILIZAR AL PACIENTE. SE EXPLICA A FAMILIARES QUE INES REFIERAN ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOATIVAS POR LO QUE ASISTE A PROGRAMA DE REHABILITACION SIN EMBARGO EL PACIENTE TIENE DOMICILIO SOLO Y LA FAMILIA NO APORTA INFORMACION. CONSIDERO PACIENTE CON EPISODIO PSICOTICO AGUDO QUE REQUIERE VALORACION POR ESPECIALIDAD.

### PSIQUIATRIA ###

## EVOLUCION

Fecha: 25/04/2018 15:08

Analisis



JEMSY VANESSA VARGAS AMEZCUITA

Registro Medico : 8501714

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 3

Fecha de Solicitud

25 4 2018

REFERENCIA N°

4,679

HISTORIA CLINICA 14323793

Fecha de Ingreso:

Cama:

25/04/2018

HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO

Código Habilitación: 255720005201

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JOSE ARMANDO RAMIREZ ROMERO

Sexo: Masculino

Edad: Días: 10

Meses: 6

Años: 43

Dirección Residencia: CENTRO

PACIENTE DE 43 AÑOS TRAI DO POR LA PLICIA DE CARRETERAS QUEINES LO ENCUENTRAN DEAMBULANDO SOLO EN LA CALLE, INGRESA CON FAMILIAR QUE APORTA POBE IFORMACION, EL PACIENTE ES AGRESIVO CON EL PERSONAL DE POLICIA, ENFERMERIA Y MEDICO, NO ATIENDE ORDENES NI RESPONDE AL INTERROGATORIO, VERBORREICO, MALA HIGIENE PERSONAL, ESCUPE EN LOS INSTRUMENTOS DE TRABAJO. SE ADMINISTRA DOSIS DE ANSIOLITICO. PACIENTE SIN ASEGURAMIENTO POR LO QUE SE ENCUENTRA EN PROCESO DE ACOGIMIENTO POR EL CRUE O INSTITUCION PRESTADORA DE SALUD.

OM:

HALOPERIDOL 5 MG IM AHORA

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR Y POLICIA

01+22

PACIENTE CON MEJORIA DE SU ESTADO GENERAL, DORMIDO, NO PRESENTA SIGNOS DE AGITACION PSICOMOTORA.

SE RECIBE REPORTE DE CURE QUEINES INICAN CUBRIR LA ATENICION D URGENCIAS YA QUE ES PACIENTE NO ASEGURADO SIN

EMBARGO EN CASO DE REQUERE REMISION A PSIQUIATRIA NO SE CUBRE LA REMISION, SE HABLA CON FAMILIAIRES QUEINES

REFIERE N TENES CAPACIDAD ECONOMICA PARA CUBRIRI LA REMISION A ESPECIALIDAD Y TAMPOCO DESEAN HACERSE CARGO DEL

PACIENTE EN CASO DE EGRESO.

15+08

PACIENTE PORESENTA NUEVAMENTE AGITACION PSICOMOTORA, SE PORA AGRESIVO CON EL PERSONAL DE SALUD, VERBORREICO Y

GRITA OBSENIDADES A LAS ENFERMEAS, NO SE HA DEFINIDO EPS SIN EMBARGO CONIDERO INICIAR TRAMITE DE EMISON DADO QUE

EL PACIENTE REQUEIRE VALORACION CON PSIQUIATRIA PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL.

OM. REMISION A PSIQUATRIA.

HALOPERIDOL 5 MG IM AHORA.

### Plan de Tratamiento

SE HAN ADMINISTRADO 1 DOSI DE HALOPERIDOL AL INGRESO CON LO QUE SE CONSIGUE TRANQUILIZAR AL PACINETE.

SE ADMINSTRA SEGUNDA DOSIS AL MOMENTO.



JEMSY VANESSA VARGAS AMEZQUITA

Registro Medico : 8501714

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable





# INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre del que solicita

Teléfono:

	0	5	6	8	3	9	8	2	1	2				
indicativo				número							extensión			

JEMSY VANESSA VARGAS AMEZQUITA

Cargo o actividad: MEDICO GENERAL

Teléfono celular:

3	1	8	7	3	4	4	8	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **14.323.793**

**RAMIREZ ROMERO**

APELLIDOS

**JOSE ARMANDO**

NOMBRES

*Jose Armando Ramirez Romero*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**LA DORADA**  
(CALDAS)

**15-OCT-1974**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.80**

**O+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**13-DIC-1993 HONDA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0900100-00958310-M-0014323793-20171125

0058584663G 1

9902298126



Departamento de Caldas  
Alcaldía Municipal de La Dorada  
**SISBEN**

*P. Diego Pineda*  
ALCALDE



R\_SISB\_URG 0091

Que de acuerdo a encuesta realizada a su grupo familiar, las personas que a continuación se relacionan se encuentran vinculadas al SISBENET de este municipio, el núcleo familiar consta de la siguiente manera:

Apellidos1	Apellidos2	Nombre1	Nombre2	Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad
RAMIREZ	MORENO	JOSE	ARMANDO	CC	14323793

Aparecen en la base de datos bruta del Municipio de La Dorada con un **posible puntaje de 46,74** según ficha de Clasificación Socioeconómica N° 12205.

Certificación válida para tramitar afiliación de urgencia al sistema general de seguridad social en salud. Este certificado **NO ES VALIDO** para otro tipo de trámite por no haber sido sometida a proceso de control de calidad competencia que le asiste al DNP

Dada en La Dorada, a los 26 días del mes de abril de 2018.

  
**JOSE BERLY MOSQUERA MARMOLEJO**  
Administrador Sisben La Dorada