

DATOS GENERALES DEL PACIENTE AL INGRESO

FECHA INGRESO: 26-NOV-2018	HORA: 21:00	PERSONA QUE REALIZA INGRESO: Diana Jara
----------------------------	-------------	---

DATOS IDENTIFICACION DEL PACIENTE

TIPO DOCUMENTO: CC	NUM.DOC: 1001196710	GENERO: Masculino
PRIMER APELLIDO: Quimbaya	SEGUNDO APELLIDO: Lopez	PRIMER NOMBRE: Franklin
		SEGUNDO NOMBRE: Leonardo
		EDAD: 18 A
FECHA DE NACIMIENTO: 9-Oct-2000	LUGAR DE NACIMIENTO: Bogota	
ESTADO CIVIL: Soltero	OCUPACION: Estudiante	
DIRECCION: Cll 4 N° 2-100 casa 222	TELEFONO: 3115344546	
EPS: Sanitas	BENEFICIARIO: X	COTIZANTE
	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO
IPS QUE REMITE: Cayca - clinica san juis		

DATOS DEL RESPONSABLE Y/O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE

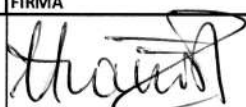
NOMBRES COMPLETOS: Jose Leonardo Quimbaya	DOCUMENTO: 80243319	TELEFONO FIJO: 3115344546	TELEFONO CEL:
PARENTESCO: Papa	OCUPACION:	DIRECCION: Cll 4 N° 2-100 casa 222 Cayca.	
CORREO ELECTRONICO:			




NOMBRES COMPLETOS:	DOCUMENTO:	TELEFONO FIJO:	TELEFONO CEL:
PARENTESCO:	OCUPACION:	DIRECCION:	
CORREO ELECTRONICO:			

MEDICAMENTOS QUE ENTREGA

MEDICAMENTO	CANTIDAD

HABITOS Y/O CONDICIONES ESPECIALES DEL PACIENTE

PROFESIONAL QUE INGRESA AL PACIENTE	CARGO	DOCUMENTO	FIRMA	REGISTRO MEDICO
Lila Ramos	MD. Hosp.	57435608		01300

  	FORMATO CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO INFORMADO DE HOPITALIZACION		
	FR – HOIN - 04	Original: 21/09/2016 Actualización: - / - / -	Versión: 01 Página 3 de 3

DISENTIMIENTO

Después de haber recibido la información, de haber preguntado decido no hospitalizar a

José Leonardo Quimbaya López Con CC. N. 80243319

Conozco y me fueron explicados los riesgos de no aceptar la hospitalización y asumo la responsabilidad de llevarme a mi familiar



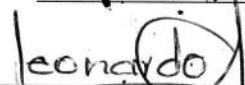
Firma del paciente

CC. N. 1001196710



FRANKLIN LEONARDO Quimbaya

Nombre del paciente



Firma del testigo o responsable del paciente

C.C. N. 80243319. Bogotá

José Leonardo Quimbaya L.

Nombre del testigo o responsable del paciente

El paciente no puede firmar por:

Se firma a los _____ días del mes de _____ del año _____

Lila Raun Torro

Nombre del médico

C.C. N. 87435608



Firma y Sello


Registro profesional


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80243319**

QUIMBAYA LOPEZ
APELLIDOS

JOSE LEONARDO
NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1982**
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

10-JUL-2000 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
WAN DUQUE ESCOBAR



P-1500117-42084512-M-0080243319-20001024 0189200298A 01 092665451

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1001196710
NOMBRES	FRANKLIN LEONARDO
APELLIDOS	QUIMBAYA ESPINOSA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	CAJICA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	E.P.S. SANITAS	CONTRIBUTIVO	01/09/2013	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: | 11/26/2018 21:31:31 | Estación de origen: | 190.60.205.60

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación del afiliado, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la entidad. En consecuencia, se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

En relación con la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

**CENTRO MEDICO SAN LUIS SEDE CAJICA**

900218628-7-

Cra. 4 No. 1-30

Teléfonos: 8837318 /19 /20

CAJICA

No. Historia: 1001196710**HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS****FECHA: 24.11.2018 - 16:04****Nombre: QUIMBAYA ESPINOSA FRANKLIN LEONARDO****Afiliado**

Identificación: TI 1001196710

Dirección: CLL 4 4-04 INT 1

Ciudad: 25126 CAJICA

Sexo: Masculino Fec. Nto.: 09/10/2000 Edad: 18 AÑOS 1 MESES 17 DIAS

Contratante: E.P.S. SANITAS

Ocupación: Otras ocupaciones elementales no clasificadas Estado Civil: Soltero

Carnet No.: 1001196710

Teléfonos: 3115344546

CUNDINAMARCA

No. Autor: 182424728

Tipo Vinculación: B Beneficiario

Plan: SANITA Régimen: Contributivo

Escolaridad: SECUNDARIA

No. Admisión: 0100252018

Fecha ingreso: 24/11/2018 Hora: 12:31 p.

Habitación: CAM_MUJ09

Fecha Alta: 26/11/2018 Hora: 5:43

Tipo Ingreso: Urgencias

Causa Externa: Enfermedad General

Medico ingreso: 1032377363

CASTRO GUZMAN RUTH ANGELICA

Médico Tratante: 1140842796

ZAMBRANO PASTOR LORENA ESTEFANIA

Dx Ingreso: ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A PLAGUICIDAS: VIVIENDA

Tipo Dx: Presunt

Acompañante: LEONARDO QUIMBAYA

Parentesco: PADRE

Telefono: 3115344546

Dirección Acompañante: CAJICA

Responsable Afiliado: LEONARDO QUIMBAYA

Parentesco: PADRE

Telefono: 3115344546

Dx

Dx. : X680 ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMI Dx. Rel 1:

Dx. Rel 2:

DETALLE

NO fue Visto Por Especialista

DATOS DE INGRESO

FINALIDAD DE LA CONSULTA

10. No aplica

MOTIVO DE CONSULTA

"SE TOMO UN VENENO"

ENFERMEDAD ACTUAL

NOTA RETROSPECTIVA, ATENCION 12:15 PM.

PACIENTE DE 18 AÑOS TRAIDO POR EL PADRE QUIEN REFIERE 20 MINUTOS ATRAS CONSUME 1 SOBRE DE RATICIDA "CAMPEON" (ALDICAR CARBAMATO), POSTERIOR SUDORACION, AGITACION, VOMITO EN 1 OCASION.

ES SISTEMATICO RESPIRATORIO

NO

ES SISTEMATICO DE PIEL

NO

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y FANERAS

NIEGA

NEUROLOGICO

NIEGA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

CARDIO VASCULAR

NIEGA

RESPIRATORIO

NIEGA

MAMAS

NIEGA

GASTROINTESTINAL

NIEGA

INMUNOLOGICO

NIEGA

OSTEOMUSCULAR

NIEGA

Dra. Angélica Castro
R.M. 119496
Universidad NacionalMédico: CASTRO GUZMAN RUTH ANGELICA
Medicina General

R.M. 119496

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

FECHA: 24.11.2018 - 16:04

Nombre: QUIMBAYA ESPINOSA FRANKLIN LEONARDO

BILIRRUBINA DIRECTA		0.28 mg/dl	(Valor Normal: .00 - .25)
OBSERVACION		**EXAMEN REALIZADO EL DIA 24 DE NOVIEMBRE DE 2018 A LAS 14:00	
19170	Realizar: 1 BILIRRUBINA TOTAL	1.00 UND	Iniciar
Resultados		Fecha de Reporte: 25.11.2018 7:45	
BILIRRUBINA TOTAL		0.86 mg/dl	(Valor Normal: .00 - 1.00)
BILIRRUBINA INDIRECTA		0.58 mg/dl	(Valor Normal: .00 - 1.00)
OBSERVACION		**EXAMEN REALIZADO EL DIA 24 DE NOVIEMBRE DE 2018 A LAS 14:00	
19177	Realizar: 1 CALCIO COLORIMETRICO	1.00 UND	Iniciar
Resultados		Fecha de Reporte: 25.11.2018 7:46	
CALCIO		1.25 mg/dl	(Valor Normal: 8.10 - 11.00)
OBSERVACION			
19224	Realizar: 1 CLORURO	1.00 UND	Iniciar
Resultados		Fecha de Reporte: 25.11.2018 7:46	
DESCRIPTIVO		102.4 mEq/L	(Valor Normal: 98.00 - 108.0)
OBSERVACION			
19290	Realizar: 1 CREATININA. SUERO ORINA Y OTROS	1.00 UND	Iniciar
NO REALIZADC		NO REALIZADC	
19332	Realizar: 1 DESHIDROGENASA LACTICA LDH	1.00 UND	Iniciar
Resultados		Fecha de Reporte: 25.11.2018 7:46	
DESCRIPTIVO		332.4 UI/L	(Valor Normal: 207.00 - 414.0)
OBSERVACION			
19454	Realizar: 1 FOSFATASA ALCALINA	1.00 UND	Iniciar
NO REALIZADC		NO REALIZADC	
19480	Realizar: 1 GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT	1.00 UND	Iniciar
NO REALIZADC		NO REALIZADC	
19490	Realizar: 1 GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	1.00 UND	Iniciar
Resultados		Fecha de Reporte: 25.11.2018 7:43	
RESULTADO		99.2 mg/dl	(Valor Normal: 70.00 - 110.0)
OBSERVACION		**EXAMEN REALIZADO EL DIA 24 DE NOVIEMBRE DE 2018 A LAS 14:00	
19749	Realizar: 1 NITROGENO UREICO	1.00 UND	Iniciar
Resultados		Fecha de Reporte: 25.11.2018 7:44	
RESULTADO		13.8 mg/dl	(Valor Normal: 7.00 - 21.00)
OBSERVACION		**EXAMEN REALIZADO EL DIA 24 DE NOVIEMBRE DE 2018 A LAS 14:00	


Dra. Angélica Castro
R.M. 119496
Universidad Nacional

Médico: CASTRO GUZMAN RUTH ANGELICA
Medicina General

R.M. 119496