

LISTA DE PACIENTES VALORACION ANESTESIA

# DE CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	VALOR PROCEDIMIENTO
24183363	DIANA MILENA CIENDUA SALAMANCA	\$ 25.000
1016090496	DIANA PAOLA CORREDOR MOCETON	\$ 25.000
1053586643	JEIMY ALEXANDRA AMAYA MARTINEZ	\$ 25.000
1057598520	KAREN ASTRID FLOREZ TOTAITIVE	\$ 25.000
52766734	CLAUDIA ROCIO GUERRERO FORERO	\$ 25.000
1053586003	LEIDY CAROLINA ROJAS DIAZ	\$ 25.000
1082909465	YUDY PAOLA BELTRAN VEGA	\$ 25.000
1020717353	DERLY YOHANA SANCHEZ MARTINEZ	\$ 25.000
46450590	NANCY ROCIO FERNANDEZ PAIPILLA	\$ 25.000
1052389603	KAREN LIZEH PASACHOA PRIETO	\$ 25.000
TOTAL		\$ 250.000

NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

5 CONSULTAS

FECHA: OCTUBRE 1/20	CUENTA: A011542	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 015042478	
ENTIDAD: CEYCA S.A.	CODIGO:	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: CEYCA S.A.	Espec.: 395 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CALLE 9 NO. 36-24 PISO 3 EDIFICIO YARMUK	tel: 2108948	Conv: AC PGP BOYACA SUBSIDIADO	
PACIENTE 000000024183363 CC CIENDUA	SALAMANCA	DIANA	MILENA cl
Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A035	SEXO: F	CIUDAD: 15820 ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
390226	CONS 1RA VEZ X ANESTESIOLOGIA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: *****

18703004672877 27/02/2020 011894 - 800000

201001 11:00 Firma paciente:

Orlando Sep 24103363 MAPK

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
CANCELADO

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

Tel: 6627820 Dir: CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI

COPIA

FORMULACION

CONSULTA EXTERNA

FOLIO 01000009

PAG.1

Imprime:WDCL 20200916 13:17

Fecha: Sep. 16/2020 Hora: 13:08 Regimen:SUBSIDIADO Fact: 000000 HAB
Nombre: CIENDUA SALAMANCA DIANA MILENA CC 24,183,363 Grp sang=0 Rh=+
Edad: A035 F.Nac:1985/01/02 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Dir:KR 5 NRO 6 13 CENTRO TOPAGA
Entidad: NUEVA EPS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION TEL:3203219069
Tipo Afiliacion: GRUPO FAMILIAR Acompañante: PACIENTE PACIENTE

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
es Medicas 662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.0	(uno)
consultas 890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1.0	(uno)
atmo 906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA S <u>TOMAR 8 DIAS ANTES DE PROCEDIMIENTO.</u>	1.0	(uno)
Dx/ Z300			

/IIRAL CAMARGO SANDRA PATRICIA id:

REG:1049606763 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
CANCELADO



FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO **24.183.363**

CIENDUA SALAMANCA
APELLIDOS

DIANA MILENA
NOMBRES

Diana Milena Ciendua S
FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **02-ENE-1985**
TOPAGA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-ENE-2003 TOPAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALFARERATTA RENOYO LOPEZ



P-0731900-34117871-F-0024183363-20030826 0722303237B 01 107582414

**CEYCA**

Centro de Especialidades y Cirugía
Ambulatoria Duitama S. A.
Experiencia y Tecnología a su alcance

INFORME DE ANESTESIA

Nombre: <u>Diana Milena Cienfuegos</u>													
Fecha: <u>03/10/20</u>					Edad: <u>35 años</u>		Sexo: <u>F.</u>		Peso: <u>78 K.</u>		Talla: <u>1.55</u>		
ASA <u>(1)</u>		<u>2</u>		<u>3</u>		<u>4</u>		<u>5</u>		<u>U</u>		Hosp.	
Entidad: <u>NEPS</u>										Habitación		Cama	

Evaluación Preanestésica

T°	FC	F.R.	T.A.	Hb	Hto	Glic	Creat	Bun			
<u>36.3</u>	<u>78</u>	<u>17</u>	<u>130/67</u>								
Grupo S. R. H.		<u>O+</u>									
Diagnóstico <u>Puntal Sinfactor</u>											
Intervención Propuesta: <u>Ponera</u>											
<p>H.C. Y ANTECEDENTES: Asintomática en el momento</p> <p>Antecedentes: Patología negativa, Oxi Colicistectomía, Alergia a la leche</p> <p>Familiares: negativos, Anestesiados negativos</p> <p>Ex Fisiológico: Paciente consciente, C/C normal, Rotas Removibles, C/P normal, Abdomen sin alteraciones / Sin defectos: V.A. normal, V.A. normal, V.A. normal</p> <p>Prueba de embarazo negativa</p> <p>Plan: ABE</p> <p>Se explican riesgos y complicaciones</p>											

PREMEDICACION:

- Ceftriaxona 1g IV
- Dexametasona 8 mg IV
- Difenhydramina 25 mg IV

FIRMA

Evaluación Postoperatorio

Hora: <u>13:20</u>		Test de Aldrete: <u>10</u>	
OBSERVACIONES:			
<p>Paciente estable hemodinámicamente, ventilación espontánea</p> <p>CAO RASAY 2. Efecto residual, ureter, etc.</p>			

FIRMA

NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

5 CONSULTAS

FECHA: OCTUBRE 2/20	CUENTA: A011542	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 015042513	
ENTIDAD: CEYCA S.A.	CODIGO:	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
VENDE: CEYCA S.A.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
NO. 36-24 PISO 3 EDIFICIO YARMUK		tel: 2108948	Conv: AC PGP BOYACA SUBSIDIADO
PACIENTE 000001016090496	CC CORREDOR	MOCETON	DIANA PAOLA cl
MUPACION: C00	TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A023	SEXO: F CIUDAD: 15238 ZONA: J
EPS Pacie: NUEVA EPS			

Codigo	Descripcion	Cant.
1.00	CONS 1RA VEZ X ANESTESIOLOGIA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

8763001672877 27/02/2020 011884 - 500000

02/10/2020 12:55 Firma paciente: DIANA PAOLA GOMEZ 1016090496 DCMH

2 FARMEDIC
AUTORIZAC

Jefe CRUZ SIAUCHÓ VIVIANA, Jefe de Enfermería
RM 0081
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia - UPTC

ORDEN MEDICA

Identificación : CC 1016090496
Dirección : LA TRINIDAD

Paciente : CORREDOR MOCETON DIANA PAOLA

23 Año(s), 9 Mes(es) y 2 Día(s) 04/08/2020
Teléfono : 3146452570 3213020548

Descripción

USUARIA DE 23 AÑOS QUIEN ES G2P2V2 PARIDAD SATISFECHA.

SE SOLICITA AUTORIZACION PARA POMEROY

FR: 13/08/2020

Firma profesional

Jefe CRUZ SIAUCHÓ VIVIANA, Jefe de Enfermería
33367715
RM 0081
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia - UPTC

Firma paciente o responsable

Viviana Cruz SIAUCHÓ
Jefe de Enfermería
C.C. 33367715
RM 0081
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia - UPTC

1,032,431

"Somos una institución amiga de la mujer y de la infancia integral"

alxo.com.co

10/1/2020

Correo: Dianis Moceton - Outlook

PRINCIPAL DE CUNDINAMARCA
IDENTIFICACION PERSONAL

1.016.086.495
CORRECTOR MO CETON

1.016.086.495

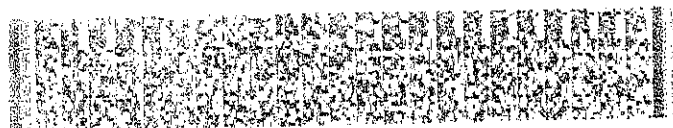
DIANA PAOLA CORRECTOR



02-NOV-1996
BOGOTA D.C.
CUNDINAMARCA

1.57 O+ E

03-DIC-2014 BOGOTA D.C.





Centro de Especialidades y Cirugía
Ambulatoria Duitama S. A.
Experiencia y Tecnología a su alcance

INFORME DE ANESTESIA

Nombre: Diana Paola Concedor Mocetón										
Fecha: 03/10/2020			Edad: 23 A		Sexo: F		Peso: 72 kg		Talla: 1,57	
ASA: 1			2		3		4		5 U	
Entidad: NCD					Habitación			Cama		

Evaluación Preanestésica

T°	FC	FR	T.A.	Hb	Hto	Glic	Creat	Bun			
36	77	16	112/68								
Grupo S. R. H.		O+									
Diagnóstico		Reinfectado Sepsis									
Intervención Propuesta:		Punción.									

H.C. Y ANTECEDENTES:

Paciente asmática en el momento
Intercursos de Tte. pleurales, Qx: cirugía, Alargados Negro Anestesiólogos
G₂P₂V₂
E Fuso: Paciente asintomática habitualmente c/c normal, C/P normal
Abd. Blmby sin alteraciones, Vena/Sin defect. HTA: Medicamentosa
P.H.I. Bell House E. Prueba de embarazo negativo.
Plu: - HGE
- Se explican riesgos y consentimiento

PREMEDICACION:

Plu: Ceftriaxona 1gm IV
Diprion 2gm IV
Dexametasona 8mg IV
Prolongar 25mg IV

Wilmar H. Santos Acosta
Médico Especialista
Anestesiología
R.M. 4218190 UPTC-UNAM
FIRMA

Evaluación Postoperatorio

Hora: 13:35		Test de Aldrete: 10	
OBSERVACIONES: Paciente con evolución favorable, estable hemodinámica, ventilación espontánea, PAO, RAREAR 2			
FIRMA			

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

5 CONSULTAS

FECHA: OCTUBRE 1/20	CUENTA: A011542	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 015042498	
ENTIDAD: CEYCA S.A.	CODIGO:	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATENDE: CEYCA S.A.	Espec.: 365 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CALLE 9 NO. 36-24 PISO 3 EDIFICIO YARMUK	tel: 2108948	Conv: AC PGP BOYACA SUBSIDIADO	
PACIENTE 000001057596520 CC FLOREZ	TOTAITEVE	KAREN	ASTRID cl
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A025	SEXO: F	CIUDAD: 15759 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
890226	CONS 1FA VEZ X ANESTESIOLOGIA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: *****

18763004672977 27/02/2020 011684 - 500000

201301 15:54 Firma paciente: Karen Haza 1057596520, MAPR

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

HOSPITALIZACION

Lugar Atención: E.S.E. Hosp Regional

Código Habilitación: 157590079801

Paciente: KAREN ASTRID FLOREZ TOTAITIVE

Dirección: CALLE 34 N. 12 77

Documento: CC 1057598520

Telefono: 3185144234

Sexo/Edad: FEMENINO / 24 A 5 M 15 D

Fecha: 20/01/2020

Orden No. 2

Empresa: NUEVA EPS-S - Materno Infant

Admisión No. 182207

0

Diagnosticos:

Principal: O809 PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Procedimiento	Descripción	Cantidad	Observaciones
39143-1 ✓	CONSULTA CONTROL DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	CITA DE CONTROL POR ANESTESIOLOGIA EN 15 DIAS VALORACION PREANESTESICA ✓

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

GUSTAVO, MEDINA HURTADO

Cedula de Ciudadania : 9521831

GINECOLOGO OBSTETRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

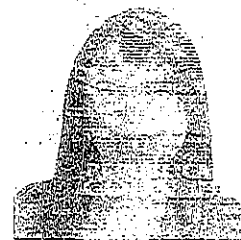
NUMERO 1.057.598.520
FLOREZ TOTATIVE

APELLIDOS
KAREN ASTRID

NOMBRES

Karen Astrid Florez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1995
SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-AGO-2013 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0727700-00489090-F-1057598520-20131006

0035318396A 1 40507382



Centro de Especialidades y Cirugía
Ambulatoria Duitama S. A.
Experiencia y Tecnología a su alcance

INFORME DE ANESTESIA

Nombre: Karen Astrid Flores Totartive						
Fecha: 03/10/2020	Edad: 25 A	Sexo: F	Peso: 54 kg	Talla: 1,60		
ASA: 1	2	3	4	5	U	Hosp.
Entidad: UGB	Habitación			Cama		

Evaluación Preanestésica

T°	FC	F.R.	T.A.	Hb	Hto	Glic	Creat	Bun			
36.2	70	17	119/64	—	—	—	—	—	—	—	—
Grupo S. R. H.		A+									
Diagnóstico		Puerperal. Sepsis leve									
Intervención Propuesta:		Pomexy									
H.C. Y ANTECEDENTES:		<p>Paciente con cefalea leve, resto sintomático</p> <p>Ant: Sinusitis, Oxi Negro, Mergin, Etoprofen. (Rash).</p> <p>Embarazo DM. Anestesia mixta</p> <p>E. Fases Preanestesia, c/c umb. CP Smackwara</p> <p>Mod/normal, Nerv / Sin defecto.</p> <p>Ruete Embolos negativo.</p> <p>Plan HGE</p> <p>Se explican Riesgos y Complicaciones.</p>									
PREMEDICACION:		<p>Cefazolin 1gm IV</p> <p>Dipron 2gm IV. 1h antes de inducción</p> <p>Dexametasa 8 mg IV</p>									
<p><i>[Firma]</i></p> <p>FIRMA</p>											

Evaluación Postoperatorio

Hora: 14:00	Test de Aldrete: 10
OBSERVACIONES: Paciente estable hemodinámicamente, ventilación espontánea.	
Efecto residual, anestésico, no	
ECHO Ramsay 2	
<p><i>[Firma]</i></p> <p>FIRMA</p>	

5 CONSULTAS

FECHA: OCTUBRE 1/20	CUENTA: A011542	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 015042480	
ENTIDAD: CEYCA S.A.	CODIGO:	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: CEYCA S.A.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CALLE 9 NO. 36-24 PISO 3 EDIFICIO YARMUK	tel: 2108948	Conv: AC PGP BOYACA SUBSIDIADO	
PACIENTE 000001053586643 CC AMAYA	MARTINEZ	JEIMY	ALEXANDR cl
Ocupacion: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A025	SEXO: F	CIUDAD: 15491 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
890226	CONS 1RA VEZ X ANESTESIOLOGIA	1.00

/IGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

SON: *****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201001 11:21 Firma paciente: Jeimy Amaya 1053586643 MAPR

AUTORIZADO
FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS

CANCELADO
FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

HOSPITALIZACION

Lugar Atención: E.S.E. Hosp Regional

Código Habilitación: 157590079801

Paciente: JEIMY ALEXANDRA AMAYA MARTINEZ

Dirección: CALLE 4 N 9 38

Documento: CC 1053586643

Telefono: 3123740527

Sexo/Edad: FEMENINO / 24 A 6M0 D 10H 8 Min

Fecha: 01/09/2019

Orden No. 2

Empresa: NUEVA EPS-S - Materno Infant

Admisión No. 176722

N. Evolución 6

Diagnosticos:

Principal: O800 PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

Relacionado 1: Z309 ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCION, NO ESPECIFICADA

Procedimiento	Descripción	Cantidad	Observaciones
39143-1	CONSULTA CONTROL DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	VALORACION PREANESTESICA

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
CANCELADO

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

JHON ANGARITA CHAPARRO

Registro Medico : 854792

GINECOLOGO OBSTETRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.586.643**
AMAYA MARTINEZ

APELLIDOS
JEIMY ALEXANDRA

NOMBRES

Jeimy Amaya M

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-MAR-1995**
NOBSA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

07-MAR-2013 NOBSA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0716600-00465093-F-1053586643-20130907

0034759860A.1

29977713



Centro de Especialidades y Cirugía
Ambulatoria Duitama S. A.
Experiencia y Tecnología a su alcance

INFORME DE ANESTESIA

Nombre:	Jeimy Alexandra Amaya Martinez								
Fecha:	03/10/2020	Edad:	25 A	Sexo:	F	Peso:	70 Kg	Talla:	1,62
ASA	1	2	3	4	5	U	Hosp.		
Entidad:	NGP					Habitación	Cama		

Evaluación Preanestésica

T°	FC	F.R.	T.A.	Hb	Hto	Glic	Creat	Bun			
36.2	79	16	123/64	—	—	—	—	—	—	—	—

Grupo S. R. H.

OT

Diagnóstico

Pendul Intestech

Intervención Propuesta:

Pomero

H.C. Y ANTECEDENTES:

Paciente con sintomatología a el momento

Antecedentes: Pat: Nega, Dx Nega, Alergias negas
Anestésicos negas

E Fumar Paciente cuerda glaxo 15 - C/C Rom/ C/P Rom
Abd/ Sin alteraciones / Sin déficit. RA Multiquet F,
Petit E. Bol. Abre E.
Prueba de embarazo negativa

Plan: AGE

Se explican riesgos y complicaciones

PREMEDICACION:

- Cetorolol 1mg N.
- Dipirona 2gn N
- Droloferon 10 mg N
- Dexametasona 8 mg N

[Firma]
Medico Especialista
Anestesiología
R.M. 42100118/C-UNAM
FIRMA

Evaluación Postoperatorio

Hora:	14:15	Test de Aldrete:	10
OBSERVACIONES:	Paciente con estabilidad hemodinámica ventilación espontánea efectos residuales anestésicos escasos EVO, RARESA 2		

[Firma]
Medico Especialista
Anestesiología
R.M. 42100118/C-UNAM
FIRMA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

5 CONSULTAS

FECHA: OCTUBRE 3/20	CUENTA: A011542	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 015042524	
ENTIDAD: CEYCA S.A.	CODIGO:	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: UR
ATIENDE: CEYCA S.A.	Espec.: 385	MEDICINA GENERAL	COS: 00
DIRECC.: CALLE 9 NO. 36-24 PISO 3 EDIFICIO YARMUK	tel: 2108948	• Conv: AC PGP BOYACA SUBSIDIADO	
PACIENTE 000000052766734 CC GUERRERO	FORRERO	CLAUDIA	ROCIO cl
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A041	SEXO: F	CIUDAD: 15759 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

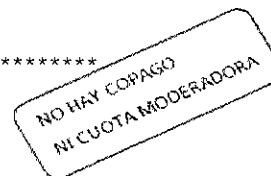
Codigo	Descripcion	Cant.
890226	CONS 1RA VEZ X ANESTESIOLOGIA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

SON:*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201003 11:06 Firma paciente: Claudia Guerrero 152766734



MAPR

Paciente: 52766734 CLAUDIA ROCIO GUERRERO
3000000

Usuario: AUX93

Fecha Impresión: 03/01/2020 12:07 Pagina N° 1

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS
SALUD SOGAMOSO ESE
Nit. 826000923

Dir. CARRERA 9 N° 11-74 - Tel. 7720304

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 18/01/2019 11:59:39a.m.

Lugar y Fecha: SOGAMOSO, BOYACA 18/01/2019 11:59:39a.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 52766734 CLAUDIA ROCIO GUERRERO FORERO

Administradora: NUEVA EPS Convenio: ASISTNUEVAEPS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 52766734

Orden N°: 951445

- Procedimiento: S36100 - Consulta especializada


Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Indicaciones: PARA PLANIFICACION DEFINITIVA

DX Principal: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

DX Relacionado 1: Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA


1056553568

DR. ANDREA YOVANA MANRIQUE RODRIGUEZ

CC 1056553568

Especialidad: AA_CENTRO

Registro: 1056553568

INFORME DE ANESTESIA

Nombre: <u>Claudia Rocio Guerrero Foreiro</u>											
Fecha: <u>03/10/2020</u>				Edad: <u>41 A</u>		Sexo: <u>F</u>		Peso: <u>57 Kg</u>		Talla: <u>1.56</u>	
ASA <u>(1)</u>		<u>2</u>		<u>3</u>		<u>4</u>		<u>5</u>		U Hosp.	
Entidad: <u>CEYCA</u>								Habitación		Cama	

Evaluación Preadnestésica

T°	FC	F.R.	T.A.	Hb	Hto	Glic	Creat	Bun			
<u>38.6</u>	<u>79</u>	<u>17</u>	<u>123/68</u>								
Grupo S. R. H.		<u>A+</u>									
Diagnóstico		<u>Pericelulitis</u>									
Intervención Propuesta:		<u>Paremy</u>									
H.C. Y ANTECEDENTES:		<p><u>Pz Antontura el monarca</u></p> <p><u>Antecedentes: Patología mayor, Oo. Apendicitomía, Histerectomía</u></p> <p><u>Anestesia mayor, Prob. embolia pulmonar</u></p> <p><u>F. físico: Paciente consciente, bien alimentado, c/c normal, c/p normal</u></p> <p><u>Mot/ Sin alteraciones; nerv/ Sin defectos</u></p> <p><u>Hallazgo II, Refr I, Bol haza I</u></p> <p><u>Plan - 1.6F</u></p> <p><u>- Se exploran Riesgos y Complicaciones</u></p>									

PREMEDICACION:

- Cetaridin 7mg IV
- Dipiron 3g IV Relaj - (anti)
- Diclofenac 75 mg IV
- Dexametasona 8 mg IV

Dr. Wilmar H. Santos Acosta
Medico Especialista
Anestesiología
C.R. 1410100 UPTC-UNAM
FIRMA

Evaluación Postoperatorio

Hora: <u>14:30</u>		Test de Aldrete: <u>10</u>	
OBSERVACIONES:		<p><u>Paciente en buena evolución</u></p> <p><u>Ventilación espontánea, efectos residuales anestésicos</u></p> <p><u>escasos EUCO, RAXMAY 2</u></p> <p><u>Estabilidad hemodinámica</u></p> <p><u>Medico Especialista</u></p> <p><u>Anestesiología</u></p> <p><u>C.R. 1410100 UPTC-UNAM</u></p> <p><u>FIRMA</u></p>	

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS .
NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

5 CONSULTAS

FECHA: OCTUBRE 1/20	CUENTA: A011542	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 015042496	
ENTIDAD: CEYCA S.A.	CODIGO:	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: CEYCA S.A.	Espe.: 385	MEDICINA GENERAL	COS: 00
DIRECC.: CALLE 9 NO. 36-24 PISO 3 EDIFICIO YARMUK	tel: 2108948	Conv: AC PGP BOYACA SUBSIDIADO	
PACIENTE 000001053586003 CC ROJAS	DIAZ	LEIDY	CAROLINA cl
Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A028	SEXO: F	CIUDAD: 15491 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
890226	CONS 1RA VEZ X ANESTESIOLOGIA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

CON:

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201901 15:52 Firma paciente: Leidy carolina Rojas 1053586003 MAPR

SOLICITUD DE OTROS SERVICIOS

ESE SALUD NOBSA

NIT: 826002019-5

Dirección: Calle 4 # 9 - 51

NOBSA

BOYACA

Tel: 7773017

Nombres: LEIDY

CAROLINA

ROJAS

DIAZ

Número Id 1053586003

Años 28

Tel: 3232003988

Empresa: NUEVA EPS SUBSIDIADO

Dx principal: Z304 Dx Sec

Fecha: jue, 9 jul, 2020

Hora: 10:07 a. m. Servicio: Ambulatorio

Observaciones:

MUJER DE 28 AÑOS CON PARIDAD SATISFECHA

G3P3

FUM 20/06/2020

Procedimientos

1 SE SOLICITA CIRUGIA DE POMEROY

#

1

JULIA TORRES - ENFERMERIA GENERAL

Registro

0

Cédula

46663196

Firma recibido pte: _____

APRECIADO USUARIO, USTED TIENE DERECHO A: NO SER DISCRIMINADO POR SUS CREENCIAS POLITICAS, RELIGIOSAS, SITUACION ECONOMICA O CULTURAL, NI POR SU ESTADO FISICO O DE SALUD.



Centro de Especialidades y Cirugía
Ambulatoria Duitama S. A.
Experiencia y Tecnología a su alcance

INFORME DE ANESTESIA

Nombre:	Leidy Carolina Rojas Diaz								
Fecha:	03/10/2020	Edad:	28 A	Sexo:	F	Peso:	45 Kg	Talla:	1,80
ASA	(1)	2	3	4	5	U	Hosp.		
Entidad:	NERS					Habitación	Cama		

Evaluación Preanestésica

T°	FC	F.R.	T.A.	Hb	Hto	Glic	Creat	Bun			
36.4	67	18	120/64	—	—	—	—	—			
Grupo S. R. H.	.OT										

Diagnóstico: *Parcial Satisfach*

Intervención Propuesta: *Punción*

H.C. Y ANTECEDENTES: *Paciente consciente en el momento.*

*Antecedentes: Patología en su Quirúrgico Negro. Historia Negra
Anestesia en su. Prueba de embudo negativa*

E. Fíbril. Paciente consciente, c/c nom, C/P Normal.

Mal/ Sin alteraciones, Nerv Sin defec!

Muchompe- E. Pateil E. Bel hese

Plan AGE

Se explica Punción y Complicaciones

PREMEDICACION:

Carbamazepina 100 mg

Apremil 20 mg IV diluido y lento

Diazepam 10 mg IV

Dexametasona 8 mg IV

Dr. Wilmar H. Santos Acosta
Medico Especialista
Anestesiología
RM. 4218 UPTC-UNAM
FIRMA

Evaluación Postoperatorio

Hora: 14:45

Test de Aldrete: 10

OBSERVACIONES:

*Paciente estable, ventilación espontánea, TPO,
estabilidad hemodinámica; ECA, Punción 2*

Dr. Wilmar H. Santos Acosta
Medico Especialista
Anestesiología
RM. 4218 UPTC-UNAM
FIRMA

5 CONSULTAS

FECHA: OCTUBRE 17/20	CUENTA: A011542	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 015042475	
ENTIDAD: CEYCA S.A.	CODIGO:	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATENCIÓN: CEYCA S.A.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CALLE 9 NO. 36-24 PISO 3 EDIFICIO YARMUK	tel: 2102948	Conv: AC PGP BOYACA SUBSIDIADO	
PACIENTE 000001082909465 CC BELTRAN	VEGA	YUDY	PAOLA cl
Ocupación: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A030	SEXO: F	CIUDAD: 15491 ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Código	Descripción	Cant.
590226	CONS IPA VEZ X ANESTESIOLOGIA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

SON:

15763004072577 27/02/2020 011884 - 500000

201001 10:42 Firma paciente: Piero Buit 1.082.909.465 MAPR

EFAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

EFAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
CANCELADO

SOLICITUD DE OTROS SERVICIOS**ESE SALUD NOBSA**

NIT: 826002019-5

Dirección: Calle 4 # 9 - 51

NOBSA

BOYACA

Tel: 7773017

Nombres: YUDY

PAOLA

BELTRAN

VEGA

Número Id 1082909465 Años 30 Tel: 3112179909 Empresa: NUEVA EPS SUBSIDIADO

Dx principal: Z300 Dx Sec Fecha: jue, 1 oct, 2020 Hora: 11:25 a. m. Servicio: Ambulatorio

Observaciones:

USUARIA DE 30 AÑOS CON PARIDAD SATISFECHA REQUIERE VALORACION POR ANESTESIA PARA PROCEDIMIENTO

Procedimientos

#

1 SE SOLICITA CONSULTA POR ANESTSIOLOGIA

1

JULIA TORRES - ENFERMERIA GENERAL

Registro


0

Cédula

46663196

Firma recibido pte: _____

APRECIADO USUARIO, USTED TIENE DERECHO A: NO SER DISCRIMINADO POR SUS CREENCIAS POLITICAS, RELIGIOSAS, SITUACION ECONOMICA O CULTURAL., NI POR SU ESTADO FISICO O DE SALUD.


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1989**
AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

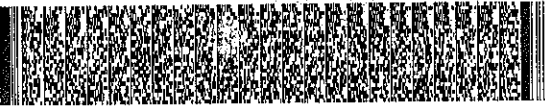
1.58
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

07-FEB-2008 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2100100-00070401-F-1082909465-20080913 0003329215A 1 24391546

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.082.909.465**
BELTRAN VEGA

APELLIDOS
YUDY PAOLA

NOMBRES


FIRMA





Centro de Especialidades y Cirugía
Ambulatoria Duitama S. A.
Experiencia y Tecnología a su alcance

INFORME DE ANESTESIA

Nombre:	Yudy Paola Beltran Vega								
Fecha:	03/10/2020	Edad:	30 A	Sexo:	F.	Peso:	72 kg	Talla:	1.58
ASA:	1	2	3	4	5	U	Hosp.		
Entidad:	URJ					Habitación	Cama		

Evaluación Preanestésica

T°	FC	FR	T.A.	Hb	Hto	Glic	Creat	Bun			
36	70	17	118/65								

Grupo S. R. H.

A7

Diagnóstico

Panícula Sistémica

Intervención Propuesta:

Pancreas.

H.C. Y ANTECEDENTES:

Paciente asintomática en el momento

Antecedentes: RCE, Drogas cesareas, Alergias nega,
Infecciones nega. Puntos de embudo negativos

E. Fisiológicos: Paciente eucáptica, C/C normal, C/P normal

Elab. Sin alteraciones, veno/sin defectos

Mulmapa I, RAI, S. Bol. hura I

Plan:

AGE

Se exploran RCP y anafilaxias

PREMEDICACION:

- Carbendazyna 2mg IV
- Diprion 2mg IV Alub + bolus
- Doloform 10mg IV
- Dexmedetomidina 0.5mg IV

Dr. Wilmar H. Santos Acevedo
Medico Especialista
Anestesiología
C.R.M. 4218100 UPTC LINAM
FIRMA

Evaluación Postoperatorio

Hora:

14:30

Test de Aldrete:

4

OBSERVACIONES:

Paciente estable hemodinámico, ventilar
espontánea, RCP 2, FUA 0

Dr. Wilmar H. Santos Acevedo
Medico Especialista
Anestesiología
C.R.M. 4218100 UPTC LINAM
FIRMA

NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

5 CONSULTAS

FECHA: OCTUBRE 3/20 CUENTA: A011542	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 015042523		
ENTIDAD: CEYCA S.A.	CODIGO:	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: CEYCA S.A.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CALLE 9 NO. 36-24 PISO 3 EDIFICIO YARMUK	tel: 2108948	Conv: AC PGP BOYACA SUBSIDIADO	
PACIENTE 000001020717353 CC SANCHEZ	MARTINEZ	DERLY	YOHANA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A034	SEXO: F	CIUDAD: 15491 ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
890226	CONS 1RA VEZ X ANESTESIOLOGIA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: *****

15763004672877 27/02/2020 011384 - 500000

201003 07:24 Firma paciente:

Derly Sanchez

MAPR

FAMEDIC
AUTORIZADO

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
CANCELADO



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

PAG.1

FORMULACION

CONSULTA EXTERNA

Imprime: SIRD 20200110 15:22

COPIA

FOLIO 01000002

Fecha: Ene. 10/2020 Hora: 15:05 Regimen: SUBSIDIADO Fact: 000000 HAB
Nombre: SANCHEZ MARTINEZ PERLY YOHANA CC 1,020,717,353 Gp: sang= Rh=
Edad: A033 F.Nac: 1086/06/22 Sexo: Fem. E.Civil: SOLTERO Dir: NOROZ NOROZ
Entidad: NUEVA EDY OCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION CUI: 3414055R07
Tipo Afiliacion: GRUPO FAMILIAR Acompañante: X

FORMULACION :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTD. CANT.

Ordenes Medicas C6220r

ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA

1.0

INT

POMEROY FORT-PAATO

Dx: 7541 2302



NRO FORMULA 2001101505117353

AFANGO CLANKIN FERNANDO

Id:

REG:12008180 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: COTIZANTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.020.717.353

NUMERO

SANCHEZ MARTINEZ



APELLIDOS

DERLY YOHANA

NOMBRES

Derly Yohana Sanchez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1986**

PESCA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO


1.47 **AB-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-AGO-2004 BOGOTA D.C.

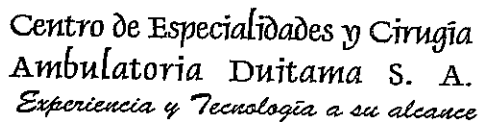
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almascarte Rendifo Lopez

REGISTRADORA NACIONAL
ALMASCARTE RENDIFO LOPEZ



P-1500101-42131433-F-1020717353-20041025 03978 043008 02 138188540



Nombre: Derly Yohana Sanchez.

Fecha: 03/10/20

Edad: 34 ays

Sexo: F

Peso: 54

Talla: 147

ASA ① 2 3 4 5 U

Hosp.

Entidad: NGP

Habitación

Cama

T°	FC	F.R.	T.A.	Hb	Hto	Glic	Creat	Bun			
30	241	16	123/60	—	—						

Grupo S. R. H.

87

Diagnóstico

Periodul Seti sfecur

Intervención Propuesta:

Turner, J.

H.C. Y ANTECEDENTES:

transforma a el momento.

Ant. *Polysyllabus* *meg.* *Quang* *meg.* *Alagus* *meg.*

Familiares amigos. Prob. de embarazo regular

E Ferros: Puente concreto o/c mch, c/p mch

Red/Black; as above. Ent/ smeltchen near/ smeltfish
HRS. Hestonpote II, Pet'l to Bell horse I

$P_{\text{cm}} \quad PGE^0$

SE capture keys & ciphertexts

PREMEDICACION:

Ceferazina 1 gm 12

Deuren zijn w. deuren & kasten

Debt free to my in

Deximetazone @ 1 mg / d

~~Medico Especialista~~
~~Anestesiología~~

Anestesiologia

IN FIRM 100 UPTC-UNAW

Hora: 1573

Test de Aldrete:

10

OBSERVACIONES:

Paciente con síntomas espantosos, establecidos, hereditarios.
Efrén: "síntomas" anestesicos, escoria
Efrén 1, Efrén 2

Page 2

~~entier Especialista~~

FIRMA

4218190 UPLC-01417

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 452 No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

5 CONSULTAS

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA: A011542 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 015042978
ENTIDAD: CEYCA S.A. CODIGO: F.PAGO: Ambulat ACCESO: CE
NOMBRE: CEYCA S.A. Espco.: 999 MEDICINA GENERAL COS: 00
CALLE 9 NO. 36-24 PISO 3 EDIFICIO YARMUX tel: 2108948 Conv: AC PGP BOYACA SUBSIDIADO
C.C. 9000000046450590 CC FERNANDEZ PAISILLA NANCY ROCIO cl
IDENTIFICACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID EDAD: A041 SEXO: F CIUDAD: 15238 ZONA: 0
EPS Pacie: NUEVA EPS

Item	Descripcion	Cant.
000000	CONS 1RA VEZ X ANESTESIOLOGIA	1.00

VALIDA 90 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

000000 07/02/2020 011864 - 500000

000000 07/02/2020 011864 - 500000

Nancy Farnandez 46450590

 **FAMEDIC**
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

Tel: 6627820 Dir: CRA 41 No 34-47 BARZAL ALTO

COPIA

FORMULACION

PAG.1

Imprime:SSPM 20200722 11:01

FOLIO 01000004

Fecha: Jul. 22/2020 Hora: 10:01 Regimen:SUBSIDIADO Fact: 000000 HAB
 Nombre: FERNANDEZ PAIPILLA NANCY ROCIO CC 46,450,590 Grp sang= Rh-
 Edad: A041 F.Nac:1979/04/04 Sexo:Fem. E.Civil: Dir:CLL 23 16 54 BATICANO OUITAMA
 Entidad: NUEVA EPS OCUPAC:0000 TEL:3116860501
 Tipo Afiliacion: CABEZA FAMILIA Acompañante:

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TPO. UN
As Medicas 672001	CONIZACION CERVICAL	1.0 (un)
consultas 890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1.0 (un)
Historio <u>CONIZACION</u> 902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1.0 (un)
Historio 902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1.0 (un)
consultas 890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1.0 (un)

Dx/ N871

CAMARGO SANDRA PATRICIA id: REG:1049606763 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

ER 27 Julio

7623457

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.450.590**
FERNANDEZ PAIPILLA

APELLIDOS
NANCY ROCIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1979**

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

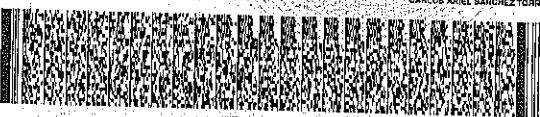

A+
G.S. RH

F
SEXO

07-JUL-1997 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0707900-00253450-F-0046450590-20100903 0023706235A 1 7290907342



Centro de Especialidades y Cirugía
Ambulatoria Duitama S. A.
Experiencia y Tecnología a su alcance

INFORME DE ANESTESIA

Nombre: Nancy Rocio Fernandez Paipilla						
Fecha: 20/10/2020	Edad: 41 4	Sexo: F	Peso: 61.5 kg	Talla: 1.55		
ASA ①	2	3	4	5	U	Hosp.
Entidad:			Habitación		Cama	

Evaluación Preanestésica

T° 36	FC 68	F.R. 16	T.A. 113/68	Hb —	Hto —	Glic —	Creat —	Bun —			
----------	----------	------------	----------------	---------	----------	-----------	------------	----------	--	--	--

Grupo S. R. H.

Diagnóstico

Mc II

Intervención Propuesta:

Coniunere

H.C. Y ANTECEDENTES:

Ant. Patología negra, Dx. Pendicetom, Meja.
negra Meja, Meja. Ojos. Asintomático en el momento
E. F. 20 Puente consciente, c/c Mon, CIPSM a Hacer
vew Sin defect/ Pesta sin alteración.

Rm

AGE

Se explican riesgos y complicaciones

PREMEDICACION:

- Cetoridin 1mg IV
- Diclofenac 75 mg IV

FIRMA

Evaluación Postoperatorio

Horas: 15:33	Test de Aldrete: 10
OBSERVACIONES: Puente con estabilidad hemodinámica, ventilación espontánea, Aldrete 10, C-A-O; Bwmgz 0 Rawsa 42	
Dr. Wilmar H. Santos Pineda Físico Especialista Anestesiología	



RM: 4213130 OPTIC-UNAM

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

5 CONSULTAS

FECHA: OCTUBRE 20/20	CUENTA: A011542	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 015043014	
ENTIDAD: CEYCA S.A.	CODIGO:	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATENDE: CEYCA S.A.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC: CALLE 9 NO. 36-24 PISO 3 EDIFICIO YARMUX	tel: 2108948	Conv: AC PGP BOYACA SUBSIDIADO	
PACIENTE 000001052389603 CC PASACHOA	PRIZETO	KAREN	LIZETH cl
Ocupacion: 300 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A030	SEXO: F	CIUDAD: 15238 ZONA: U
		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
198218	CONS 1RA VEZ X ANESTESIOLOGIA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

NEN: *****

004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201820 09:25 Firma paciente:

KAREN LIZETH PASACHOA

DCMH

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505
Tel: 6627820 Dir: CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI

COPIA

FORMULACION

PAG.1

Imprime:DCMH 20201020 09:19

FOLIO 01000001

Nombre: PRIETO KAREN DIAZTH CC 1.000.389.600 Grp sang: Rho
Fecha de Nac: 1990/01/07 Sexo: Fem. E.Civil: SOLTERO Dir: QUITANA
Ocupacion: CABEZA FAMILIA Acompañante: 0
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION TEL: 314

DESCRIPCION

DIAS TPO. (un)

Medicas 672001 CONIZACION CERVICAL
Consultas 890226 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA
EN ANESTESIOLOGIA

1.0
(uno)
1.0
(uno)

Patricia IG:

REG:194900670 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil: SIN DETERMINAR



CEYCA

Centro de Especialidades y Cirugía
Ambulatoria Duitama S. A.
Experiencia y Tecnología a su alcance

INFORME DE ANESTESIA

Nombre: <u>Karen Lizeth Pasadewa</u>											
Fecha: <u>2011/01/20</u>				Edad: <u>30 años</u>		Sexo: <u>F</u>		Peso: <u></u>		Talla: <u>157</u>	
ASA 1	2	3	4	5	U	Hosp.					
Entidad: <u>HomeoMedic</u>								Habitación		Cama	

Evaluación Preanestésica

T°	FC	F.R.	T.A.	Hb	Hto	Glic	Creat	Bun			
<u>36</u>	<u>73</u>	<u>16</u>	<u>116/60</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
Grupo S. R. H.		<u>OT</u>									

Diagnóstico NIC II

Intervención Propuesta: Conización

H.C. Y ANTECEDENTES: Paciente asintomática
 Ant. Patologías, QX Negu, Neigias negu, Anestesia
negu
 E. Fisiol: Paciente consciente c/c Norm, C/P RSCIB
Rhinos sin alteracion, Rab sin alteracion, neuro Sin deb
de Malumpe II, Pet I, Bel Huse I,
Ran, RBE
se explica negu y Complicados

PREMEDICACION:
Cefazolin 1g IV
Diclofenac 75 mg IV

Dr. Wilmar H. Santos Acevedo
 Medico Especialista
 Anestesiología
 RM. 4218190 FIRMA

Evaluación Postoperatorio

Hora: 16:00 Test de Aldrete: 10

OBSERVACIONES: Paciente con evolución favorable de su pop, consciente
ventilación espontánea, estabilidad hemodinámica
NAO, 12 hrs 2;

Dr. Wilmar H. Santos Acevedo
 Medico Especialista
 Anestesiología
 RM. 4218190 FIRMA