Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020 05 04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3591 2021	**C.D.P. No.:**	306 - 26 de enero de 2021	**Proceso al que pertenece:**	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA VICTORIA
Nombre del Contratista:	Adriana Marcela Acevedo Torres			**C.C.**	52.424.967 **de:** Bogotá
Fecha Inicio:	2021-02-09	**Fecha Terminación inicial:**	2021-03-31	**Valor Mensual:**	$ 3.366.000 **Valor a cobrar:** $ 3.366.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.366.000	775	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 5.049.000	1203	2021-05-01	2021-06-15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.162.000	$ 414.200	9414999005
2	MARZO	$ 3.366.000	$ 399.800	9417059801
3	ABRIL	$ 3.366.000	$ 424.700	9418155814
4	MAYO	$ 3.366.000	$ 424.700	9419638673
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.732.000	$ 15.147.000	$ 13.260.000	$ 1.887.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se brinda orientación e información general que solicita el usuario de acuerdo a sus necesidades para el acceso a los servicios de salud.	36 Registros de listados de Usuarios de capacitación en derechos y deberes en salud.
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en baste de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso e instrumentos provisionales. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social.	Base de datos drive: Abandonos (). Largas estancias () Programa Canguro () Estudios Sociales de Caso (26)
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.	Se desarrollan oportunamente las actividades correspondientes al servicio de Trabajo Social en el servicio de Ginecología (Ala A, I.V.E. y Salas de Partos). Se verifica red de apoyo familiar y el debido cumplimiento en el acompañamiento de los familiares en su tratamiento. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención.	Registro y seguimiento del censo de Ginecología e I.V.E. Interconsultas 79 Y 38 gestiones de seguimientos realizados a los pacientes de dichos servicios.
4	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en condición de abandono y oxigeno requirentes a fin de agilizar gestion bien sea de instauración o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	N/A
5	Realizar los tramites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se desarrollan las gestiones y trámites correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios, respecto a la atención de población vulnerable habitante de calle sin certificar, población extranjera e indocumentados.	Habitantes de calle sin certificado (0) Indocumentados (0). Paciente extranjero (0)
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	Se realizan 40 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	Se realizan 40 registros con usuario tsocialmintlavictoria sco
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientacion respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante en articulación con el área de autorizaciones.	Se realiza seguimiento a 11 gestantes que presentaron dificultades administrativas
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	Se aplican encuestas de satisfaccion a los usuarios en el servicio de hospitalización Ginecología (Ala A, I.V.E. y Salas de Partos).	12 Encuestas de hospitalizacion
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se gestiona todo el tramite a pacientes en condicion de abandono social desde proceso de cedulación hasta entrega en hogares de SDIS en momento de contar con cupo, se realiza registro de las acciones en el drive dispuesto para tal fin y en historia clinica.	N/A.
10	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se da respuesta a las actividades acordadas y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario. Soporte planilla pago seguridad social en salud. 15 registros de funcionarios capacitados en derechos y deberes en salud

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 52.424.967 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	DRA: MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52424967		ACEVEDO TORRES ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 87 # 89 - 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6267776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	981626040	9419638673	I	2021/05/18	2021/05/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$424,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$8,100			$1,346,400	$32,800		$0	$0		$424,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$8,100			$1,346,400	$32,800		$0	$0		$424,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$8,100			$1,346,400	$32,800		$0	$0		$424,700
1	CC	52424967	ACEVEDO ADRIANA								X										25-14	30	$1,346,400	$215,500	EPS017	30	$1,346,400	$168,300	CCF21	30	$1,346,400	$8,100	14-7	30	$1,346,400	$32,800	30	$0	$0	No	$424,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$8,100			$1,346,400	$32,800		$0	$0		$424,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52424967		ACEVEDO TORRES ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 87 # 89 - 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6267776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	981626040	9419638673	I	2021/05/18	2021/05/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$424,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,500	$0	$0	$215,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$215,500	$0	$0	$215,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,800	$0	$0	$32,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$32,800	$0	$0	$32,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,300	$0	$0	$168,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$168,300	$0	$0	$168,300
TOTAL				**1**	**$424,700**	**$0**	**$0**	**$424,700**

2021/05/13 09:24 AM

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 15/05/2021 10:15:01 **N° FOLIO:**17

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1030526187 **IDENTIFICACION:** 1030526187 **EDAD:** 16 Años \ 10 Meses \ 19 Días

NOMBRE PACIENTE: MARIA VALENTINA SANCHEZ GALVIS **FECHA DE NACIMIENTO:**29/06/2004 0:00:00 **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: RS322 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CALLE 41 BIS SUR 16 35 E **TELEFONO:** 3016099983 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 12066371 **FECHA DE INGRESO:** 14/05/2021 14:31:39
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: 00 0 **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 41 BIS SUR 16 35 E **TELEFONO RESPONSABLE:**3016099983

ANALISIS SUBJETIVO

PACIENTE EN POSPARTO POR CESAREA POR PRESENTACION PODALICA, SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA, DEBIDO A QUE TIENE 16 AÑOS

ANALISIS OBJETIVO

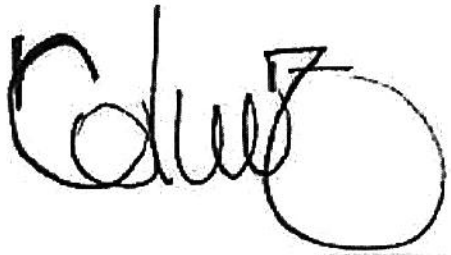
VERIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO. . **** SE REALIZA PREVIO CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR EMERGENCIA SANITARIA COVID – 19***-

RESPUESTA

SE ATIENDE LLAMADO DE SERVICIO INTERCONSULTANTE, ENCUENTRO A USUARIA EN SERVICIO AISLADOS DE SALAS DE PARTOS, A LA CUAL INGRESO CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, LA CUAL SE ENCUENTRA ALERTA, ESTABLE, ORIENTADA, COLABORADORA, PERMITE SER VALORADA Y BRIINDA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: 16 AÑOS DE EDAD, NATURAL Y RESIDENTE DE BOGOTÁ. PROCEDENTE DE NÚCLEO FAMILIAR DESESTRUCTURADO ENTRE PROGENITORES DE LOS CUALES PROGENITOR NO ASUMIÓ ROL PATERNO NI DIO APELLIDO EN REGISTRO Y PROGENITORA LA SEÑORA JEIMY ANDREA SANCHEZ GALVIS DE 35 AÑOS DE EDAD CEL: 310 736 06 43, RELACIÓN DE LA CUAL NO HUBO CONVIVENCIA Y NACIÓ ÚNIICAMENTE USUARIA. ESCOLARIDAD: SE ENCUENTRA ACTIVA EN SISTEMA EDUCATIVO, CURSA GRADOS 6 Y 7 DE BÁSICA SECUNDARIA EN COLIEGIO LOS ALPES. USUARIA EMNACIPADA DESDE HACE UN AÑO, ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE DESED HACE 1 AÑO CON EL SEÑOR JOSEPH NAJAR DE 20 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA LABORALMENTE COMO AGRICULTOR EN LA SABANA RECOGIENDO CEBOLLAS, LABOR INFORMAL POR LA CUAL GENERA INGRESOS MENSUALES APROXIMADOS DE UN SALARIO MÍNIMO LEGAL VIGENTE . USUARIA REFIERE PRIMER HIJO RECIÉN NACIDO EL DÍA 14/05/2021 EN PRESENTE UMHES DE ATENCIÓN. SISTEMA DE CONVIVENCIA CONFORMADO POR ELLOS DOS, PROGENITORA TRES HERMANOS DE 13, 7 Y 5 AÑOS DE EDAD Y ABUELA MATERNA DE 57 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DEDICA A LOS CUIDADOS Y OFICIOS DEL HOGAR. SE PREGUNTA A PACIENTE SOBRE LOS INGRESOS MENSUALES Y EGRESOS DE LOS CUALES NO TIENE CONOCIMIENTO. MANIFIESTA ADECUADAS RELACIONES INTRAFAMILIARES, NIEGA EPISODIOS DE VIOLENCIA Y/O MALTRATO ENTRE SÍ. NIEGA ANTECEDENTES Y/O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. NIEGA ANTECEDENTES Y/O INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, Y/O URINARIA. NIEGA ANTECEDENTES DE PRECLAMPSIA, HIPERTENSIÓN Y/O TENSIÓN ALTA. REFIERE QUE RESIDEN EN BARRIO MORALBA - SANTA ROSA CALLE 41 B SUR # 35 A 16 ESTE, CEI: 310 736 06 43, EN APARTAMENTO EN ARRIENDO POR EL CUAL PAGAN LA SUMA MENSUAL DE $350.000= SE REALIZA LLAMAD A APORGENITORA QUIEN BRINDÓ DIRECCION EXACTA, INDICA QUE EN SERVICIOS PAGAN LA SUMA MENSUAL APROXIMADA DE $150.0000=, EN MERCADO APROXIMADAMENTE GASTAN $300.000 MENSUALES. MANIFIESTA QUE ELLA SE DESEMPEÑA LABOPRALMENTE REALIZANDO OFICIOS VARIOS EN CASAS DE FAMILIA Y TORTAS PARA VENTA A DOMICILIO, LABBORES INFORMMALES DE LAS CUALES GENERA INGRESOS APROXIMADOS DE 600.000= INDICA QUE RECIBE EL BONO ESTUDIANTIL POR SUS TRES HIJOS CADA UNO DE $50.000= . . . AHORA BIEN, DE SU EMBARAZO USUARIA COMENTA QUE NO FUE PLANEADO, NO SE ENCONTRABA PLANIFICANDO "... EN ABRIL DE 2020 COMENTÉ QUE A LOS 11 AÑOS FUI ABUSADA SEXUALMETE, POR LO CUAL ME ABRIERON PROCESO EN I.C.B.F DE BOSA, PROCESO ESTÁ ABIERTO... YO INICIÉ CONVIVENCIA CON MI NOVIO, ME ESCAPÉ DE LA CASA HACE UN AÑO, MI MAMI ME COMENZÓ A BUSCAR CON LA POLICÍA Y MI NOVIO ME DIJO QUE NOS FUERAMOS A VIVIR A LA CASA DE MI MAMÁ YO LE DIJE QUE SÍ, HABLAMOS CON MI MAMÁ Y ELLA NOS ACEPTÓ, YA ESTABA EMBARAZADA..." REFIERE QUE SU EMBARAZO FUE ACEPTADO, UNA VEZ SE ENTERÓ (AL MES Y MEDIO APROX). INDICA QUE DURRANTE ETAPA GESTACIONAL SE REALIZÓ 6 CONTROLES PRENATALES EN ZONA FRANCA - POR LA EPS CAPITAL SALUD, DADAS CITAS SOLICITADAS Y ASIGNADAS, LAS CULES EVIDENCIA EN CARNÉ. " PRESENTÓ PARTO CESÁREA CON PRODUCTO NACIDO VIVO SEXO MASCULINO QUIEN NACIÓ CON PESO 3000 GRAMOS Y TALLA 48 CM A SUS 38 SEMANS DE GESTACIÓN. USUARIA SOLICITÓ MÉTODO DE PLANIFICACIÓN JADELLE, EL CUAL YA LE FUE IMPLANTADO..

TRATAMIENTO

SE EXPONE EL CASO ANTE FUNCIONARIA DE I.C.B.F CENTRO ZONAL SAN CRISTÓBAL, CON EL FIN DE COMENTARLE USUARIA YA TUVO BEBÉ PARA DEFINICIÓN Y CONDUCTA A SEGUIR, SI SE TRASLADA A USUARIA E HIJA AL CENTRO ZONAL O SE PERMITE EGRESO CON PROGENITORA Y CONTINÚE SEGUIMIENTO AMBULATORIO, TODA VEZ QUE HACE DOS MESES QUE SE TRASLADARON DE LOCALIDAD Y LA TRABAJADORA SOCIAL DE CENTRO ZONAL BOSA, INDICÓ QUE EL CASO SERÍA TRASLADADO PARA CENTRO ZONAL SAN CRISTÓBAL... POR OTRA PARTE, EN DIALOGO CON PROGENITORA, REFIERE QUE YA ACONDICIONÓ EL TERCER PISO PARA QUE ESTÉ EN TOTAL AISLAMIENTO, EN CASO DE SER DEFINIDA DE ALTA POR MÉDICO TRATANTE POR ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA COVID - 19 ..... SE BRINDAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: EN CASO DE QUE EL RESULTADO SALGA NEGATIVO, 1. ASISTIR A CITA DE CONTROL POST PARTO Y SIN FALTA. 2. DAR CUMPLIMIENTO A PRIMERA CITA DE RECIÉN NACIDO Y SIN FALTA, POR LO CUAL SE LE OFERTA EL SERVICIO DE LA RUTA SALUDABLE CON EL FIN, DE DAR CUMPLIMIENTO, Y/O POR SI EN MOMENTO DE LA PROGRAMACIÓN NO CUENTA CON RECURSOS ECONÓMICOS PARA ASISTIR A LA MISMA; SE BRINDAN NÚMEROS PARA PROGRAMARLA: 3282828 EXT 12131 – 302 340 56 17... 3. SEGUIR INDICACIONES DEL MÉDICO TRATANTE PARA SU CUIDADO EN CASA. 4. ACCEDER AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN SIGNO DE ALARMA ELLA O RECIÉN NACIDO, LOS CUALES LE SON EXPUESTOS. 5. DAR CUMPLIMIENTO A LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS NIÑOS SEGÚN LEY 1098/06, DE LOS CUALES LA PROGENITORA DEBE: BRINDAR AMOR, PROTECCIÓN, EXCELENTE CALIDAD DE VIDA, EVITANDO TODO FACTOR DE RIESGO, LOS CUALES LE SON EXPLICADOS; REGISTRAR Y AFILIAR AL SGSSS. 6. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD, USUARIA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . . POR LO TANTO, UNA VEZ REALIZADA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL, NO SE EVIDENCIAN FACTORES DE RIESGO SOCIAL, SE EVIDENCIA ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR. SE EVIDENCIA A USUARIA CON ACTITUD COLABORADORA Y RECEPTIVA ANTE INFORMACIÓN BRINDADA Y RECOMENDACCIONES DADAS. SE EVIDENCIA APEGO MATERNO CON RECIÉN NACIDO * AHORA BIEN, DE ACUERDO AL DECRETO 780 ARTICULO 2.1.1.4 "...APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE LA BUENA FE, SE PRESUMIRÁ QUE SUS AFIRMACIONES Y MANIFESTACIONES CORRESPONDEN A LA VERDAD MATERIAL...", CASO EN SEGUIMIENTO, Y A LA ESPERA DE DEFINICIÓN Y CONDUCTA A SEGUIR POR FUNCIONARA DE I.C.B.F DADO PROCESO ABIERTO.

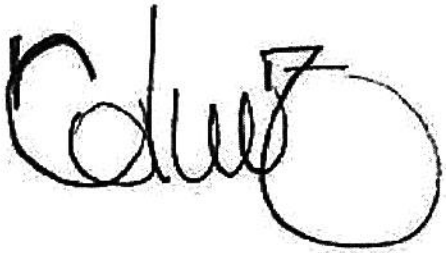


Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	PACIENTE EN POSPARTO POR CESAREA POR PRESENTACION PODALICA, SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA, DEBIDO A QUE TIENE 16 AÑOS
ANALISIS OBJETIVO	VERIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO. . * * * * SE REALIZA PREVIO CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR EMERGENCIA SANITARIA COVID – 19***-
RESPUESTA	SE ATIENDE LLAMADO DE SERVICIO INTERCONSULTANTE, ENCUENTRO A USUARIA EN SERVICIO AISLADOS DE SALAS DE PARTOS, A LA CUAL INGRESO CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, LA CUAL SE ENCUENTRA ALERTA, ESTABLE, ORIENTADA, COLABORADORA, PERMITE SER VALORADA Y BRIINDA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: 16 AÑOS DE EDAD, NATURAL Y RESIDENTE DE BOGOTÁ. PROCEDENTE DE NÚCLEO FAMILIAR DESESTRUCTURADO ENTRE PROGENITORES DE LOS CUALES PROGENITOR NO ASUMIÓ ROL PATERNO NI DIO APELLIDO EN REGISTRO Y PROGENITORA LA SEÑORA JEIMY ANDREA SANCHEZ GALVIS DE 35 AÑOS DE EDAD CEL: 310 736 06 43, RELACIÓN DE LA CUAL NO HUBO CONVIVENCIA Y NACIÓ ÚNIICAMENTE USUARIA. ESCOLARIDAD: SE ENCUENTRA ACTIVA EN SISTEMA EDUCATIVO, CURSA GRADOS 6 Y 7 DE BÁSICA SECUNDARIA EN COLIEGIO LOS ALPES. USUARIA EMNACIPADA DESDE HACE UN AÑO, ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE DESED HACE 1 AÑO CON EL SEÑOR JOSEPH NAJAR DE 20 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA LABORALMENTE COMO AGRICULTOR EN LA SABANA RECOGIENDO CEBOLLAS, LABOR INFORMAL POR LA CUAL GENERA INGRESOS MENSUALES APROXIMADOS DE UN SALARIO MÍNIMO LEGAL VIGENTE . USUARIA REFIERE PRIMER HIJO RECIÉN NACIDO EL DÍA 14/05/2021 EN PRESENTE UMHES DE ATENCIÓN. SISTEMA DE CONVIVENCIA CONFORMADO POR ELLOS DOS, PROGENITORA TRES HERMANOS DE 13, 7 Y 5 AÑOS DE EDAD Y ABUELA MATERNA DE 57 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DEDICA A LOS CUIDADOS Y OFICIOS DEL HOGAR. SE PREGUNTA A PACIENTE SOBRE LOS INGRESOS MENSUALES Y EGRESOS DE LOS CUALES NO TIENE CONOCIMIENTO. MANIFIESTA ADECUADAS RELACIONES INTRAFAMILIARES, NIEGA EPISODIOS DE VIOLENCIA Y/O MALTRATO ENTRE SÍ. NIEGA ANTECEDENTES Y/O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. NIEGA ANTECEDENTES Y/O INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, Y/O URINARIA. NIEGA ANTECEDENTES DE PRECLAMPSIA, HIPERTENSIÓN Y/O TENSIÓN ALTA. REFIERE QUE RESIDEN EN BARRIO MORALBA - SANTA ROSA CALLE 41 B SUR # 35 A 16 ESTE, CEI: 310 736 06 43, EN APARTAMENTO EN ARRIENDO POR EL CUAL PAGAN LA SUMA MENSUAL DE $350.000= SE REALIZA LLAMAD A APORGENITORA QUIEN BRINDÓ DIRECCION EXACTA, INDICA QUE EN SERVICIOS PAGAN LA SUMA MENSUAL APROXIMADA DE $150.0000=, EN MERCADO APROXIMADAMENTE GASTAN $300.000 MENSUALES. MANIFIESTA QUE ELLA SE DESEMPEÑA LABOPRALMENTE REALIZANDO OFICIOS VARIOS EN CASAS DE FAMILIA Y TORTAS PARA VENTA A DOMICILIO, LABBORES INFORMMALES DE LAS CUALES GENERA INGRESOS APROXIMADOS DE 600.000= INDICA QUE RECIBE EL BONO ESTUDIANTIL POR SUS TRES HIJOS CADA UNO DE $50.000= . . . AHORA BIEN, DE SU EMBARAZO USUARIA COMENTA QUE NO FUE PLANEADO, NO SE ENCONTRABA PLANIFICANDO "... EN ABRIL DE 2020 COMENTÉ QUE A LOS 11 AÑOS FUI ABUSADA SEXUALMETE, POR LO CUAL ME ABRIERON PROCESO EN I.C.B.F DE BOSA, PROCESO ESTÁ ABIERTO... YO INICIÉ CONVIVENCIA CON MI NOVIO, ME ESCAPÉ DE LA CASA HACE UN AÑO, MI MAMI ME COMENZÓ A BUSCAR CON LA POLICÍA Y MI NOVIO ME DIJO QUE NOS FUERAMOS A VIVIR A LA CASA DE MI MAMÁ YO LE DIJE QUE SÍ, HABLAMOS CON MI MAMÁ Y ELLA NOS ACEPTÓ, YA ESTABA EMBARAZADA..." REFIERE QUE SU EMBARAZO FUE ACEPTADO, UNA VEZ SE ENTERÓ (AL MES Y MEDIO APROX). INDICA QUE DURRANTE ETAPA GESTACIONAL SE REALIZÓ 6 CONTROLES PRENATALES EN ZONA FRANCA - POR LA EPS CAPITAL SALUD, DADAS CITAS SOLICITADAS Y ASIGNADAS, LAS CULES EVIDENCIA EN CARNÉ. " PRESENTÓ PARTO CESÁREA CON PRODUCTO NACIDO VIVO SEXO MASCULINO QUIEN NACIÓ CON PESO 3000 GRAMOS Y TALLA 48 CM A SUS 38 SEMANS DE GESTACIÓN. USUARIA SOLICITÓ MÉTODO DE PLANIFICACIÓN JADELLE, EL CUAL YA LE FUE IMPLANTADO..
DIAGNOSTICO	O321 - ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS



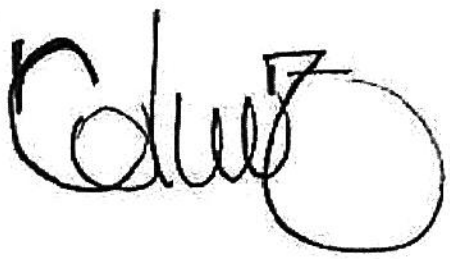
Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

TRATAMIENTO

SE EXPONE EL CASO ANTE FUNCIONARIA DE I.C.B.F CENTRO ZONAL SAN CRISTÓBAL, CON EL FIN DE COMENTARLE USUARIA YA TUVO BEBÉ PARA DEFINICIÓN Y CONDUCTA A SEGUIR, SI SE TRASLADA A USUARIA E HIJA AL CENTRO ZONAL O SE PERMITE EGRESO CON PROGENITORA Y CONTINÚE SEGUIMIENTO AMBULATORIO, TODA VEZ QUE HACE DOS MESES QUE SE TRASLADARON DE LOCALIDAD Y LA TRABAJADORA SOCIAL DE CENTRO ZONAL BOSA, INDICÓ QUE EL CASO SERÍA TRASLADADO PARA CENTRO ZONAL SAN CRISTÓBAL... POR OTRA PARTE, EN DIALOGO CON PROGENITORA, REFIERE QUE YA ACONDICIONÓ EL TERCER PISO PARA QUE ESTÉ EN TOTAL AISLAMIENTO, EN CASO DE SER DEFINIDA DE ALTA POR MÉDICO TRATANTE POR ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA COVID - 19 ..... SE BRINDAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: EN CASO DE QUE EL RESULTADO SALGA NEGATIVO, 1. ASISTIR A CITA DE CONTROL POST PARTO Y SIN FALTA. 2. DAR CUMPLIMIENTO A PRIMERA CITA DE RECIÉN NACIDO Y SIN FALTA, POR LO CUAL SE LE OFERTA EL SERVICIO DE LA RUTA SALUDABLE CON EL FIN, DE DAR CUMPLIMIENTO, Y/O POR SI EN MOMENTO DE LA PROGRAMACIÓN NO CUENTA CON RECURSOS ECONÓMICOS PARA ASISTIR A LA MISMA; SE BRINDAN NÚMEROS PARA PROGRAMARLA: 3282828 EXT 12131 – 302 340 56 17... 3. SEGUIR INDICACIONES DEL MÉDICO TRATANTE PARA SU CUIDADO EN CASA. 4. ACCEDER AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN SIGNO DE ALARMA ELLA O RECIÉN NACIDO, LOS CUALES LE SON EXPUESTOS. 5. DAR CUMPLIMIENTO A LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS NIÑOS SEGÚN LEY 1098/06, DE LOS CUALES LA PROGENITORA DEBE: BRINDAR AMOR, PROTECCIÓN, EXCELENTE CALIDAD DE VIDA, EVITANDO TODO FACTOR DE RIESGO, LOS CUALES LE SON EXPLICADOS; REGISTRAR Y AFILIAR AL SGSSS. 6. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD, USUARIA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . . POR LO TANTO, UNA VEZ REALIZADA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL, NO SE EVIDENCIAN FACTORES DE RIESGO SOCIAL, SE EVIDENCIA ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR. SE EVIDENCIA A USUARIA CON ACTITUD COLABORADORA Y RECEPTIVA ANTE INFORMACIÓN BRINDADA Y RECOMENDACCIONES DADAS. SE EVIDENCIA APEGO MATERNO CON RECIÉN NACIDO * AHORA BIEN, DE ACUERDO AL DECRETO 780 ARTICULO 2.1.1.4 "...APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE LA BUENA FE, SE PRESUMIRÁ QUE SÚS AFIRMACIONES Y MANIFESTACIONES CORRESPONDEN A LA VERDAD MATERIAL...", CASO EN SEGUIMIENTO, Y A LA ESPERA DE DEFINICIÓN Y CONDUCTA A SEGUIR POR FUNCIONARA DE I.C.B.F DADO PROCESO ABIERTO.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
O321	O321 - ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS



Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 16/05/2021 10:42:20 **N° FOLIO:** 7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN32122575 **IDENTIFICACION:** VEN32122575 **EDAD:** 20 Años \ 5 Meses \ 11 Días

NOMBRE PACIENTE: AVIT RAQUEL STEPHANY BORGOS VALLADARES **FECHA DE NACIMIENTO:** 07/12/2000 0:00:00 **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** INSTRUMENTO PROV. (VINCULADO)

ENTIDAD: FFD001 **TIPO DE REGIMEN:** Vinculado

DIRECCION: SIN DATO **TELEFONO:** 3004352460 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 12069203 **FECHA DE INGRESO:** 16/05/2021 3:40:10

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: ANGELA CALDERA **DIRECCION RESPONSABLE:** SIN DATO **TELEFONO RESPONSABLE:** 3004352460

ANALISIS SUBJETIVO

PACIENTE DE 20 AÑOS G3P1C1V2A1, SIN CONTROLES PRENATALES , SE SOLICITA INTECONSULTA POR SU SERVICIO

ANALISIS OBJETIVO

VERIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO. . * * * * SE REALIZA PREVIO CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR EMERGENCIA SANITARIA COVID – 19***.

RESPUESTA

ENCUENTRO A USUARIA EN SERVICIO RECUPERACIÓN DE SALAS DE PARTOS. QUIEN SE ENCUENTRA ALERTA, ESTABLE, ORIENTADA, COLABORADORA, PERMITE SER VALORADA Y BRIINDA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: 20 AÑOS DE EDAD, NATURAL DE L ESTADO APURE VENEZUELA Y RESIDENTE DE BOGOTÁ DESDE HACE 1 AÑO, INDICA QUE INGRESÓ POR FONTERA CÚCUTA - SOLA.. PROCEDENTE DE NÚCLEO FAMILIAR ESTRUCTURADO ENTRE PROGENITORES: SEÑOR QUIEN FALLECIÓ HACE 20 AÑOS Y PROGENITORA ABNA ROSALIA VALLADES DE 52 QAÑOS DE EDAD. INDICA QUE SUS PADRES CONVIVIERON MUY POCO HASTA QUE ÉL FALLICIÓ, LA ALCANZÓ A REGISTRAR Y QUE SU PROGENITORA NO ASUMIÓ SU ROL, POR LO QUE SE LA DEJÓ AL CUIDADO DE ABUELA MATERNA LA SEÑORA ANA JACINTA MANAURE, DE QUIEN NO SABE LA EDAD. ESCOLARIDAD: BACHILLERATO INCOMPLETO, CURSÓ HASTA PRIMER AÑO DE BÁSICA SECUNDARIA. OCUPACIÓN: SE DESEMPEÑA LABORALMENTE REALIZANDO COMO VENDEDORA AMBULANTE DE BOLSAS. ESTADO CIVIL UNIÓN MARITAL DE HECHO DESDE HACE 9 MESES CON EL SEÑOR RICHARD MIRANDA DE 33 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA LABORALMENTE COMO VENDEDOR AMBULANTE DE BOLSAS, LABOR INFORMAL DE LA CUAL, GENERA INGRESO MENSUAL APROXIMADO DE 400.000, = REFIERE DOS HIJAS DE: 4 AÑOS DE EDAD, QUIEN RESIDE EN VENEZUELA BAJO EL CUIDADO DE ABUIELA PATERNA Y RECIÉN NACIDO EL DÍA 16/05/2021 EN PRESENTE UMHES DE ATENCIÓN. SISTEMA DE CONVIVENCIA CONFORMADO POR ELLOS DOS Y SUEGRA ANGELA CARDERA, NO SABE LA EDAD QUIEN ES VENDEDORA AMBULANTE DE BOLSAS COMENTA QUE ELLA APOYA CON LOS GASTOS EN GENERAL PARA SUPLIR NECESIDADES BÁSICAS. MANIFIESTA ADECUADAS RELACIONES INTRAFAMILIARES, NIEGA EPISODIOS DE VIOLENCIA Y/O MALTRATO ENTRE SÍ. NIEGA ANTECEDENTES Y/O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. NIEGA ANTECEDENTES Y/O INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, Y/O URINARIA. NIEGA ANTECEDENTES DE PRECLAMPSIA, HIPERTENSIÓN Y/O TENSIÓN ALTA. REFIERE QUE RESIDEN EN BARRIO ALTAMIRA, EN APARTAMENTO EN ARRIENDO POR EL CUAL PAGAN LA SUMA MENSUAL DE $400.000= SERVICIOS INCLUÍDOS. EN MERCADO APROXIMADAMENTE GASTAN $150.000 MENSUALES. . . AHORA BIEN, DE SU EMBARAZO COMENTA QUE NO FUE PLANEADO, SE ENCONTRABA PLANIFICANDO CON PASTILLAS. SE ENTERÓ SOBRE SU ESTADO A LOS 4 MESES DE GESTACIÓN, EL CUAL FUE ACEPTADO INMEDIATAMENTE. NIEGA RECHAZO. INDICA QUE SE REALIZÓ DOS ECOGRADÍAS DE MANERA PARTICULAR Y PRESENTÍO UN ACCESO AL SERVICIO DE URGENCIAS EN ZIPAQUIRÁ, NO SE REALIZÓ CONTROPLES PRENATALES DADA IRREGULARIDAD.. PRESENTÓ PARTO CESÁREA CON PRODUCTO NACIDO VIVO SEXO MASCULINO QUIEN NACIÓ CON PESO 2640, TALLA 47 A SUS 37 SEMANAS DE GESTACIÓN. USUARIA SOLICITÓ MÉTODO DE PLANIFICACIÓN JADELLE, EL CUAL LE FUE IMPLANTADO. USUARIA REFERE CUENTA CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD ORIGINAL PARA REALIZAR TRÁMITE DE REGISTRO DE SU HIJO.

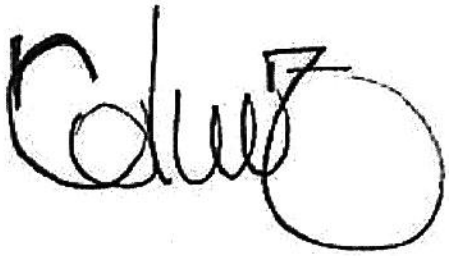
TRATAMIENTO

SE DILIGENCIA FICHA SIVIM PARA SEGUIMIENTO POR SALUD PÚBLICA DADAS POBRES CONTROLES PRENATALES. SE REALIZÓ ESTUDIO SOCIAL DE CASO CON BASE EN EL OFICIO EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD, DE ACUERDO AL DECRETO 2408 DE 2018, DADA POBLACION MIGRATORIA IRREGULAR EN EL ARTICULO 2.9.2.6.3, DADA LA URGENCIA. * SE BRINDA INFORMACIÓN A USUARIA SOBRE INICIAR TRÁMITES DE REGULARIZACIÓN DE IDENTIDAD EN EL PAÍS. SOLICITANDO SU PERMISO DE PERMANENCIA EN MIGRACIÓN COLOMBIA CALLE 100 # 11 B – 27 TEL: 6055454. POSTERIOMENTE SE SOLICITAR ENCUESTA SISBEN EN CADE O RAPICADE CORRESPONDIENTE A SU LOCALIDAD, VERIFICAR EN PÁGINA DEL DANE PUNTAJE ASIGNADO Y AFILIARSE AL SGSSS EN EPS SIUBSIDIADA. POR OTRA PARTE, SE BRINDAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: 1. ASISTIR A CITA DE CONTROL POST PARTO Y SIN FALTA. 2. DAR CUMPLIMIENTO A PRIMERA CITA DE RECIÉN NACIDO Y SIN FALTA, POR LO CUAL, SE LE OFERTA EL SERVICIO DE LA RUTA SALUDABLE CON EL FIN, DE DAR CUMPLIMIENTO, Y/O POR SI EN MOMENTO DE LA PROGRAMACIÓN NO CUENTA CON RECURSOS ECONÓMICOS PARA ASISTIR A LA MISMA; SE BRINDAN NÚMEROS PARA PROGRAMARLA: 3282828 EXT 12131 – 302 340 56 17... 3. SEGUIR INDICACIONES DEL MÉDICO TRATANTE PARA SU CUIDADO EN CASA. 4. ACCEDER AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN SIGNO DE ALARMA ELLA O RECIÉN NACIDO, LOS CUALES LE SON EXPUESTOS. 5. DAR CUMPLIMIENTO A LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS NIÑOS SEGÚN LEY 1098/06, DE LOS CUALES LA PROGENITORA DEBE: BRINDAR AMOR, PROTECCIÓN, EXCELENTE CALIDAD DE VIDA, EVITANDO TODO FACTOR DE RIESGO, LOS CUALES LE SON EXPLICADOS; REGISTRAR Y AFILIAR AL SGSSS. 6. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD, USUARIA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . . POR LO TANTO, UNA VEZ REALIZADA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL, NO SE EVIDENCIAN FACTORES DE RIESGO SOCIAL, SE EVIDENCIA ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR. SE EVIDENCIA A USUARIA CON ACTITUD COLABORADORA Y RECEPTIVA ANTE INFORMACIÓN BRINDADA Y RECOMENDACCIONES DADAS. SE EVIDENCIA APEGO MATERNO CON RECIÉN NACIDA * AHORA BIEN, DE ACUERDO AL DECRETO 780 ARTICULO 2.1.1.4 "...APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE LA BUENA FE, SE PRESUMIRÁ QUE SUS AFIRMACIONES Y MANIFESTACIONES CORRESPONDEN A LA VERDAD MATERIAL...", SE DA POR TERMINADA INTERVENCIÓN, SE CIERRA INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL. EGRESO DE LA PACIENTE CUANDO MÉDICO TRATANTE LO DEFINA.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL

ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL



Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES

Registro Medico: 171765223-I

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

ANALISIS SUBJETIVO	PACIENTE DE 20 AÑOS G3P1C1V2A1, SIN CONTROLES PRENATALES , SE SOLICITA INTECONSULTA POR SU SERVICIO
ANALISIS OBJETIVO	VERIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO. . * * * * SE REALIZA PREVIO CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR EMERGENCIA SANITARIA COVID – 19***-
RESPUESTA	ENCUENTRO A USUARIA EN SERVICIO RECUPERACIÓN DE SALAS DE PARTOS. QUIEN SE ENCUENTRA ALERTA, ESTABLE, ORIENTADA, COLABORADORA, PERMITE SER VALORADA Y BRIINDA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: 20 AÑOS DE EDAD, NATURAL DE L ESTADO APURE VENEZUELA Y RESIDENTE DE BOGOTÁ DESDE HACE 1 AÑO, INDICA QUE INGRESÓ POR FONTERA CÚCUTA - SOLA.. PROCEDENTE DE NÚCLEO FAMILIAR ESTRUCTURADO ENTRE PROGENITORES: SEÑOR QUIEN FALLECIÓ HACE 20 AÑOS Y PROGENITORA ABNA ROSALIA VALLADES DE 52 QAÑOS DE EDAD. INDICA QUE SUS PADRES CONVIVIERON MUY POCO HASTA QUE ÉL FALLICIÓ, LA ALCANZÓ A REGISTRAR Y QUE SU PROGENITORA NO ASUMIÓ SU ROL, POR LO QUE SE LA DEJÓ AL CUIDADO DE ABUELA MATERNA LA SEÑORA ANA JACINTA MANAURE, DE QUIEN NO SABE LA EDAD. ESCOLARIDAD: BACHILLERATO INCOMPLETO, CURSÓ HASTA PRIMER AÑO DE BÁSICA SECUNDARIA. OCUPACIÓN: SE DESEMPEÑA LABORALMENTE REALIZANDO COMO VENDEDORA AMBULANTE DE BOLSAS. ESTADO CIVIL UNIÓN MARITAL DE HECHO DESDE HACE 9 MESES CON EL SEÑOR RICHARD MIRANDA DE 33 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA LABORALMENTE COMO VENDEDOR AMBULANTE DE BOLSAS, LABOR INFORMAL DE LA CUAL, GENERA INGRESO MENSUAL APROXIMADO DE 400.000, = REFIERE DOS HIJAS DE: 4 AÑOS DE EDAD, QUIEN RESIDE EN VENEZUELA BAJO EL CUIDADO DE ABUIELA PATERNA Y RECIÉN NACIDO EL DÍA 16/05/2021 EN PRESENTE UMHES DE ATENCIÓN. SISTEMA DE CONVIVENCIA CONFORMADO POR ELLOS DOS Y SUEGRA ANGELA CARDERA, NO SABE LA EDAD QUIEN ES VENDEDORA AMBULANTE DE BOLSAS COMENTA QUE ELLA APOYA CON LOS GASTOS EN GENERAL PARA SUPLIR NECESIDADES BÁSICAS. MANIFIESTA ADECUADAS RELACIONES INTRAFAMILIARES, NIEGA EPISODIOS DE VIOLENCIA Y/O MALTRATO ENTRE SÍ. NIEGA ANTECEDENTES Y/O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. NIEGA ANTECEDENTES Y/O INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, Y/O URINARIA. NIEGA ANTECEDENTES DE PRECLAMPSIA, HIPERTENSIÓN Y/O TENSIÓN ALTA. REFIERE QUE RESIDEN EN BARRIO ALTAMIRA, EN APARTAMENTO EN ARRIENDO POR EL CUAL PAGAN LA SUMA MENSUAL DE $400.000= SERVICIOS INCLUÍDOS. EN MERCADO APROXIMADAMENTE GASTAN $150.000 MENSUALES. . . AHORA BIEN, DE SU EMBARAZO COMENTA QUE NO FUE PLANEADO, SE ENCONTRABA PLANIFICANDO CON PASTILLAS. SE ENTERÓ SOBRE SU ESTADO A LOS 4 MESES DE GESTACIÓN, EL CUAL FUE ACEPTADO INMEDIATAMENTE. NIEGA RECHAZO. INDICA QUE SE REALIZÓ DOS ECOGRADÍAS DE MANERA PARTICULAR Y PRESENTÍO UN ACCESO AL SERVICIO DE URGENCIAS EN ZIPAQUIRÁ, NO SE REALIZÓ CONTROPLES PRENATALES DADA IRREGULARIDAD.. PRESENTÓ PARTO CESÁREA CON PRODUCTO NACIDO VIVO SEXO MASCULINO QUIEN NACIÓ CON PESO 2640, TALLA 47 A SUS 37 SEMANAS DE GESTACIÓN. USUARIA SOLICITÓ MÉTODO DE PLANIFICACIÓN JADELLE, EL CUAL LE FUE IMPLANTADO. USUARIA REFERE CUENTA CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD ORIGINAL PARA REALIZAR TRÁMITE DE REGISTRO DE SU HIJO.
DIAGNOSTICO	O821 - PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

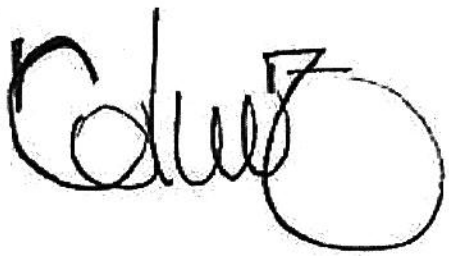
Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

TRATAMIENTO	SE DILIGENCIA FICHA SIVIM PARA SEGUIMIENTO POR SALUD PÚBLICA DADAS POBRES CONTROLES PRENATALES. SE REALIZÓ ESTUDIO SOCIAL DE CASO CON BASE EN EL OFICIO EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD, DE ACUERDO AL DECRETO 2408 DE 2018, DADA POBLACION MIGRATORIA IRREGULAR EN EL ARTICULO 2.9.2.6.3, DADA LA URGENCIA. * SE BRINDA INFORMACIÓN A USUARIA SOBRE INICIAR TRÁMITES DE REGULARIZACIÓN DE IDENTIDAD EN EL PAÍS. SOLICITANDO SU PERMISO DE PERMANENCIA EN MIGRACIÓN COLOMBIA CALLE 100 # 11 B – 27 TEL: 6055454. POSTERIOMENTE SE SOLICITAR ENCUESTA SISBEN EN CADE O RAPICADE CORRESPONDIENTE A SU LOCALIDAD, VERIFICAR EN PÁGINA DEL DANE PUNTAJE ASIGNADO Y AFILIARSE AL SGSSS EN EPS SIUBSIDIADA. POR OTRA PARTE, SE BRINDAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: 1. ASISTIR A CITA DE CONTROL POST PARTO Y SIN FALTA. 2. DAR CUMPLIMIENTO A PRIMERA CITA DE RECIÉN NACIDO Y SIN FALTA, POR LO CUAL, SE LE OFERTA EL SERVICIO DE LA RUTA SALUDABLE CON EL FIN, DE DAR CUMPLIMIENTO, Y/O POR SI EN MOMENTO DE LA PROGRAMACIÓN NO CUENTA CON RECURSOS ECONÓMICOS PARA ASISTIR A LA MISMA; SE BRINDAN NÚMEROS PARA PROGRAMARLA: 3282828 EXT 12131 – 302 340 56 17... 3. SEGUIR INDICACIONES DEL MÉDICO TRATANTE PARA SU CUIDADO EN CASA. 4. ACCEDER AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN SIGNO DE ALARMA ELLA O RECIÉN NACIDO, LOS CUALES LE SON EXPUESTOS. 5. DAR CUMPLIMIENTO A LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS NIÑOS SEGÚN LEY 1098/06, DE LOS CUALES LA PROGENITORA DEBE: BRINDAR AMOR, PROTECCIÓN, EXCELENTE CALIDAD DE VIDA, EVITANDO TODO FACTOR DE RIESGO, LOS CUALES LE SON EXPLICADOS; REGISTRAR Y AFILIAR AL SGSSS. 6. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD, USUARIA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . . POR LO TANTO, UNA VEZ REALIZADA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL, NO SE EVIDENCIAN FACTORES DE RIESGO SOCIAL, SE EVIDENCIA ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR. SE EVIDENCIA A USUARIA CON ACTITUD COLABORADORA Y RECEPTIVA ANTE INFORMACIÓN BRINDADA Y RECOMENDACCIONES DADAS. SE EVIDENCIA APEGO MATERNO CON RECIÉN NACIDA * AHORA BIEN, DE ACUERDO AL DECRETO 780 ARTICULO 2.1.1.4 "...APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE LA BUENA FE, SE PRESUMIRÁ QUE SUS AFIRMACIONES Y MANIFESTACIONES CORRESPONDEN A LA VERDAD MATERIAL...", SE DA POR TERMINADA INTERVENCIÓN, SE CIERRA INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL. EGRESO DE LA PACIENTE CUANDO MÉDICO TRATANTE LO DEFINA.

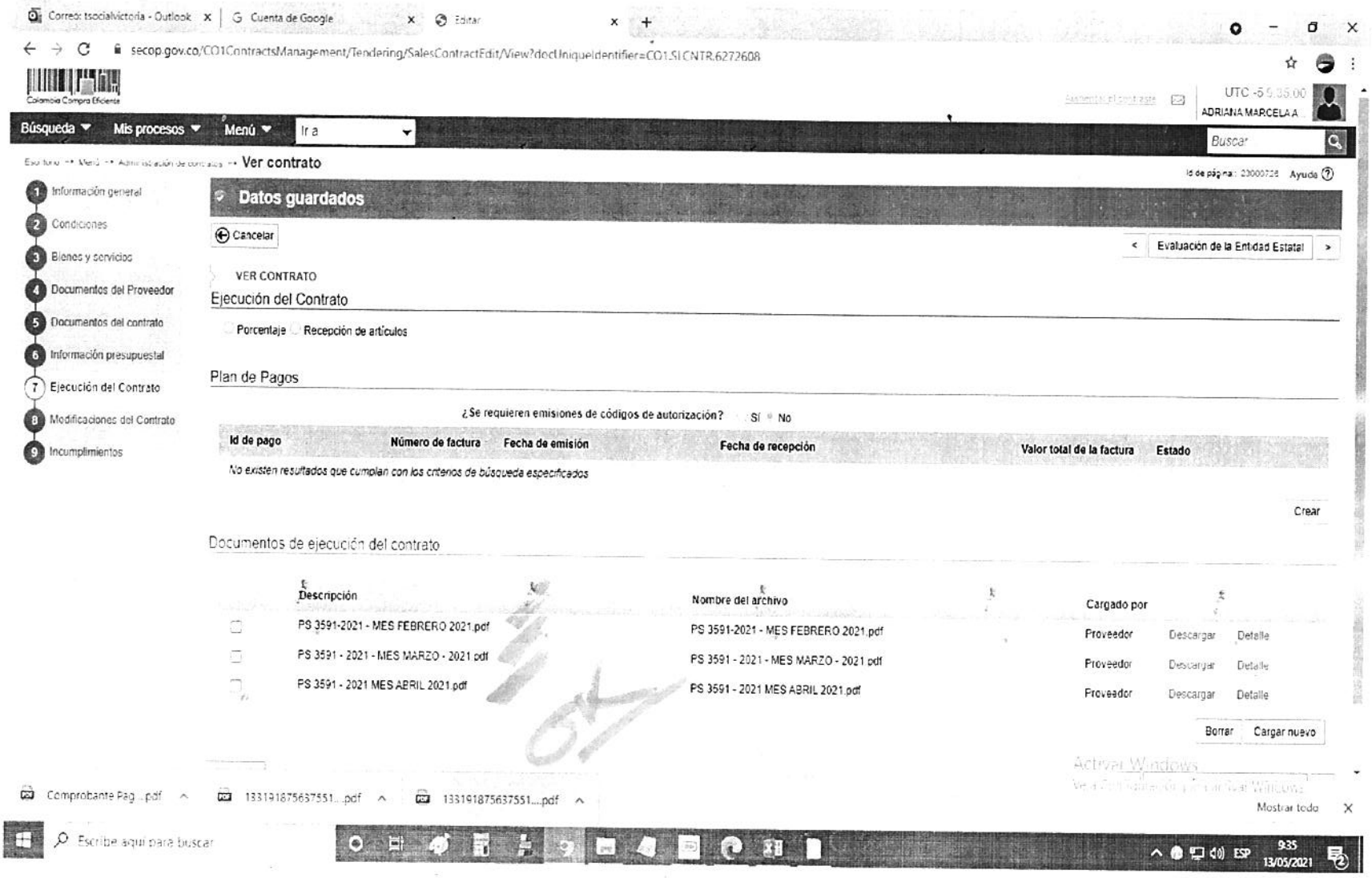
DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
O821	O821 - PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA



Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]


Correo: tsocialvictoria - Outlook
Cuenta de Google
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6272608
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 9:35:00
ADRIANA MARCELA A
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Id de página: 23000726
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PS 3591-2021 - MES FEBRERO 2021.pdf
PS 3591-2021 - MES FEBRERO 2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS 3591 - 2021 - MES MARZO - 2021.pdf
PS 3591 - 2021 - MES MARZO - 2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS 3591 - 2021 MES ABRIL 2021.pdf
PS 3591 - 2021 MES ABRIL 2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Activar Windows
Comprobante Pag....pdf
133191875637551....pdf
133191875637551....pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
ESP
9:35
13/05/2021

Cuenta de Cobro 005 -2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
C.C. 52.424.967

LA SUMA DE:

Tres millones trescientos sesenta y seis mil pesos.
($ 3.366.000=)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 3591 2021 correspondiente del 01 al 31 de Mayo de 2021.

OBJETO: prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (de su profesión), con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la Subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E.

Cordialmente,

Adriana Marcela Acevedo Torres
Teléfono: 33155581396 Dirección: Carrera 87 # 89 - 66
No. Cuenta bancaria banco Davivienda. Ahorros No. 008400711027