

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. **52.421.967** de **Bogotá**
 Fecha Inicio: **2021-02-09** Fecha Terminación inicial: **2021-03-31** Valor Mensual: **\$ 3.366.000** Valor a cobrar: **\$ 3.264.000**

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 3.366.000	775	2021-04-01	2021-04-30	1	FEBRERO	\$ 3.162.000	\$ 414.200	9414999005
2	\$ 5.049.000	1203	2021-05-01	2021-06-15	2	MARZO	\$ 3.366.000	\$ 399.800	9417059881
3	\$ 6.732.000	1685	2021-06-16	2021-08-15	3	ABRIL	\$ 3.366.000	\$ 424.700	9418455814
4					4	MAYO	\$ 3.366.000	\$ 424.700	9419638673
5					5	JUNIO	\$ 3.264.000	\$ 424.700	9420402071
6					6				
7					7				
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				
13					13				
14					14				
15					15				
16					16				
17					17				
18					18				
19					19				
20					20				
21					21				
22					22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 6.732.000	\$ 21.879.000	\$ 16.524.000	\$ 5.355.000

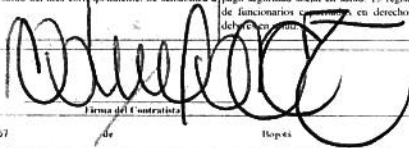
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

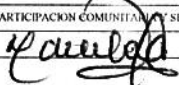
PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Ubicación de actividades para el período: Desde: **2021-06-01** Hasta: **2021-06-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las pendientes de la tarea)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Realizar la Orientación, Dirección 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 Instados de Usuarios de capacitación en derechos y deberes en salud.
2. Realizar el ingreso y actualización permanente en base 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: Abandono (1) Largas estancias (1) Programa Canguro (1) Estudios Sociales de Caso (14)
3. Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de seguimiento y situaciones de vulnerabilidad social, registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN 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 73 Y 27 gestiones de seguimientos realizados a los pacientes de dichos servicios.
4. Realizar la solicitud de oxígeno 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 oxígeno requerientes a fin de regularizar gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	N/A
5. Realizar los trámites 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 usuarios (socialministryvictoria).ssai
7. Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante en articulación con el área de autorizaciones.	Se realiza seguimiento a 9 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 satisfacción a los usuarios en el servicio de hospitalización Ginecología (Ala A, I.V.E. y Salas de Partos).	12 Encuestas de hospitalización
9. Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se gestiona todo el trámite a pacientes en condición de abandono social desde proceso de codulación hasta entrega en hogares de SIDS en momento de contar con cupo, se realiza registro de las acciones en el drive dispuesto para tal fin y en historia clínica.	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 en derechos y deberes en salud.

Observaciones:
 Se anexa certificación de pago a Salud, personas y ARL.
 En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

C.C. **52.421.967** de **Bogotá**
 Firma del Contratista: 

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DRA. MARCELA CASTELLANOS CARRERA
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	d.v	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32424967		ACEVEDO TORRES ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K8 87 # 89 - 66	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6267776	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1010484656	9420402071	I	2021/06/17	2021/06/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$424,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$1,346,400	\$215,500			\$1,346,400	\$168,300			\$1,346,400	\$168,300	\$8,100			\$1,346,400	\$8,100			\$1,346,400	\$32,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,346,400	\$215,500			\$1,346,400	\$168,300			\$1,346,400	\$168,300	\$8,100			\$1,346,400	\$8,100			\$1,346,400	\$32,800
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,346,400	\$215,500			\$1,346,400	\$168,300			\$1,346,400	\$168,300	\$8,100			\$1,346,400	\$8,100			\$1,346,400	\$32,800
1	CC 32424967	ACEVEDO ADRIANA	25-14	30	\$1,346,400	\$215,500	EP5017	30	\$1,346,400	\$168,300	CCF21	30	\$1,346,400	\$168,300	14-7	30	\$1,346,400	\$32,800			\$1,346,400	\$32,800	
Total Afiliados(1)					\$1,346,400	\$215,500			\$1,346,400	\$168,300			\$1,346,400	\$168,300	\$8,100			\$1,346,400	\$8,100			\$1,346,400	\$32,800

Adriana Torres
Propietaria

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICSF	
CC 5242467		ACEVEDO TORRES ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 87 # 89 - 66	BOGOTA-SOCCOTA D.E.	6157776	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	101044456	9420402071	1	1	2021/06/17	2021/06/02	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)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$215,500	\$0	\$0	\$0	\$215,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$32,800	\$0	\$0	\$0	\$32,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$8,100	\$0	\$0	\$0	\$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$168,300	\$0	\$0	\$0	\$168,300
TOTAL					\$424,700	\$0	\$0	\$0	\$424,700

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

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

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

FECHA DE FOLIO: 07/06/2021 7:26:47

Nº FOLIO: 31

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 1033799088

IDENTIFICACION: 1033799088

EDAD: 23 Años 10 Meses 15

Días

SEXO: Femenino

NOMBRE PACIENTE: LINA VANESSA MISTRE MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 23/07/1997 0:00:00

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: RS322

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: trv 1 b bis 49 b 42 suc

TELEFONO: 3219298995

PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 12158087

FECHA DE INGRESO: 04/06/2021 14:59:19

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: OSCAR MARTINEZ

DIRECCION RESPONSABLE: SIN DATO

TELEFONO RESPONSABLE: 3202859914

ANALISIS SUBJETIVO

PACIENTE DE 23 AÑOS, G2P1V1, CON EMBARAZO DE 33.5 SEMANAS POR FUR Y ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE, HOSPITALIZADA POR AMENAZA DE PARTO PRETERMINO, QUE HIA PROGRESADO Y SE ENCUENTRA EN TRABAJO DE PARTO PRETERMINO, FASE INICIAL, YA COMPLETÓ 2 DOSIS DE MADURACION PULMONAR (05/06/2021 HORA: 14+15) ADICIONALMENTE CON VAGINITIS BACTERIANA EN MANEJO. SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICA PARA VASOESPASMO, DIURESIS ESPONTÁNEA NORMAL, ÚLTIMA DEPOSICION NORMAL, ESTABLE, SIN SIRS, CON BIENESTAR FETAL CLINICO, POR MONITORIA FETAL. EN MANEJO MEDICO CON UTEROINHIBICION Y ANTIBIOTICO IV PARA PROFILAXIS DE STREPTOCOCOS DEL GRUPO B. DESEA PLANIFICACION POSPARTO CON ESTERILIZACION QUIRURGICA. ESTADO NUTRICIONAL EN SOBREPESO.

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 GINECOLOGÍA CAMA LVGIN 27, QUIEN SE ENCUENTRA ALERTA, ESTABLE, ORIENTADA, COLABORADORA, PERMITE SER VALORADA Y BRINDA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: 23 AÑOS DE EDAD, NATURAL Y RESIDENTE EN BOGOTÁ. PROCEDEMTE DE NÚCLEO FAMILIAR DESESTRUCTURADO ENTRE PROGENITORES: NO RECUERDA EL NOMBRE, PADRE ABANDÓNICO Y PROGENITORA ISABEL MARTINEZ DE 42 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE DESEMPEÑA LABORALMENTE REALIZANDO OFICIOS VARIOS EN CONJUNTO DE APARTAMENTOS. RELACIÓN DE LA CUAL INDICA NO HUBO CONVIVENCIA Y SÓLO NACIÓ USUARIA. ESCOLARIDAD: BACHILLER. OCUPACIÓN: SE DEDICA A LOS CUIDADOS Y OFICIOS DEL HOGAR. ESTADO CIVIL SOLTERA. REFIERE UNA HUA DE 2 AÑOS Y 6 MESES DE EDA. USUARIA SE ENCUENTRA EN ESTADO DE EMBARAZO, CURSA 33 SEMANAS DE GESTACIÓN, FRUTO DE RELACIÓN SENTIMENTAL CON PADRE DE SU PRIMERA HUA, REFIERE QUE RECIENTE SE SEPARARON SE ENTERÓ QUE ESTABA EN EMBARAZO... SISTEMA DE CONVIVENCIA CONFORMADO POR EL LA E HUA, PROGENITORA, PADREASTRO SEÑOR: FERNEY OSPINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA LABORALMENTE COMO PLOMERO INDEPENDIENTE Y DOS HERMANOS GEMELOS DE 17 AÑOS DE EDAD. REFIRE ADECUADAS RELACIONES INTRAFAMILIARES, NIEGA EPISODIOS DE VIOLENCIA Y/O MALTRATO ENTRE SI NIEGA ANTECEDENTES Y/O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. REFIERE ANTECEDENTES DE PRECLAMPSIA EN PRIMERA GESTACIÓN, NIEGA HIPERTENSIÓN, NIEGA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y/O URINARIA. INDICA QUE RESIDEN EN BARRIO BARRIO DIANA TURBAY EN LA TRANSVERSAL 1 B BIS ESTE # 49 B - 72 SUR - CEL: 314 325 34 44, 314 310 04 68. AHORA BIEN, DE SU EMBARAZO COMENTA QUE NO FUE PLANEADO, NO SE ENCONTRABA PLANIFICANDO, INDICA QUE SE ENTERÓ SOBRE SU ESTADO DE EMBARAZO A LOS 2 MESES DE GESTACIÓN, EL CUAL FUE ACEPTADO, NIEGA RECHAZO. COMENTA QUE DURANTE ETAPA GESTACIONAL SE HIA REALIZADO 3 CONTROLES PRENATALES PORQUE INDICA QUE ANTES DE VOLVER A VIVIR CON PADRES VIVIA EN SOACHA Y NO TENÍA ENCUESTA SISBÉN. USUARIA NO HIA PRESENTADO PARTO.

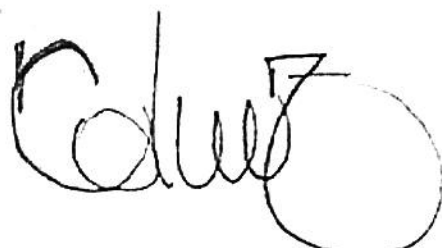
TRATAMIENTO

SE DILIGENCIA FICHA SIVIM PARA SEGUIMIENTO POR SALUD PÚBLICA DADOS DEFICIENTES. POR OTRA PARTE, USUARIA NO HIA PRESENTADO PARTO, POR LO CUAL SE LE INDICA QUE EN CASO DE SER DEFINIDA DE LATA POR PARTE DEL MÉDICO TRATANTE, SE BRINDAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: 1. DAR CONTINUIDAD A LOS CONTROLES PRENATALES 2. SEGUIR INDICACIONES DEL MÉDICO TRATANTE PARA SU CUIDADO EN CASA. 4. ACCEDER AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN SIGNO DE ALARMA, 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 PROGRAMARIA: 3282828 EXT 12131 - 302 340 56 17... EN CASO DE PRESENTAR PARTO, TENIENDO EN CUENTA CONDICIONES DEL MNACIMIENTO DE FETO EN GESTACIÓN SE BRINDARÁN RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS, LAS CUALES SE REGISTRARÁN EN UNA NOTA DE TRABAJO SOCIAL. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD. POR LO TANTO, UNA VEZ REALIZADA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL, NO SE EVIDENCIAN FACTORES DE RIESGO SOCIAL, SE EVIDENCIA USUARIA CON RED DE APOYO FAMILIAR. SE EVIDENCIA A USUARIA CON ACTITUD COLABORADORA Y RECEPTIVA ANTE INFORMACIÓN BRINDADA Y RECOMENDACIONES DADAS. 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

ANALISIS SUBJETIVO

PACIENTE DE 23 AÑOS, G2P1V1, CON EMBARAZO DE 33.5 SEMANAS POR FUR Y ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE, HOSPITALIZADA POR AMENAZA DE PARTO PRETERMINO, QUE HA PROGRESADO Y SE ENCUENTRA EN TRABAJO DE PARTO PRETERMINO, FASE INICIAL, YA COMPLETÓ 2 DOSIS DE MADURACION PULMONAR (05/06/2021 HORA: 14+15) ADICIONALMENTE CON VAGINITIS BACTERIANA EN MANEJO. SE ENCUENTRA ASINTOMATICA PARA VASOESPASMO, DIURESIS ESPONTANEA NORMAL, ULTIMA DEPOSICION NORMAL, ESTABLE, SIN SIRS, CON BIENESTAR FETAL CLINICO, POR MONITORIA FETAL. EN MANEJO MEDICO CON UTEROINHIBICION Y ANTIBIOTICO IV PARA PROFILAXIS DE STREPTOCOCCOS DEL GRUPO B. DESEA PLANIFICACION POSPARTO CON ESTERILIZACION QUIRURGICA. ESTADO NUTRICIONAL EN SOBREPESO,

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 GINECOLOGÍA CAMA LVGIN 27, QUIEN SE ENCUENTRA ALERTA, ESTABLE, ORIENTADA, COLABORADORA, PERMITE SER VALORADA Y BRINDA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: 23 AÑOS DE EDAD, NATURAL Y RESIDENTE EN BOGOTÁ. PROCEDEMTE DE NÚCLEO FAMILIAR DESESTRUCTURADO ENTRE PROGENITORES: NO RECUERDA EL NOMBRE, PADRE ABANDÓNICO Y PROGENITORA ISABEL MARTÍNEZ DE 42 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE DESEMPEÑA LABORALMENTE REALIZANDO OFICIOS VARIOS EN CONJUNTO DE APARTAMENTOS. RELACIÓN DE LA CUAL INDICA NO HUBO CONVIVENCIA Y SÓLO NACIÓ USUARIA. ESCOLARIDAD: BACHILLER. OCUPACIÓN: SE DEDICA A LOS CUIDADOS Y OFICIOS DEL HOGAR. ESTADO CIVIL SOLTERA. REFIERE UNA HIJA DE 2 AÑOS Y 6 MESES DE EDA. USUARIA SE ENCUENTRA EN ESTADO DE EMBARAZO, CURSA 33 SEMANAS DE GESTACIÓN, FRUTO DE RELACIÓN SENTIMENTAL CON PADRE DE SU PRIMERA HIJA, REFIERE QUE RECIÉN SE SEPARARON SE ENTERÓ QUE ESTABA EN EMBARAZO... SISTEMA DE CONVIVENCIA CONFORMADO POR ELLA E HIJA, PROGENITORA, PADREASTRO SEÑOR; FERNEY OSPINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA LABORALMENTE COMO PLOMERO INDEPENDIENTE Y DOS HERMANOS GEMELOS DE 17 AÑOS DE EDAD. . REFIRE ADECUADAS RELACIONES INTRAFAMILIARES, NIEGA EPISODIOS DE VIOLENCIA Y/O MALTRATO ENTRE SÍ. NIEGA ANTECEDENTES Y /O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. REFIERE ANTECEDENTES DE PRECLAMPSIA EN PRIMERA GESTACIÓN, NIEGA HIPERTENSIÓN. NIEGA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y/O URINARIA. INDICA QUE RESIDEN EN BARRIO BARRIO DIANA TURBAY EN LA TRANSVERSAL 1 B BIS ESTE # 49 B - 72 SUR - CEL: 314 325 34 44. 314 310 04 68. AHORA BIEN, DE SU EMBARAZO COMENTA QUE NO FUE PLANEADO, NO SE ENCONTRABA PLANIFICANDO, INDICA QUE SE ENTERÓ SOBRE SU ESTADO DE EMBARAZO A LOS 2 MESES DE GESTACIÓN, EL CUAL FUE ACEPTADO, NIEGA RECHAZO. COMENTA QUE DURANTE ETAPA GESTACIONAL SE HA REALIZADO 3 CONTROLES PRENATALES PORQUE INDICA QUE ANTES DE VOLVER A VIVIR CON PADRES VIVÍA EN SOACHA Y NO TENÍA ENCUESTA SISBÉN. USUARIA NO HA PRESENTADO PARTO.

DIAGNOSTICO

O470 - FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACIÓN

TRATAMIENTO

SE DILIGENCIA FICHA SIVIM PARA SEGUIMIENTO POR SALUD PÚBLICA DADOS DEFICIENTES. POR OTRA PARTE, USUARIA NO HA PRESENTADO PARTO, POR LO CUAL SE LE INDICA QUE EN CASO DE SER DEFINIDA DE LATA POR PARTE DEL MÉDICO TRATANTE, SE BRINDAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: 1. DAR CONTINUIDAD A LOS CONTROLES PRENATALES 2. SEGUIR INDICACIONES DEL MÉDICO TRATANTE PARA SU CUIDADO EN CASA. 4. ACCEDER AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN SIGNO DE ALARMA , 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... EN CASO DE PRESENTAR PARTO, TENIENDO EN CUENTA CONDICIONES DEL MNACIMIENTO DE FETO EN GESTACIÓN SE BRINDARÁN RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS, LAS CUALES SE REGISTRARÁN EN UNA NOTA DE TRABAJO SOCIAL. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD. POR LO TANTO, UNA VEZ REALIZADA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL, NO SE EVIDENCIAN FACTORES DE RIESGO SOCIAL, SE EVIDENCIA USUARIA CON RED DE APOYO FAMILIAR. SE EVIDENCIA A USUARIA CON ACTITUD COLABORADORA Y RECEPTIVA ANTE INFORMACIÓN BRINDADA Y RECOMENDACIONES DADAS. 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 VERIDAD MATERIAL...", SE DA POR TERMINADA INTERVENCIÓN, SE CIERRA INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL. EGRESO DE LA PACIENTE CUANDO MÉDICO TRATANTE LO DEFINA.

DIAGNOSTICOS

Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES

Registro Medico: 171765223-I

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

Búsqueda Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

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

Ejecución del Contrato

VER CONTRATO

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? S N

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					

Clear

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
☐ PS 3591 - 2021 - MES MARZO - 2021.pdf	PS 3591 - 2021 - MES MARZO - 2021.pdf	Proveedor
☐ PS 3591 - 2021 MES ABRIL 2021.pdf	PS 3591 - 2021 MES ABRIL 2021.pdf	Proveedor
☐ PS 3591 - 2021 MES MAYO 2021.pdf	PS 3591 - 2021 MES MAYO 2021.pdf	Proveedor

Borrar Cargar nuevo

Cuenta de Cobro 006 -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:

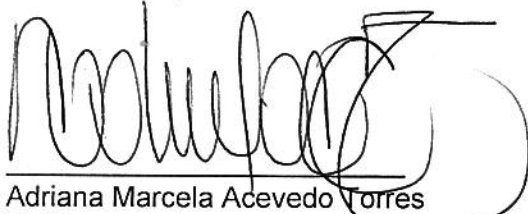
Tres millones doscientos sesenta y cuatro mil pesos.
(\$ 3.264.000=)

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 30 de Junio 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