

NIT: 800218979

HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1116791190

FOLIO: 11

Fecha Folio: 15/04/2023 2:58:23 p. m. Folio asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MEDALIS LUCILA PEREZ TRILLO **Identificación:** 1116791190 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 24/agosto/1991 **Edad Actual:** 31 Años / 7 Meses / 22 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA TODOS LOS SANTOS **Teléfono:** 3163017845
Procedencia: ARAUCA **Ocupación:** Personas que realizan trabajos varios
Correo Electrónico: luriz1982@gmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. NUEVA E.P.S. **Régimen:** Regimen_Simplificado
REGIMEN SUBSIDIADO
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. - REGIMEN **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1
SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO:

N° Ingreso: 1671013 **Fecha:** 15/04/2023 2:01:27 p. m. **Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

DATOS GENERALES

SERVICIO ACTUAL

PROCEDIMIENTO

Motivo de consulta:

INTOXICADA CON QUESO

Enfermedad actual:

INTOXICACION COLECTIVA, CUATRO FAMILIARES POR CONSUMO DE QUESO, OCURRIO CUATRO Y MEDIA HORAS ANTES DE ESTA CONSULTA, DOMICILIO LEJANO EN UNA VEREDA, SE TRATA DE UNA PACIENTE ADULTA CON VOMITOS Y DIARREA LIQUIDA EN MULTIPLES OCACIONES, FETIDAS SIN SANGRE, AL INGRESO PACIENTE ALERTA MUY DECAIDA EN SU ESTADO GENERAL, DE MODERADA A SEVERA DESHIDRATACION, HIPOTENSA TAQUICARDICA, SIN SOPLOS PULMONES LIMPIOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, IDX INTOXICACION ALIMENTARIA , DESHIDRATACION DE MODERADA A SEVERA, P/SE INDICA HIDRATACION POR VIA PARENTERAL, NOTIFICACION

Revisión por sistema:

NEGATIVP

ANTECEDENTES

MÉDICOS

NO REFIERE

QUIRÚRGICOS

NO REFIERE

FAMILIARES

NO REFIERE

TRANSFUSIONALES

NO REFIERE

TÓXICOS

NO REFIERE

ALÉRGICOS

NO REFIERE

GINECO-OBSTÉTRICOS

NO REFIERE

FARMACOLÓGICOS

NO REFIERE

VACUNACION COVID 19

Esta vacunado contra el COVID-19: SI

Vacuna : Moderna

Dosis : Segunda dosis

Fecha última dosis :

Contacto estrecho en últimos 14 días con caso pronbable: NO

Nombre contacto: S

Teléfono contacto: S

A viajado los últimos 15 días a áreas de circulación del virus : NO

Donde : S

OTROS

NO REFIERE

NIT: 800218979

HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1116791190

FOLIO: 11

Fecha Folio: 15/04/2023 2:58:23 p. m. Folio asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MEDALIS LUCILA PEREZ TRILLO **Identificación:** 1116791190 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 24/agosto/1991 **Edad Actual:** 31 Años / 7 Meses / 22 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA TODOS LOS SANTOS **Teléfono:** 3163017845
Procedencia: ARAUCA **Ocupación:** Personas que realizan trabajos varios
Correo Electrónico: luriz1982@gmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. NUEVA E.P.S. **Régimen:** Regimen_Simplificado
REGIMEN SUBSIDIADO
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. - REGIMEN **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1
SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO:

N° Ingreso: 1671013 **Fecha:** 15/04/2023 2:01:27 p. m. **Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SIGNOS VITALES

Tensión arterial: 105/75	Peso corporal: 70,0	Saturación oxígeno: 9800%	Frecuencia cardiaca: 80
Temperatura: 37,0	Frecuencia respiratoria: 24	Reingreso menor a 3 días misma causa: NO	

EXAMEN FÍSICO

Cabeza:
MUCOSAS Y LENGUA SEMISECA,

Cuello:
NORMAL

Torax:
NORMAL

Abdomen:
NORMAL

Genitourinario:
NORMAL

Pelvis:
NORMAL

Dorso y Extremidades:
NORMAL

Neurológico:
NORMAL

Piel
NORMAL

EVALUACIÓN MÉDICA

Estado general:
REGULAR

Análisis :

INTOXICACION COLECTIVA, CUATRO FAMILIARES POR CONSUMO DE QUESO, OCURRIO CUATRO Y MEDIA HORAS ANTES DE ESTA CONSULTA, DOMICILIO LEJANO EN UNA VEREDA, SE TRATA DE UNA PACIENTE ADULTA CON VOMITOS Y DIARREA LIQUIDA EN MULTIPLES OCACIONES, FETIDAS SIN SANGRE, REFIERE PERSISTENCIA DEL VOMITO PERO SE AUTOCONTROLA LA DIARREA , AL INGRESO PACIENTE ALERTA MUY DECAIDA EN SU ESTADO GENERAL, DE MODERADA A SEVERA DESHIDRATACION, HIPOTENSA NORMOCARDICA, SIN SOPLOS PULMONES LIMPIOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, IDX INTOXICACION ALIMENTARIA , DESHIDRATACION DE MODERADA A SEVERA, P/SE INDICA HIDRATACION POR VIA PARENTERAL, NOTIFICACION

Diagnóstico

Código	Nombre	Observaciones
A059	INTOXICACION ALIMENTARIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	

Conducta Médica:

NVO RINGER BOLO 1000 CC Y CONTINUAR A 120 CC H,
TOMA DE MUESTRAS DE VOMITO HECES Y DEL QUESO,
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA .

NIT: 800218979

HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1116791190 FOLIO: 11 Fecha Folio: 15/04/2023 2:58:23 p. m. Folio asociado:

DATOS PERSONALES

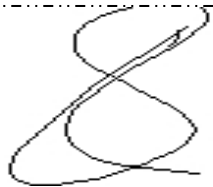
Nombre Paciente: MEDALIS LUCILA PEREZ TRILLO Identificación: 1116791190 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 24/agosto/1991 Edad Actual: 31 Años / 7 Meses / 22 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA TODOS LOS SANTOS Teléfono: 3163017845
Procedencia: ARAUCA Ocupación: Personas que realizan trabajos varios
Correo Electrónico: luriz1982@gmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. NUEVA E.P.S. Régimen: Regimen_Simplificado
REGIMEN SUBSIDIADO
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. - REGIMEN Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1
SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO:

Nº Ingreso: 1671013 Fecha: 15/04/2023 2:01:27 p. m. Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 H,
HEMOGRMA BUN CREATININA GLICEMIA ELECTROLITOS,COPROCULTIVO
REVALORAR POR MEDICO GENERAL,
CSV E IC



RAMOS VALENCIA DANIEL ANTONIO

Tarjeta Profesional: 10544906
Especialidad: MEDICINA GENERAL

NIT 800218979

HISTORIA CLÍNICA

NOTA DE ENFERMERIA

Nº Historia Clínica: 1116791190

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MEDALIS LUCILA PEREZ TRILLO	Identificación:	1116791190	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	24/agosto/1991	Edad Actual:	31 Años / 7 Meses / 22 Días	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	VEREDA TODOS LOS SANTOS	Teléfono:	3163017845	Ocupación:	Personas que realizan trabajos varios
Procedencia:	ARAUCA				
Correo Electrónico:	luriz1982@gmail.com				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	Régimen:	Regimen_Simplificado
	NUEVA E.P.S. REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO NIVEL 1
	- REGIMEN SUBSIDIADO		

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 12

(Fecha: 15/04/2023 03:07 p.
m.)

Responsable:

Teléfono

Dirección Resp:

Resp:

Nº Ingreso: 1671013 Fecha 15/04/2023 2:01:27
: p. m.

Finalidad No_Aplica
Consulta:

Causa Otra
Externa:

SERVICIO ACTUAL PROCEDIMIENTO

FECHA Y HORA DE LA NOTA DE ENFERMERIA 15/04/2023 3:07:06 p. m.

NOTA DE ENFERMERIA



FRANKLYN ENRIQUE RIVERA DEMOYA

Tarjeta Profesional: 1093780162

Especialidad: ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA

Nº. Documento de 1116791190 Fecha Ingreso Inicial 15/04/2023 2:01:27 p. m. Nº. de Ingreso Inicial 1671013
Identidad

EVOLUCION POR URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MEDALIS LUCILA PEREZ TRILLO Identificación: 1116791190 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 24/agosto/1991 Edad Actual: 31 Años / 7 Meses / 22 Días Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA TODOS LOS SANTOS Teléfono: 3163017845
Procedencia: ARAUCA Ocupación: Personas que realizan trabajos varios
Correo Electrónico: luriz1982@gmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado
NUEVA E.P.S. REGIMEN SUBSIDIADO
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. - Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1
REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS DEL FOLIO ACTUAL:

Causa Externa: Otra Finalidad de la Consulta No_Aplica

Fecha de Folio 15/04/2023 7:29:48 p. m. Folio Actual 13 CAMA PROCE06

EVOLUCION MEDICA:

INTOXICACION COLECTIVA, CUATRO FAMILIARES POR CONSUMO DE QUESO, OCURRIO CUATRO Y MEDIA HORAS ANTES DE ESTA CONSULTA, DOMICILIO LEJANO EN UNA VEREDA, SE TRATA DE UNA PACIENTE ADULTA CON VOMITOS Y DIARREA LIQUIDA EN MULTIPLES OCASIONES, FETIDAS SIN SANGRE, AL INGRESO PACIENTE ALERTA MUY DECAIDA EN SU ESTADO GENERAL, DE MODERADA A SEVERA DESHIDRATACION, HIPOTENSA TAQUICARDICA, SIN SOPLOS PULMONES LIMPIOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, IDX INTOXICACION ALIMENTARIA, DESHIDRATACION DE MODERADA A SEVERA, P/SE INDICA HIDRATACION POR VIA PARENTERAL, NOTIFICACION

NIEGA CEFALEA, NIEGA NAUSEAS, NIEGA EMESIS, DIAGA DIARREA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL.

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENREALES, EUPNEICA AFEBRIL, HIDRATADA.

SIGNOS VITALES ESTABLES, NO FIEBRE.

PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NOMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CULLO MOVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

TORAX: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ADECUADA VENILACIÓN EN CAMPOS PULMONARES. NO AGREGADOS PULMONARES, ADECUADA VENILACIÓN PULMONAR.

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAEREOS NORMALES, GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSEO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GENITOURINARIO: DIURESIS CONSERVADA Y NORMAL.

LLENADOS CAPILARES MENOR DE TRES SEGUNDOS, MOVILIDAD DE LAS CUATRO EXTREMIDADES VOLUNTARIAS.

LUCIDA, ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR. NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEIROLÓGICA.

PACIENTE CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN GASTROENTERITIS DE POSIBLE ORIGEN BACTERIANO, HIDRATADA, NO EMESIS, NO DIARREA, PARACLINICOS, CUADRO HEMATICO LEUCOSITOSIS Y NEUTROFILIA. LEVE TROMBOCITOMPENIA. IONOGRAMA NORMAL. PRUEBAS DE FUNCION RENAL EN PARAMETROS DE NORMALIDAD. INDICO ALTA POR URGENCIAS CON RECOMENDACIONES MEDICAS. SOLUCIÓN SALINA 75 MEQ VIA ORAL 200 CC EN 2 HORAS Y CONTINUAR A 100 CC CADA 4 HORAS. CIPROFLOXACINO 500 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL POR 5 DIAS. PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ORDENES Y TRATAMIENTO:

ALTA POR URGENCIAS CON RECOMENDACIONES MEDICAS.

CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

AUTORIZAR POR EPS COPROLOGICO POR CONSULTA EXTERNA Y SOLICITAR CITA CONTROL EN 72 HORAS POR MEDICO GENERAL.

SUERO DE REHIDRATACIÓN 75 MEQ VIA ORAL 200 CC EN 2 HORAS Y CONTINUAR A 100 CC CADA 4 HORAS. FRASCO DE 200 ML. CANTIDAD 10.

CIPROFLOXACINO 500 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL POR 5 DIAS. PCANTIDAD 10.

ACETAMINOFEN TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL TOMAR UNA CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE.

SIGNOS Y SINTOMAS PARA RECONSULTA RPOR URGENCIAS.

NIT 800218979

HISTORIA CLÍNICA

Nº. Documento de Identidad 1116791190 Fecha Ingreso Inicial 15/04/2023 2:01:27 p. m. Nº. de Ingreso Inicial 1671013

EVOLUCION POR URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MEDALIS LUCILA PEREZ TRILLO Identificación: 1116791190 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 24/agosto/1991 Edad Actual: 31 Años / 7 Meses / 22 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA TODOS LOS SANTOS Teléfono: 3163017845
Procedencia: ARAUCA Ocupación: Personas que realizan trabajos varios
Correo Electrónico: luriz1982@gmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado
NUEVA E.P.S. REGIMEN SUBSIDIADO
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. - Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1
REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS DEL FOLIO ACTUAL:

Causa Externa: Otra Finalidad de la Consulta No_Aplica

Fecha de Folio 15/04/2023 7:29:48 p. m. Folio Actual 13 CAMA PROCE06

PARACLINICOS:

IONOGRAMA NORMAL. Nivel Serico De Sodio Na 145 mmol/L (135 - 155) Nivel De Potasio Serico K. 3,6 mmol/L (3.4 - 4.5) Nivel serico de Cloro (Cl) 114 mmol/L (95.0 - 105.0) Nivel de BUN 25 mg/dl Nivel Serico De Creatinina 0,7 mg/dl (0.50 - 0.90) Glicemia 122 mg/dl (75 - 115) CUADRO HEMATICO LEUCOSITOSIS Y NEUTROFILIA.
RECuento DE PLAQUETAS Recuento de Plaquetas. 179 /mm³ x10³ (150 - 450)

INDICACION MEDICA PARA ESTANCIA: SALIDA

Diagnóstico

Código	Nombre	Observaciones
A059	INTOXICACION ALIMENTARIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	



RAMOS VALENCIA DANIEL ANTONIO

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD:

HISTORIA CLÍNICA

Nº. Documento de Identidad 1116791190 Fecha Ingreso Inicial 15/04/2023 2:01:27 p. m. Nº. de Ingreso Inicial 1671013

EVOLUCION POR URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MEDALIS LUCILA PEREZ TRILLO Identificación: 1116791190 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 24/agosto/1991 Edad Actual: 31 Años / 7 Meses / 22 Días Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA TODOS LOS SANTOS Teléfono: 3163017845
Procedencia: ARAUCA Ocupación: Personas que realizan trabajos varios
Correo Electrónico: luriz1982@gmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado
NUEVA E.P.S. REGIMEN SUBSIDIADO
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. - Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1
REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS DEL FOLIO ACTUAL:

Causa Externa: Otra Finalidad de la Consulta No_Aplica

Fecha de Folio 15/04/2023 7:33:15 p. m. Folio Actual 14 CAMA PROCE06

EVOLUCION MEDICA:

INTOXICACION COLECTIVA, CUATRO FAMILIARES POR CONSUMO DE QUESO, OCURRIO CUATRO Y MEDIA HORAS ANTES DE ESTA CONSULTA, DOMICILIO LEJANO EN UNA VEREDA, SE TRATA DE UNA PACIENTE ADULTA CON VOMITOS Y DIARREA LIQUIDA EN MULTIPLES OCASIONES, FETIDAS SIN SANGRE, AL INGRESO PACIENTE ALERTA MUY DECAIDA EN SU ESTADO GENERAL, DE MODERADA A SEVERA DESHIDRATACION, HIPOTENSA TAQUICARDICA, SIN SOPLOS PULMONES LIMPIOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, IDX INTOXICACION ALIMENTARIA, DESHIDRATACION DE MODERADA A SEVERA, P/SE INDICA HIDRATACION POR VIA PARENTERAL, NOTIFICACION

NIEGA CEFALEA, NIEGA NAUSEAS, NIEGA EMESIS, DIAGA DIARREA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL.

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENREALES, EUPNEICA AFEBRIL, HIDRATADA.

SIGNOS VITALES ESTABLES, NO FIEBRE.

PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NOMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CULLO MOVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

TORAX: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ADECUADA VENILACIÓN EN CAMPOS PULMONARES. NO AGREGADOS PULMONARES, ADECUADA VENILACIÓN PULMONAR.

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAEREOS NORMALES, GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSEO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GENITOURINARIO: DIURESIS CONSERVADA Y NORMAL.

LLENADOS CAPILARES MENOR DE TRES SEGUNDOS, MOVILIDAD DE LAS CUATRO EXTREMIDADES VOLUNTARIAS.

LUCIDA, ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR. NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEIROLÓGICA.

PACIENTE CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN GASTROENTERITIS DE POSIBLE ORIGEN BACTERIANO, HIDRATADA, NO EMESIS, NO DIARREA, PARACLINICOS, CUADRO HEMATICO LEUCOSITOSIS Y NEUTROFILIA. LEVE TROMBOCITOMPENIA. IONOGRAMA NORMAL. PRUEBAS DE FUNCION RENAL EN PARAMETROS DE NORMALIDAD. INDICO ALTA POR URGENCIAS CON RECOMENDACIONES MEDICAS. SOLUCIÓN SALINA 75 MEQ VIA ORAL 200 CC EN 2 HORAS Y CONTINUAR A 100 CC CADA 4 HORAS. CIPROFLOXACINO 500 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL POR 5 DIAS. PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ORDENES Y TRATAMIENTO:

ALTA POR URGENCIAS CON RECOMENDACIONES MEDICAS.

CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

AUTORIZAR POR EPS COPROLOGICO POR CONSULTA EXTERNA Y SOLICITAR CITA CONTROL EN 72 HORAS POR MEDICO GENERAL.

SUERO DE REHIDRATACIÓN 75 MEQ VIA ORAL 200 CC EN 2 HORAS Y CONTINUAR A 100 CC CADA 4 HORAS. FRASCO DE 200 ML. CANTIDAD 10.

CIPROFLOXACINO 500 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL POR 5 DIAS. PCANTIDAD 10.

ACETAMINOFEN TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL TOMAR UNA CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE.

SIGNOS Y SINTOMAS PARA RECONSULTA RPOR URGENCIAS.

NIT 800218979

HISTORIA CLÍNICA

Nº. Documento de Identidad 1116791190 Fecha Ingreso Inicial 15/04/2023 2:01:27 p. m. Nº. de Ingreso Inicial 1671013

EVOLUCION POR URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MEDALIS LUCILA PEREZ TRILLO Identificación: 1116791190 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 24/agosto/1991 Edad Actual: 31 Años / 7 Meses / 22 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA TODOS LOS SANTOS Teléfono: 3163017845
Procedencia: ARAUCA Ocupación: Personas que realizan trabajos varios
Correo Electrónico: luriz1982@gmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado
NUEVA E.P.S. REGIMEN SUBSIDIADO
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. - Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1
REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS DEL FOLIO ACTUAL:

Causa Externa: Otra Finalidad de la Consulta No_Aplica

Fecha de Folio 15/04/2023 7:33:15 p. m. Folio Actual 14 CAMA PROCE06

PARACLINICOS:

IONOGRAMA NORMAL. Nivel Serico De Sodio Na 145 mmol/L (135 - 155) Nivel De Potasio Serico K. 3,6 mmol/L (3.4 - 4.5) Nivel serico de Cloro (Cl) 114 mmol/L (95.0 - 105.0) Nivel de BUN 25 mg/dl Nivel Serico De Creatinina 0,7 mg/dl (0.50 - 0.90) Glicemia 122 mg/dl (75 - 115) CUADRO HEMATICO LEUCOSITOSIS Y NEUTROFILIA.
RECuento DE PLAQUETAS Recuento de Plaquetas. 179 /mm³ x10³ (150 - 450)

INDICACION MEDICA PARA ESTANCIA: SALIDA

Diagnóstico

Código	Nombre	Observaciones
A059	INTOXICACION ALIMENTARIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	



RAMOS VALENCIA DANIEL ANTONIO

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD: