







HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

Versión 5

Código FR-GRF-11

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Vigencia 12/10/2021

Documento Controlado

FECHA

18/4/22

NOMBRE SOLICITANTE

MARA ACOSTA

NOMBRE DEL SERVICIO

URGENCIAS.

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	toallas papel	4	4
2	Jabon liquido.	1	1
3	tapabocas oco	50	50
4	N95	40	40
5	marcador pared. 50mm 86	3	3
6	Sabanas desechables	30	30
7	Carta	4	4
8	manilla rosada	200	200
9	manilla amarilla	100	100
10	Guardian	4	4
11	Lapiz	4	4
12	Lapicero	4	4
13	Sharpie Marcador permanente	4	4

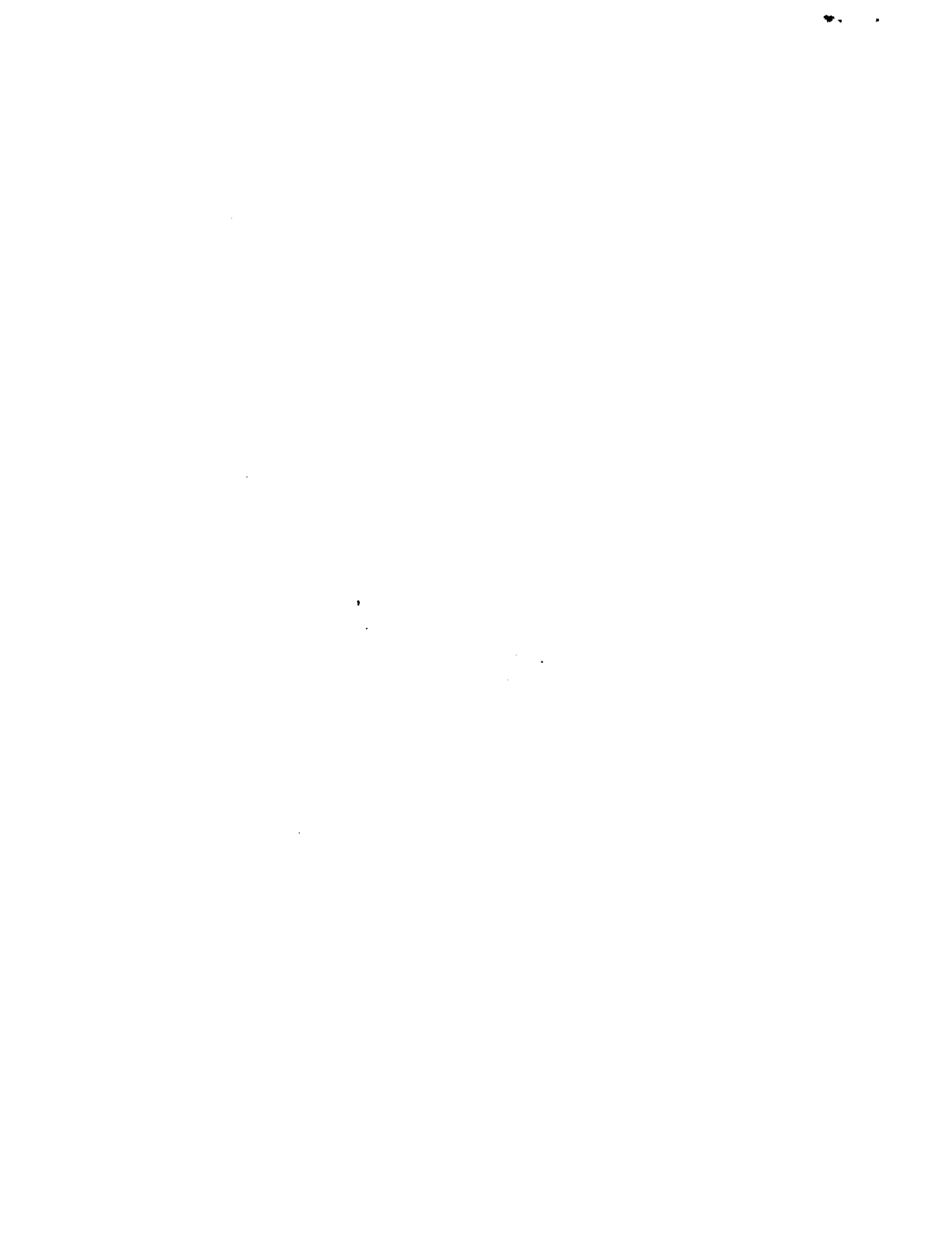
AUTORIZADO

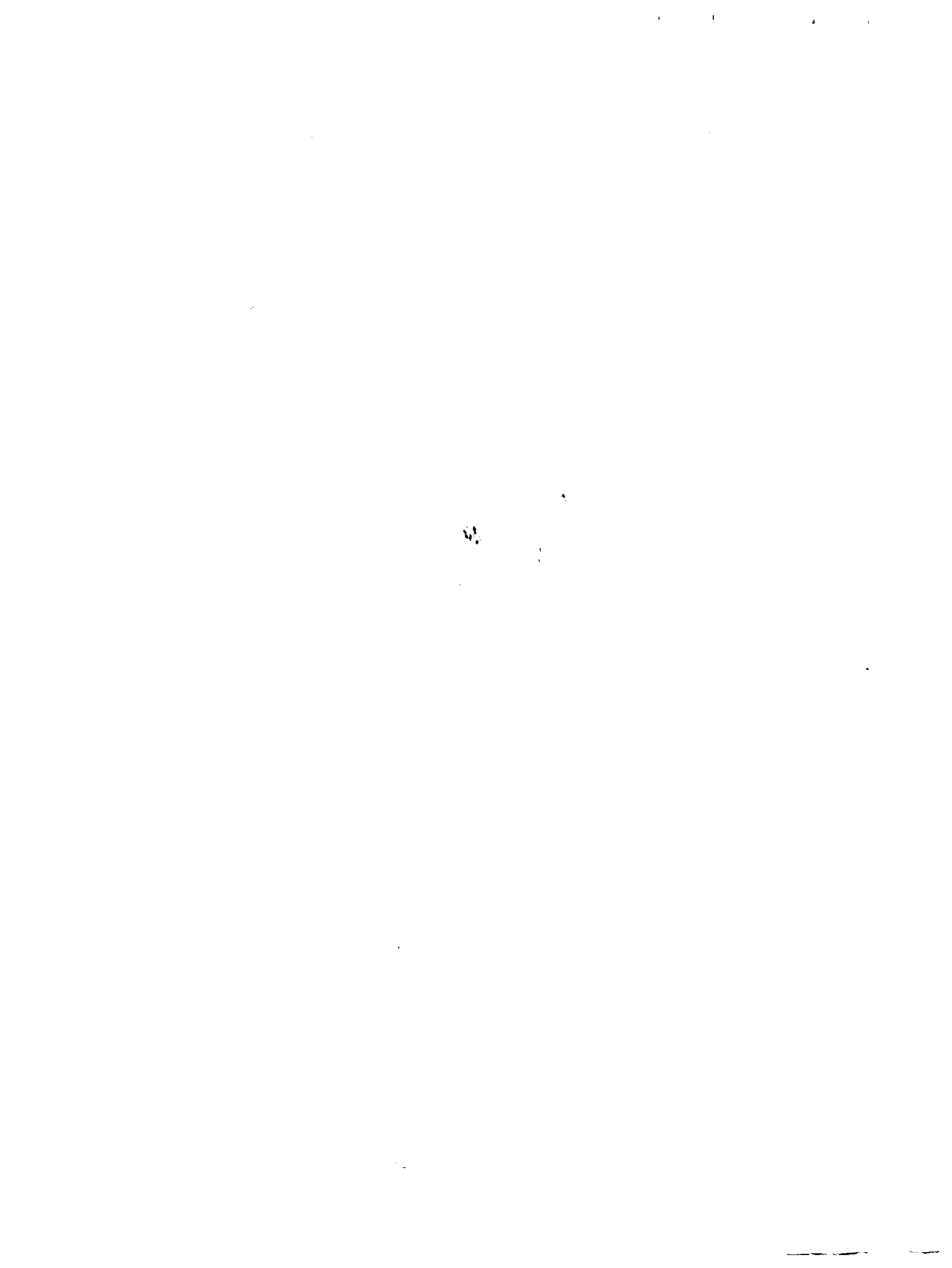
ENTREGADO

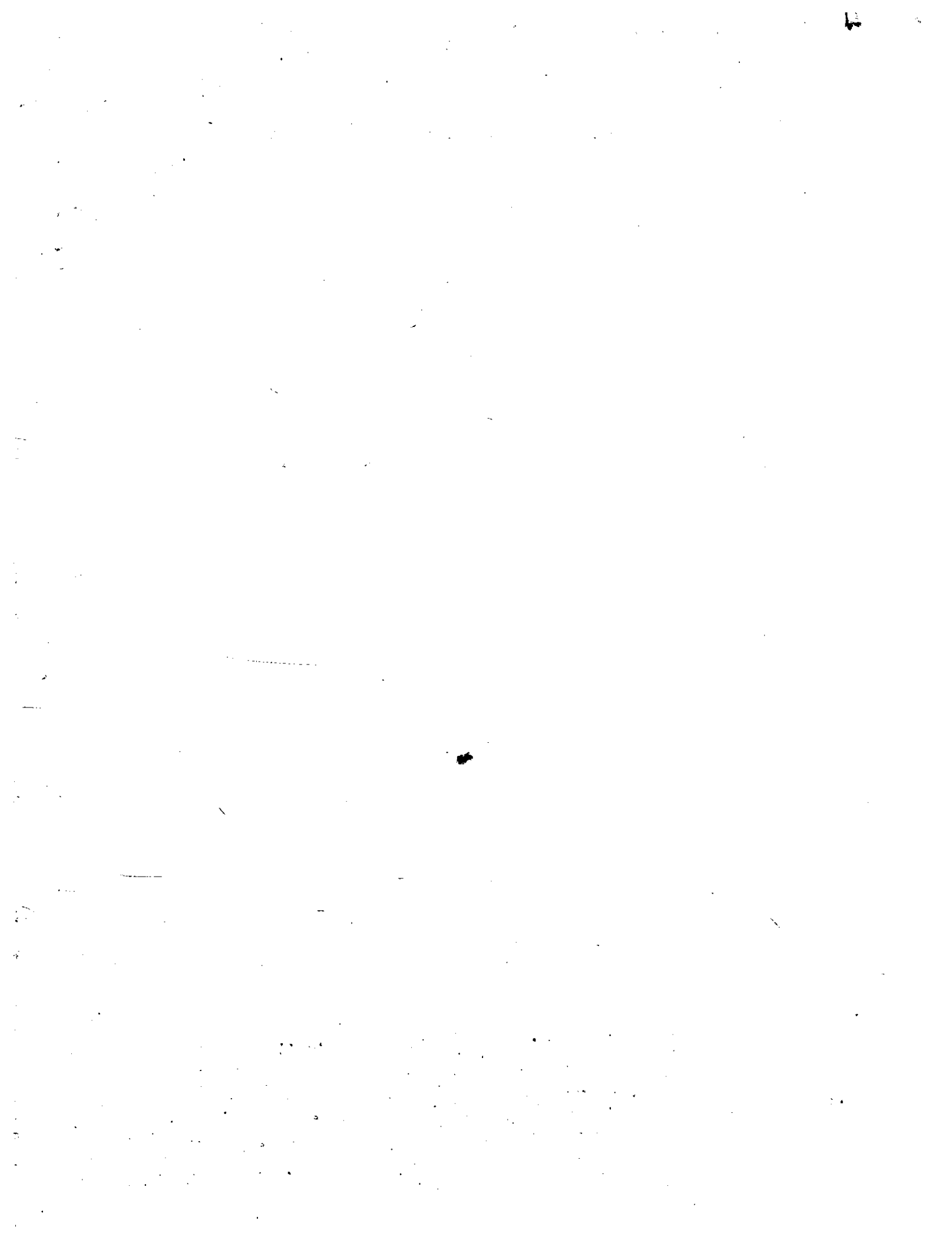
RECIBIDO

MARA ACOSTA

MARA ACOSTA









HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión

5

Código

FR-GRF-11

Vigencia

12/10/2021

Documento

Controlado

FECHA

19.04.2022

NOMBRE SOLICITANTE

Candelaria Alvarez

NOMBRE DEL SERVICIO

Consulta Externa

ÍTEM

DETALLE DE ELEMENTOS

CANTIDAD SOLICITADA

CANTIDAD ENTREGADA

01

Reserva Corta

04

4

02

Resma Oficio

01

1

03

Foja de papel

05

0

04

Mascarilla Quirúrgica N95

50

10

05

Belipapas Negras

04

0

06

Totora 83A

01

0

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Candelaria Alvarez

X

Candelaria Alvarez



IPS SALUD A TU LADO SAS
LABORATORIO PATOLOGIA
Cra 20 No. 13A-98 Barrio Tel 2807509
Sincelejo - Sucre

Impreso	26 oct 2021 05:56:33 am	RESULTADOS	Software Baxpat v20170304				
Sede	PATOLOGIA	Nro. 7859	Página 1 de 1				
Paciente	MEZA RICARDO EDUARDO ENRIQUE	Fecha	29 sep 2021 10:26:31 am				
Identif.	CC 18755214	Sexo	M	Edad	59A 0M 0D	Teléfono	3145724238
Entidad	ESE HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL SAN MARCOS	Médico	NO ASIGNADO				
SubEntidad	SIN SUBENTIDAD						
Muestra	PACIENTE						

ESPECIMENES REMITENTES

DESCRIPCION MACROSCOPICA

En formol, se recibe Vesícula Biliar que mide 8.0 x 4.0 cms en sus mayores dimensiones. La superficie externa esta parcialmente recubierta por una serosa de color grisáceo, congestiva y levemente edematosa. Al corte las paredes están engrosadas, la luz contiene cálculos de 0.4 cms de diámetro mayor. La mucosa ha perdido parcialmente su aspecto aterciopelado. Se toman cortes representativos.

DESCRIPCION MICROSCOPICA

Los cortes muestran pared de Vesícula Biliar con inflamación crónica, fibrosis e hipertrofia del estrato muscular.

DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO

COLECISTITIS CRONICA CON COLELITIASIS



Dr. Wilson Uribe Mantilla
Médico Patólogo





E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL - SAN MARCOS

Identificación Interna: 800191643-6

Cód. Habilitación: 707080033101

Dirección: CLL 22 No 20-22 Teléfono: 2955670

Fecha de Impresión:2022-03-16 09:26	Fecha de Atención:2022-03-16 09:16	Impreso por: rchacin
Centro de atención:E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL - SAN MARCOS		Sexo:F
Paciente:CC - 25886639 - JOSEFA MARIA GAVIRIA DE CONTRERAS		Estado civil:Otro
Fecha de nacimiento:1932-03-06	Edad:90 año(s) y 0 mes(es)	Carnet:MUTUAL SER
Régimen:2 - Subsidiado	Nivel:i	
Dirección Residencia:VEL LLANO	Lugar:San marcos - Sucre	
Teléfono:3215131588	Ocupación:998: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS	Teléfono:
Acompañante:		Teléfono:
Responsable:	Parentesco:	Tipo Vinculación:
Administradora:MUTUAL SER E.S.S EPS S		

2479
080286

Historia Clínica Especializada

Tipo de Servicio: Tipo de Consulta:
Descripción:





**ROSSANA VANESSA CHACIN
ESCORCIA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
No. Registro: 1235238028**



SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 90 AÑOS DE EDAD. ACUDE PARA VALORACIÓN GINECOLOGICA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR PRURITO VULVAR, ADEMÁS TRAE PARACLINICOS.

ANTECEDENTES

MENOPÁUSICA HACE 40 AÑOS
GESTAS: 13 , PARA: 10 , ABORTOS: 3
QUIRÚRGICOS: POMEROY
ALERGICOS: NIEGA
PATOLOGICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO: NIEGA
FIMICOS (TBC) NIEGA
LUTICOS NIEGA
ALCOHOLICOS NIEGA
NEUROPATICOS NIEGA
EMBARAZOS MULTIPLES NIEGA

PARACLINICOS:

CITOLOGÍA 14/03/2022: NEGATIVA PARA LIE - VAGINITIS ATRÓFICA

AL EXAMEN FÍSICO:

TA: 110/70, FC: 78, FR: 16, T: 36.5°C

BUENAS CONDICIONES GENERALES

CCC. NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS Y FOTOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÉMEDA
CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO.

TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, PULMONES CLAROS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULARES AUDIBLES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO TAQUICARDICOS, CONCORDANTES CON EL PULSO, SIN SOPLOS, MAMAS SIMÉTRICAS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA, PULSOS +, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, SIN LIMITACION FUNCIONAL

GENTOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, SIN PÉRDIDAS TRANSVAGINALES, SE EVIDENCIA LESIÓN HIPOCRÓMICA EN REGION VULVAR CON LESIONES POR RASCADO

PIEL: HIDRATADO, SIN LESIONES, BUENA COLORACIÓN DE PIEL Y MUCOSAS

SNC: SIN DEFICIT APARENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA, NORMOREFLEXICA, FM:V/V ROT:++/++++, GLASGOW 15/15.

DIAGNÓSTICO:

VAGINITIS ATRÓFICA
VULVOVAGINITIS AGUDA
SÍNDROME DE COLON IRRITABLE

PLAN:

CITA POR GINECOLOGÍA EN 1 MES

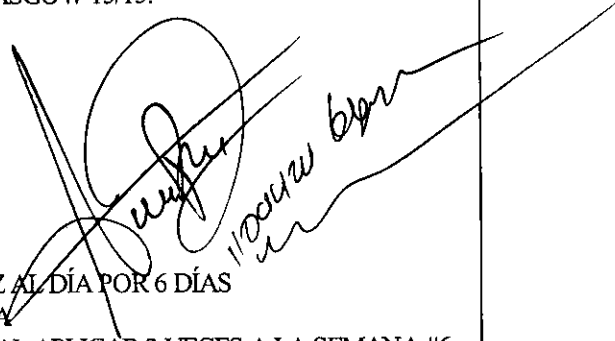
VAGICORT CREMA VAGINAL: APLICAR 1 VEZ AL DÍA POR 6 DÍAS

GYNFLU-D: TOMAR 2 TABLETAS DOSIS UNCA

ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL APLICAR 2 VECES A LA SEMANA #6

CALCIO+VITAMINA D TOMAR 1 DIARIA #180

VALORACION POR MEDICINA INTERNA



Handwritten signature and date: 11/03/22











Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

Verifique y confirme los datos en el detalle de la novedad

- Para guardar la información registrada seleccione "Confirmar". En caso de presentar error en la información registrada rechace el formulario e inicie nuevamente la novedad.

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	CN
Número de documento	171732637
Nombre completo	Hijo De Cardeño Polo
Fecha de nacimiento	2022-03-21
Sexo	Hombre

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Sucre
Municipio	San Marcos
Localidad	Urbana
Zona	PABLO SEXTO
Dirección	
Etnia	
Tipo de discapacidad	
Condición	

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	SUCRE
Municipio	SAN MARCOS
Localidad	Urbana
Zona	PABLO SEXTO
Dirección	
Teléfono fijo	3107205
Teléfono móvil o celular	3107205645

NAZHID FERIZ RUIZ
ANESTESIOLOGIA
No. Registro: AR0006/96

Datos Generales de la Consulta: 953476
Finalidad Consulta: 07 - Detección de alteraciones del Adulto
Causa Externa: 13 - Enfermedad general
Tipo Diagnóstico Principal: 1 - Impresión diagnóstica
Diagnóstico Principal: K469 - HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA
Diagnóstico Relacionado 1: Z810 - HISTORIA FAMILIAR DE RETARDO MENTAL
Diagnóstico Relacionado 2: H913 - SORDOMUDEZ, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Cabeza - Columna Cervical:	Normal
Torax:	Normal
Abdomen y Genito - Urinario:	Normal
Neurrológico - Musculo - Esquelético:	Normal
Paralínicos:	HTO 35.4, PT 12, PTTN30.8
Anestesia Sugerida:	RAQUIDEA
Medición Pre - Anestésica:	SEGUIR TOMANDO DROGAS
Observaciones:	PUEDA PROGRAMARSE ASA IV

