



MEDICAUCA SAS

NIT: 811021843
Cod Prestador: 052500521301
Direccion: CLL 50A #46B-46 EL BAGRE - ANTIOQUIA
Telefono (s): (4) 322 96 39

Ordenamiento

Nombre del paciente: VALERIA CONTRERAS MARTINEZ

Identificación: CC-1007824232

Sexo: F

Fecha y Hora: 24/07/2024 14:16:56

Edad: 23 años 0 meses 20 días

Diagnóstico (s): N390;N209:M545;

Entidad aseguradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

PARACLINICOS

- 1) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA-CUPS(890294);

Observación

Cantidad

1 (UNO)

Observaciones:

JESSICA LILIANA MEDINA SILGADO

Firmado digitalmente

R.M: 1102812510 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Usuario: JESSICA LILIANA MEDINA SILGADO

Fecha y hora de impresion: jueves, 01 de agosto de 2024 07:05 a.

VIGILADO Supersalud

Copyright © SISCOLSI SAS - Software SISS | Sistema Integral para el Sector Salud | www.siscolsi.com.co

HOSPITAL LA MARIA MEDELLIN

CALL CENTER: 604 5906901

Whatsapp: 3187159640 -3103831769

Correo electronico: agendate@lamaria.gov.co

Direccion: calle 92EE # 67-61 CASTILLA

SERVICIOS: Urologia

CASO: 4063675

ANEXO TECNICO No 9
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



FECHA: 24/07/2024 HORA: 14:24:48

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre				NIT	X	811021843
MEDICAUCA SAS						
Codigo	052500521301	Direccion prestador	CLL 50A #46B-46 EL BAGRE - ANTIOQUIA			
Teléfono	(4) 322 96 39	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	EL BAGRE	

DATOS DEL PACIENTE

VALERIA CONTRERAS MARTINEZ							
Tipo documento de identificación							
CC-(Cedula de Ciudadania)	Número de documento de identificación		1007824232	Fecha de nacimiento	4/07/2001		
Dirección de residencia habitual Teléfono	BARRIO LA VEGA			Teléfono	3148524149		
Departamento	ANTIOQUIA			Municipio	EL BAGRE		
Entidad responsable de pago	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.					Codigo	EPS042

DATOS DEL LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

JOHANA HERNANDEZ			
Tipo documento de identificación			
	Número de documento de identificación		
Dirección de residencia habitual Teléfono	BARRIO LA VEGA	Teléfono	3182102024
Departamento		Municipio	

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre	JESSICA LILIANA MEDINA SILGADO Registro Profesional:1102812510 Registro Especialidad:MEDICINA GENERAL	Teléfono	(4) 322 96 39
Servicio que solicita la referencia	CONSULTA EXTERNA	Teléfono celular	8370142
Servicio para el cual se solicita la referencia	CONSULTA EXTERNA Especialidad:UROLOGIA		

INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD, CON ASMA + SX DE OVARIOS POLIQUISTICOS COMO ANTECEDENTES IMPORTANTES, EN CONTEXTO DE ; CUADRO CLINICO DE LARGA DATA (HACE 18 AÑOS) CON PREVALENCIA DE SINTOMATOLOGIA URINARIA IRRITATIVA, POLIURIA; DESDE HACE 1 AÑO CON DISURIA FRECUENTE AL INCIAR LA MICCIÓN, AUMENTO DE LA FRECUENCIA URINARIA, DISMINUCION DEL VOLUMEN DE ORINA, TENESMO VESICAL, ORINA TURBIA, FETIDA, ASOCIADA A DOLOR LUMBAR Y DOLOR PELVICO, CON UROANALISIS FRECUENTES PATOLOGICOS, UROCULTIVOS NEGATIVOSSE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTAR, NIEGA DUDAS O INCONFORMIDADES., ECO RENAL CON LITISIS RENAL. AL EXAMEN FISICO ; DOLOR PELVICO Y DE REGION LUMBAR CON PUÑO PERCUSION DERECHAPOSITIVA . CON UROCULTIVO 18/07/2024 NEGATIVO, RAZON POR LA CUAL SE SOLICITA CONTROL DE ECOGRAFIA RENAL Y SE REMITE A VALORACION POR UROLOGIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTAR, NIEGA DUDAS O INCONFORMIDADES.

Diagnostico Principal: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado1: N209-CALCULO URINARIO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado2: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Medico (a): JESSICA LILIANA MEDINA SILGADO Registro Profesional:1102812510 Registro Especialidad:MEDICINA GENERAL

Documento de Identidad: CC-1007824232
Nombres y Apellidos: VALERIA CONTRERAS MARTINEZ
Estado civil: SOLTERO(A) Sexo: F
Dirección de domicilio: BARRIO LA VEGA
Ocupación: AGENTES COMERCIALES Y CORREDORES, NO CLASIFICADOS
BAJO OTROS EPIGRAFES
Nombre de la persona responsable: JOHANA HERNANDEZ
Teléfono de la persona responsable: 3182102024
Parentesco de la persona responsable: TIO(A)
Aseguradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Fecha de historia: 24/07/2024 14:24:27 Admisión: 984334
Fecha de nacimiento: 04/07/2001 Edad: 23 años 0 meses 20 días
Tipo de afiliación: CONTRIBUTIVO
Lugar de Residencia: EL BAGRE
Teléfono de domicilio: 3148524149

Nombre del acompañante: NA
Teléfono del acompañante: AN

DATOS DE INGRESO

Acompañante:: NA
Teléfono Acompañante:: AN
Motivo de consulta: " POR LAS INFECCIONES URINARIAS "
Estado general al ingreso: BUENE STADO GENERAL
Enfermedad actual: PACIENTE FEMENIAN DE 22 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN EL BRR. LA VEGA, BACHILLER, ESTUDIANTE DE CARRERA TECNOLÓGICA, SOLTERA, SIN HIJOS, CRISTIANA, ASISTE A CONSULTA MEDICA SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE CUADRO CLINICO DE LARGA DATA (HACE 18 AÑOS) CON PREVALENCIA DE SINTOMATOLOGIA URINARIA IRRITATIVA, POLIURIA; DESDE HACE 1 AÑO CON DISURIA FRECUENTE AL INICIAR LA MICCIÓN, AUMENTO DE LA FRECUENCIA URINARIA, DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN DE ORINA, TENESMO VESICAL, ORINA TURBIA, FETIDA, ASOCIADA A DOLOR LUMBAR Y DOLOR PELVICO, CON UROANÁLISIS FRECUENTES PATOLÓGICOS, UROCULTIVOS NEGATIVOS, ECO RENAL CON LITISIS RENAL, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

Revisión por sistemas:

ANTECEDENTES

Médicos :: INFECCION URINARIAS A REETICION ASMA + SX DE OVARIOS POLIQUÍSTICOS
Quirúrgicos :: COLECISTECTOMIA
Traumáticos :: Niega.
Venéreas :: Niega.
Tóxicos - alérgicos :: Niega.
Medicamentos :: Niega.
Familiares :: Niega.
Gineco - obstétricos :: MENARQUIA: 11 AÑOS SEXARQUIA:NO FUM: 28/09/2023 G:0 PLANIFICA : NO

EXAMEN FÍSICO

Signos vitales

TALLA(Mtr): 1,62
Frecuencia cardíaca: 85
Peso(Kg): 95,7
Frecuencia respiratoria: 18
IMC: 36,47
Temperatura: 36,5
Tensión arterial: 120/70
Saturación de Oxígeno(%): 99
Cabeza y ORL :: Normocefalo, conjuntiva rosadas, escleras anictericas, mucosa oral humeda y rosada. ORL sano
Torax y mamas: Simetrico, nomoexpandible.
3. Torax: Simetrico, nomoexpandible.
4. Corazón y Pulmones: Ruidos cardiacos ritmicos, sincronicos con el pulso, sin soplos ni desdoblamientos auscultables. Campos pulmonares bien ventilados, murmullo vesicular conservado sin sobreagregados.
5. Abdomen: Blando, no doloroso a la palpacion superficial ni profunda, no se palpan megalias, sin signos de irritacion peritoneal. PUÑO PERCUSION DERECHA POSITIVA
7. Genitourinario: Genitales externos normoconfigurados.
6. Extremidades: Moviles, eutroficas, sin edemas con adecuada perfusion distal.
8. Sistema nervioso: Sin deficit motor o sensitivo aparente. glasgow 15/15.
9. Piel: Piel sana, sin lesiones ni alteraciones

Impresión Diagnóstica



MEDICAUCA SAS

Dirección: CLL 50A #46B-46 EL BAGRE - ANTIOQUIA

Teléfono: (4) 322 96 39

MEDICINA GENERAL - INGRESO

Documento de Identidad: CC-1007824232

Nombres y Apellidos: VALERIA CONTRERAS MARTINEZ

Estado civil: SOLTERO(A) Sexo: F

Dirección de domicilio: BARRIO LA VEGA

Ocupación: AGENTES COMERCIALES Y CORREDORES, NO CLASIFICADOS
BAJO OTROS EPIGRAFES

Nombre de la persona responsable: JOHANA HERNANDEZ

Teléfono de la persona responsable: 3182102024

Parentesco de la persona responsable: TIO(A)

Aseguradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Fecha de historia: 24/07/2024 14:24:27 Admisión: 984334

Fecha de nacimiento: 04/07/2001 Edad: 23 años 0 meses 20 días

Tipo de afiliación: CONTRIBUTIVO

Lugar de Residencia: EL BAGRE

Teléfono de domicilio: 3148524149

Nombre del acompañante: NA

Teléfono del acompañante: AN

Observaciones:

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD, CON ASMA + SX DE OVARIOS POLIQUISTICOS COMO ANTECEDENTES IMPORTANTES, EN CONTEXTO DE ; CUADRO CLINICO DE LARGA DATA (HACE 18 AÑOS) CON PREVALENCIA DE SINTOMATOLOGIA URINARIA IRRITATIVA, POLIURIA; DESDE HACE 1 AÑO CON DISURIA FRECUENTE AL INICIAR LA MICCION, AUMENTO DE LA FRECUENCIA URINARIA, DISMINUCION DEL VOLUMEN DE ORINA, TENESMO VESICAL, ORINA TURBIA, FETIDA, ASOCIADA A DOLOR LUMBAR Y DOLOR PELVICO, CON UROANALISIS FRECUENTES PATOLOGICOS, UROCULTIVOS NEGATIVOS SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTAR, NIEGA DUDAS O INCONFORMIDADES., ECO RENAL CON LITISIS RENAL. AL EXAMEN FISICO ; DOLOR PELVICO Y DE REGION LUMBAR CON PUÑO PERCUSION DERECHA POSITIVA . CON UROCULTIVO 18/07/2024 NEGATIVO, RAZON POR LA CUAL SE SOLICITA CONTROL DE ECOGRAFIA RENAL Y SE REMITE A VALORACION POR UROLOGIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTAR, NIEGA DUDAS O INCONFORMIDADES.

Conducta: SE SOLICITA CONTROL DE ECOGRAFIA RENAL Y SE REMITE A VALORACION POR UROLOGIA

Finalidad de la consulta: NO APLICA

Causa externa :: ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Diagnostico Principal: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Diagnostico Realacionado 1: N209-CALCULO URINARIO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Realacionado 2: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Medicamentos y/o Procedimientos Ordenados

Nombre del medicamento	Concentración	Vía	Dosis y Frecuencia	Duración	Cantidad
1) ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)-CUPS(881332);					1 (UNO)
2) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA-CUPS(890294);					1 (UNO)

JESSICA LILIANA MEDINA SILGADO

REGISTRO MÉDICO: 1102812510

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL