

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **CLARA INES DELGADO MUÑETONES** Tipo Doc Cédula Ciudadanía **DOCUMENTO 52656995**
Edad **47 Años / 2 Meses / 17 Día** Sexo **Femenino** Estado Civil **Soltero**
Fecha Nacimiento **31/07/1978** Dirección **CALLE 12 SUR 54-16 GUAYABAL** Teléfono **3135562039**
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **1657443** Fecha Ingreso **17/10/2025 7:23:28 a. m.**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad **COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO** Regimen **Subsidiado** Estrato **SUBSIDIADO NIVEL 1 2025**
Nombre Acudiente **Telefono** Parentesco
Nombre **Telefono**
Acompañante

FOLIO N° 1

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **17/10/2025 8:01 a. m.**

MOTIVO DE LA CONSULTA

"tengo una hernia"

ENFERMEDAD ACTUAL

clara delgado femenina de 47 años de edad con antecedente de hipertension arterial, gastritis cronica, natural de florencia, residente temporal de barrio la colina guayabal, ocupacion ama de casa, convive con su hermana johana del campo, telefono 3135562039 acuden a consulta medicina general ya que paciente con hernia inguinal dolorosa, refiere supuracion por onfalo de aspecto liquido rosado acuoso, fetido, de moderada cantidad refiere que se presenta incluso en su ciclo menstrual, motivo por el cual solicita portabilidad para iniciar proceso para valoracion por cirugia niega fiebre, niega otra sintomatologia, ademas solicita consulta por optometria.

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	17/10/2025	hipertension arterial, gastritis cronica
Quirúrgicos	17/10/2025	reseccion quiste carotida?
Farmacológicos	17/10/2025	amlodipino 5mg, enalapril 20mg, omeprazol 20mg, hidroxido de aluminio, atorvastatina 20mg
Ginecobstétricos	17/10/2025	planificando con anticonceptivos orales activa
Ciclos	G O P O A O C E O Mn O M O V O FUR	Edad Gestacional 0 Control Prenatal 0
Ultima Citologia	☐ No sabe ☐ No realizada	Resultado Ninguno Planifica

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos: Normal
Tórax/Cardio/Pulmonar: Normal
Abdomen: Anormal abdomen blando depresible doloroso a la palpacion a nivel mesogastrio, region umbilical, no se palpan masas, no megalias.
Genito - Urinario: No Evalua
Músculo - Esquelético: Normal
Neurológico: Normal
Piel y Faneras: Normal

EXAMEN FISICO

Signos Vitales
TA: 100 / 80 mm Hg TAM: 87 mm Hg FC: 78 x min FR: 18 x min Dolor No Temperature: °C
Glucometria ☐ mg/dl S02 ☒ 98 % FIO2 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia: Alerta
Peso 67 Kgs Talla 152 Cms IMC: 29.00 PVC: ☐ mmH2O

Estado General:

Cabeza y Sentidos:

Cuello:

Cardio-Pulmonar-Vascular:

Abdomen:

Genito - Urinario:

Músculo - Esquelético:

Neurológico:

Piel y Faneras:

ANÁLISIS:

clara delgado femenina de 47 años de edad con antecedente de hipertension arterial, gastritis cronica, natural de florencia, residente temporal de barrio la colina guayabal, ocupacion ama de casa, convive con su hermana johana del campo, telefono 3135562039 acuden a consulta medicina general ya que paciente con hernia inguinal dolorosa, refiere supuracion por onfalo de aspecto liquido rosado acuoso, fetido, de moderada cantidad refiere que se presenta incluso en su ciclo menstrual, motivo por el cual solicita portabilidad para iniciar proceso para valoracion por cirugia, niega fiebre, niega otra sintomatologia, al momento paciente en buenas condiciones generales, signos vitales en metas, IMC en rangos de sobrepeso, al examen fisico abdomen blando depresible doloroso a la palpacion a nivel mesogastrio, region umbilical, no se palpan masas, no megalias, reporte de ecografia de abdomen total del dia 27/09/2025 reporte dentro de limites normales por lo anterior y lo referido por la paciente considero solicitar tomografia de abdomen simple, solicito consulta por cirugia general y optometria por disminucion de la agudeza visual ademas transcribo formula de manejo de patologias de base, paciente refiere entender y aceptar, se dan recomendaciones y signos de alarma.

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 17/10/2025 08:16

Usuario: 1020534042

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]

ANEXO TÉCNICO No. 1
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD: 2510170207 FECHA: 2025/10/17 HORA: 8:02

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA NIT: 8909051777 CC: 8909051777

Codigo: 050010608601 Direccion: CALLE 92 EE # 67 - 61

Telefono: 098 4447192 Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLIN 001

Entidad a la que se le informa (pagador): COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO Codigo: EPSS42

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido: DELGADO 2do Apellido: MUÑETONES 1er Nombre: CLARA 2do Nombre: INES

Tipo Documento de identificacion: Numero de Documento de identificacion

☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadanía ☐ Menor sin identificacion

☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identificacio Fecha de nacimiento: 31/07/1978

Direccion de Residencia Habitual: CALLE 12 SUR 54-16 GUAYABAL Telefono: 3135562039

Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLIN 001

Telefono Celular: 3135562039 Correo Electronico: notiene@gmail.com

Cobertura en salud ☐ Regimen Contributivo ☐ Regimen Subsidiado Parcial ☐ Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN ☐ Desplazados

☒ Regimen subsidiado-Total ☐ Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN ☐ Plan Adicional de Salud ☐ Otros

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion ☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrofico Tipo de servicio Solicitado ☐ Posterior a la atencion de Urgencias ☒ Servicios Electivo Prioridad de la Atencion ☒ Prioritaria ☐ No Prioritaria

☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Transito

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion ☐ Consulta Externa ☐ Urgencias ☐ Hospitalizacion Servicio: PROGRAMA ESPECIAL - COOSALUD Cama:

Manejo Integral segun Guia de: Consulta Externa

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
879420	1	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) #14979364
890235	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL #14979415
890207	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA #14979462

Codigo CUM	Cantidad	Descripción

Justificación Clínica: clara delgado femenina de 47 años de edad con antecedente de hipertension arterial, gastritis cronica, natural de florencia, residente temporal de barrio la colina guayabal, ocupacion ama de casa, convive con su hermana johana del campo, telefono 3135562039 acuden a consulta medicina general ya que paciente con hernia inguinal dolorosa, refiere supuracion por onfalo de aspecto liquido rosado acuoso, fetido, de moderada cantidad refiere que se presenta incluso en su ciclo menstrual, motivo por el cual solicita portabilidad para iniciar proceso para valoracion por cirugia, niega fiebre, niega otra sintomatologia, al momento paciente en buenas condiciones generales, signos vitales en metas, IMC en rangos de sobrepeso. al examen fisico abdomen blando depresible doloroso a la palpacion a nivel mesogastrio, region umbilical, no se palpan masas, no megalias, reporte de ecografia de abdomen total del dia 27/09/2025 reporte dentro de limites normales, por lo anterior y lo referido por la pacinete considero solicitar tomografia de abdomen simple, solicito consulta por cirugia general y optometria por disminucion de la agudeza visual, ademas transcribo formula de manejo de patologias de base, paciente refiere entender y aceptar, se dan recomendaciones y signos de alarma.

Impresion Diagnostica CIE10 Descripcion

Dx Principal: K429 HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Dx relacionado1:

Dx relacionado2:

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita: MANGA PERTUZ ANA CAROLINA Telefono:

Cargo Actividad: MEDICINA GENERAL Indicativo: Numero: Extension:

Celular:

Telefono: 4447192

Manga P.
RH 1193530636
C.C 1193530636
MANGA PERTUZ ANA
CAROLINA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]