



SPLM[®]
SOCIEDAD PEDIÁTRICA DE LOS ANDES

Cra. 48 No. 94-19 Barrio La Castellana
PBX: 601 610 7242 • Bogotá D.C.

Fecha: 15/12/2022

Nombre: Mariana Romero Sanchez

EPS: Famisaner RC: 1016754427

Paciente de 2 meses / 25 días en diagnóstico de bronquitis aguda grave, que no tolera destete de O₂, se solicita a eps

- Bala extracción de oxígeno a 512 litro/minuto, los 24 horas del día, los 30 días del mes #J.
- Bala transporte + Conek Sasal pediátrica + humidificadores

Carrera 44 # 749-83 sur
Tel: 302 2820589

Mariana Vargas Rojas
MEDICO GENERAL
R.M. 21883775



SPLM
SOCIEDAD PEDIÁTRICA DE LOS ANDES

PEDIATRÍA EN CASA
FORMATO DE VALORACIÓN DE INGRESO

604
OXIM02
04388

INTERCONSULTA: CL INGRESO: α NO INGRESO: _____
FECHA DE VALORACIÓN: 11/12/22 HORA: 11+23

DATOS DEL PACIENTE
PEDIATRA TRATANTE: Dc de la Espinella

TELÉFONO: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariana Ruzo Sanchez

IDENTIFICACIÓN: 40165427

FECHA DE NACIMIENTO: 20/09/2022 EDAD: 2m

DIRECCIÓN: Came yu. # 74A - 81. sur casa

TELÉFONOS: 3022920589 - 3203179768 BARRIO: potosi - C Bolivar

E-MAIL: _____ ENTIDAD: FUS

NOMBRE DEL CUIDADOR: Jessie Sanchez

EPS
 PREPAGADA
 ASEGURADORA

MOTIVO DE CONSULTA AGUDO: α CRÓNICO: _____
1. INFECCIONES RESPIRATORIAS: α 2. ENFERMEDAD ESTANDARIZABLE: _____

LISTA DE CHEQUEO:
Cumple con los servicios públicos completos en la casa (Agua, luz, gas, teléfono) SI α NO _____
Infraestructura mínima en el hogar (Cocina, baño, piso) SI α NO _____
Cuenta con elementos básico para la higiene y alimentación SI α NO _____

MC Y ENFERMEDAD ACTUAL:
paciente Jessy como varu destale
de 2012

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA: Nequ

RXS: _____

SIGNOS VITALES:
FC: 130 FR: 31 TA: - T°: 36,1 SaO2: 95% FIO2: 0,5 PESO: _____

HALLAZGOS POSITIVOS AL EXAMEN FÍSICO:
RP su ugequdas su lgo de coxae

PARACLÍNICOS E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

HEMOGRAMA: LEUC _____ NEU _____ LIN _____ PLAQ _____ PCR _____ VSG _____

UROANÁLISIS: _____

RX O ECOGRAFÍAS: ecovide

DIAGNÓSTICO INGRESO:
1. Balagudo craneo.
2. cauda

ÓRDENES MÉDICAS DE INGRESO:

1. Pnd.
2. 02x cno. shilun
3. 12+3
4. 55 02x eps tra visita

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD: _____

Dr. Michelle Andrea Parra
Médico General
R.M. 1031152606