

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 04/08/2014

Acta	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	9:00
		13	07	2017		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Asistencia técnica programa Abordaje integral a la mujer antes, durante y después del evento obstétrico
LUGAR:	Hospital San Roque de Coyaima
REDACTADA POR:	Angélica María Zea Galindo

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Sandra Liliana Díaz Triana	Enfermera jefe E.S.E	Enfermera p y p
Angélica María Zea Galindo	Profesional de apoyo, programa Abordaje integral a la mujer antes, durante y después del evento obstétrico.	Secretaria de Salud del Tolima
ORDEN DEL DIA:		

1. Presentación.
2. Supervisión de adherencia a la guía 0412 de 2000 guías prácticas en Embarazo y parto
3. Supervisión y asistencia de las acciones para la disminución de la mortalidad materna y perinatal y la transmisión materna infantil del VIH/SIDA, Hepatitis B y sífilis gestacional.
4. Revisión base de datos y seguimiento de gestantes
5. Verificación de unidad de análisis
6. Realización de acta de visita, compromisos y plan de mejoramiento
7. Finalización.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 04/08/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:

Se da inicio a reunión asistencia técnica Abordaje integral a la mujer antes, durante y después del evento obstétrico a cargo de Angélica María Zea Galindo en las instalaciones del Hospital San Roque de Coyaima con la enfermera p y p Sandra Liliana Díaz Triana

- Supervisión de adherencia a la guía 0412 de 2000 guías prácticas clínicas de control prenatal y atención del parto
 - Se debe especificar si la gestante asiste al control prenatal sola o acompañada.
 - Se debe brindar información de planificación familiar desde la primera consulta de control prenatal Y Sentencia c-355.
 - Se revisa historia clínica de gestante menor de 15 años, no se aplica protocolo de atención diferenciada, no se remite a pediatría ni nutrición, se entrega orden de ginecología, es acompañada por comisaria de familia a gestantes y se realiza acompañamiento en el embarazo de la misma, .
 - Se tiene inconvenientes administrativos con NUEPS, ECOOPSOS Y EMCOSALUD, los cuales se entregan órdenes laboratorios, para ser autorizados en Ibagué, la paciente debe desplazarse para generar autorizaciones y luego nuevamente para toma de muestra de laboratorios. Se revisa historia clínica de paciente de COMPARTA, la oportunidad de la entrega de laboratorios especializados (VIH) es a 6 meses Y Toxoplasma IgG-IgM de 1 mes.
 - Se debe analizar las gráficas de tensión arterial en todos los controles prenatales.
 - Se cuenta con una auditora externa y calidad que coordina procesos de comité de historia clínica, seguridad de paciente, auditoría de cuentas.
 - Se debe tomar y registrar los signos vitales maternos cada hora en fase activa de trabajo de parto y fetocardia cada media hora, en el post parto inmediato se debe tomar signos vitales cada 15 minutos, vigilando, globo de seguridad, sangrado uterino (loquios) y signos de infección.
 - Se revisa Kit de emergencias obstétricas, se encuentra, completo, rotulado y semaforizado, se revisa mensualmente, en conjunto por enfermería y coordinador médico.
- Supervisión y asistencia de las acciones para la disminución de la mortalidad materna y perinatal y la transmisión materna infantil del VIH/SIDA sífilis
 - No se reportan casos de gestantes con VIH y Hepatitis B en el municipio.
 - Se reporta un caso de sífilis gestacional:
 - LISETH Tatiana Yara cc 1109846334, segundo embarazo, consentido y deseado, inicio controles el 7 de octubre de 2016 en 1 trimestre de embarazo,

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 3 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 04/08/2014

gestante inasistente en segundo trimestre, se diagnosticó el día 19 de abril de 2017, VDRL 8 DILS, FTA POSITIVO, se le administró la primera dosis el 21 de abril de 2017, se remitió a tercer nivel, donde tuvo parto normal, recién nacido se da salida sin tratamiento; se remite recién nacido a tercer nivel nuevamente donde inician tratamiento endovenoso y se contraremitió a primer nivel para manejo antibiótico intrahospitalario por 21 días, en los cuales la madre paciente recibe las siguientes dos dosis de PNC. Se toma muestra para serología de control, POSITIVA 8 DILS, el día 23 de junio se reinicia esquema de tratamiento para sífilis, sin adherencia al tratamiento, se entrega las otras 2 ampollas pero la paciente no se logra contactar; se realiza serología a esposo NO REACTIVA, no acepta tratamiento.

- Se realiza notificación a la EAPB y dirección local de salud, se notificará a comisaria de familia para respectivo seguimiento.
- Se reportan dos casos de mortalidad materna a la fecha:
 - Dora Malambo Poloche, cc 1105057339, de 43 años, Asmet Salud, se reportó el día 19 de mayo de 2017, no se realizó controles prenatales puesto que desconocía el embarazo, ingresa a urgencias con sangrado y dolor abdominal, toman prueba de gravindex positiva, se inician trámites de remisión, con diagnóstico de aborto retenido vs ectópico roto, se inician trámites de remisión, es aceptada en clínica Dumian de Girardot. Se traslada en ambulancia medicalizada y se deja hospitalizada en IPS de Girardot. No se ha realizado COVE institucional.
 - Se revisa necropsia, que concluye 1. Edema agudo de pulmón, 2. Arritmia Cardíaca, 3. Neumonía Bacteriana, 4. Escaras infectadas en región sacra.
 - Se revisa parcialmente la historia clínica de la Clínica Dumian, no están los datos desde el día que fue ingresada.
 - Yessica Aguja, cc 1109846440, de 21 años, mortalidad materna tardía, con diagnóstico de sepsis pulmonar.
- No se reportan casos de mortalidad perinatal con COVE institucional.
- Ya se socializó la Sentencia C-355 IVE y objeción de conciencia, se anexa lista de asistencia.
- 3. Revisión base de datos y seguimiento de gestantes
 - Total gestante en control prenatal 129 (Junio) de las cuales ingresaron al programa antes de la semana 12 de gestación 54
 - Se han atendido un total de 34 partos en el transcurso del año de los cuales 32 gestantes tienen 4 o más controles prenatales.



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**Código:
FOR-GE-002**

Versión: 03

MACROPROCESO:

GESTIÓN ESTRATEGICA

Pág. 4 de 5

ACTA DE REUNION

**Vigente desde:
04/08/2014**

- Gestantes Menores de 19 años (28) y menores de 15 años (5)
- Se está haciendo seguimiento a las gestantes, se tiene un libro exclusivo para gestantes, pero no se está diligenciando nota de enfermería en historia clínica, se recomienda hacer reporte vía e-mail, se notifique a dirección local de salud y EAPB, semanal.
- Se realizan brigadas de salud en las 54 veredas, con poca acogida por parte de las gestantes, no se logra captar tempranamente antes de la semana 12 de gestación.
- Se realiza auditoría interna a las historias clínicas, verificando la adherencia a los protocolos de atención de control prenatal, se anexa evidencia.

4. Finalización

Se concluye asistencia técnica se dan recomendaciones acerca de hallazgos y compromisos, se deja material de apoyo en medio magnético.

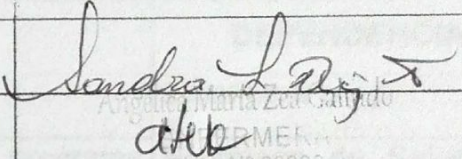
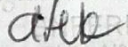
- 5. No se tiene aún unidades de análisis de mortalidades maternas, se deja como sugerencia realizar y enviar via e-mail al correo del programa.

5. COMPROMISOS Y TAREAS

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS GESTANTES INASISTENTES CON REPORTE A DIRECCION LOCAL DE SALUD Y EAPB	ENFERMERA P Y P	INMEDIATO	
REALIZAR Y ENVIAR UNIDAD DE ANALISIS DE MORTALIDADES MATERNAS EN CONJUNTO CON DIRECCION LOCAL DE SALUD	ENFERMERA P Y P	15 DIAS	
INSTITUCIONALIZAR Y SOCIALIZAR LA GUIA DE ATENCION DIFERENCIADA A GESTANTE MENOR DE 15 AÑOS, ACTA, EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y LISTA DE ASISTENCIA	COORDINACION MEDICA	1 MES	
SOCIALIZAR LA GUIA DE ATENCION DEL PARTO, ACTA, EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y LISTA DE ASISTENCIA	ENFERMERA P Y P COORDINACION MEDICA	1 MES	
ENVIAR NOTIFICACION DE PACIENTE CON SIFILIS PARCIALMENTE TRATADA, A COMISARIA DE FAMILIA, EAPB Y DIRECCION LOCAL DE SALUD	ENFERMERA P Y P	2 SEMANAS	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 5 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 04/08/2014

Como constancia, se firma por Angélica María Zoa Calindo, Profesional de apoyo, programa Abordaje integral a la mujer antes, durante y después del evento obstétrico y Sandra Liliana Díaz Triana enfermera P y P, en el municipio de Coyaima:

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Angélica María Zoa Calindo	
	

	HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E		Código: RG-PYP-004
	COYAIMA TOLIMA		Version: 1
	AUDITORIA HISTORIAS CLINICAS		Vigente desde: 01 - 08 -2016
	LISTA DE CHEQUEO CONTROL PRENATAL		Pagina 1 de 1
FECHA DE AUDITORIA: 21 Julio 2017		RESPONSABLE: Mayerlin Silva	CARGO: Enfermera

VARIABLES A EVALUAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTAL REGISTROS ADECUADOS
	1005726200	1005726398	1005726532	1005726605	1005726743	1005727128	1005824936	1005995007	1005996139	1005996143	1006068874	1006157835	
NOMBRE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
EDAD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
REGIMEN / EPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
FECHA DE NACIMIENTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
ESTADO CIVIL	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	5
OCUPACION	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	6
FECHA ULTIMA ATENCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FECHA DE ATENCION	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
CONSULTA: PRIMERA VEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
CONSULTA CONTROL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
MOTIVO DE LA CONSULTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
PROFESIONAL: MEDICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
ENFERMERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
ANTECEDENTES FAMILIARES PATOLOGICOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
QUIRURGICOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
GINECO-OBSTETRICOS:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-PERIODOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-METODO DE PLANIFICACION	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	9
-E.T.S.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
PESO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
DESCRIPCION POR SISTEMAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
GESTACION ACTUAL -FUM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-ALTURA UTERINA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-ECOGRAFIAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-FCF	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-MF	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
-FPP	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-APLICACIÓN DE TT/d	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-ORDEN E INTERPRETACION DE LAB. CLINICO.CUADRO HEMATICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
HEMOCLASIFICACION	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
SEROLOGIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
PARCIAL DE ORINA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
GLICEMIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
OTROS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-FORMULACION DE MICRONUTRIENTES TIPO DE MICRONUTRIENTE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
CONCENTRACION	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
CANTIDAD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-REMISION A ODONTOLOGIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-CLASIFICACION DE RIESGO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
-DIAGNOSTICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
TOTAL ITEM REGISTRADOS	40	42	40	42	40	41	40	42	40	40	40	40	487
PORCENTAJE FINAL CUMPLIMIENTO	98%	102%	98%	102%	98%	100%	98%	102%	98%	98%	98%	98%	99%

SI CUMPLE CALIFIQUE CON 1 Y SI NO CUMPLE CON 0

PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN	PORCENTAJE	INTERPRETACION
VARIABLES EVALUADAS CON "SI"		
37 a 41	90%-100%	OPTIMO
29 a 36	70%-89%	ADECUADO
21 a 28	50%-69%	DEFICIENTE
20 ó menos	<50%	MUY DEFICIENTE

Coordinador medico

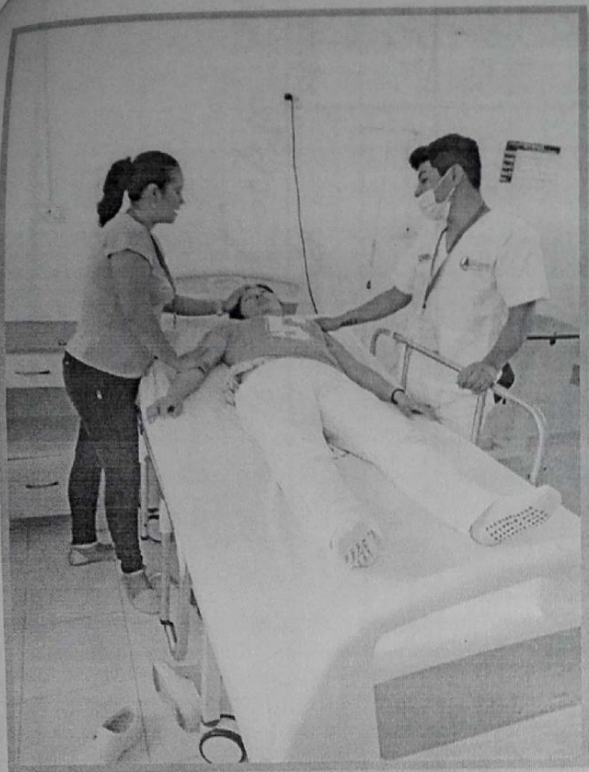


ROMISOS

El pers
seguir

HOSPITAL
SAN ROQUE
LAS NUBES COYAIMA - TOLIMA
Ahora Si Coyaima con Salud!

HOSPITAL SAN ROQUE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 890 704 495 3



"AHORA SI, COYAIMA CON SALUD"

Calle 4 No. 2-05 Tel. (8) 227 80 14 - Telefax. (8) 227 80 34

Cel. 317 648 8462 - Cel. Urgencia 317 648 8463

E-mail. hsrcoyaima@gmail.com - Pagina Web. www.hsrcoyaima.com

COYAIMA - TOLIMA - COLOMBIA

FORMATO ACTA Y LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 30 junio 2017
HORA: 10:00 AM

LUGAR: Social town y Simula Cochise Rep.
OBJETIVO: Social town y Simula Cochise Rep.

N°	NOMBRES	CEDULA	ENTIDAD/CARGO	EMAIL	CELULAR	FIRMA
1	Andrea Yglesias	6576803	aux enfermer	aypp6xup1975@elcam.com	3212262044	Cruz
2	Mary C. Cruz	1105511	Aux. enfer	ymalisso@hotmail.com	3118216515	Yamir
3	Wendy Barrios	1108081019	Aux. enfer	ymalisso@hotmail.com	3118216515	Yamir
4	Wendy Barrios	1108081019	Aux. enfer	ymalisso@hotmail.com	3118216515	Yamir
5	Alan H. Barrios	1108081019	Aux. enfer	ymalisso@hotmail.com	3118216515	Yamir
6	Luz Adriana Caceres	3166985128	Aux. enfer	ymalisso@hotmail.com	3118216515	Yamir
7	Sandra Llano Dize	28644653	Enfermera	sal711010@gmail.com	3103214314	Yamir
8	Wendy Barrios	1108081019	Aux. enfer	ymalisso@hotmail.com	3118216515	Yamir
9	Wendy Barrios	1108081019	Aux. enfer	ymalisso@hotmail.com	3118216515	Yamir
10	Wendy Barrios	1108081019	Aux. enfer	ymalisso@hotmail.com	3118216515	Yamir

DIRIGIDO POR:

Yamir Cruz

se define como código rojo como una hemorragia severa la pérdida de todo el volumen sanguíneo en un período de 24 horas o el sangrado que ocurre a una velocidad superior a 150 ml/min (que en 20 minutos causaría la pérdida del 50% del volumen). En posparto y teniendo en cuenta las pérdidas que pueden ocurrir habitualmente, se define como hemorragia posparto una pérdida estimada de 1000 o más ml, o una pérdida menor asociada con signos de choque.

Se reúnen en grupos para realizar simulacro, se anexan imágenes y videos a esta acta.

COMPROMISOS

- ✓ Las enfermeras y el personal médico del hospital san Roque se comprometen a realizar los seguimientos a los protocolos de atención.
- ✓ Queda como delegado de activar el código rojo el auxiliar de enfermería que se encuentra en hospitalización, que realizara la función de circulante número 1, el cual activara sonando un silbato en sostenido, que continuara el guarda de seguridad al escuchar y posteriormente el encargado de siau, refuerza el sonido para los médicos que se encuentra en consulta externa se entere de la activación del código .

Siendo las 12:00 horas del mediodía, se da por terminado la socialización, para constancia de ellos firman los asistentes:

"AHORA SI, COYAIMA CON SALUD"

Calle 4 No. 2-05 Tel. (8) 227 80 14 - Telefax. (8) 227 80 34

Cel. 317 648 8462 - Cel. Urgencia 317 648 8463

E-mail. hsrcoyaima@gmail.com - Pagina Web. www.hsrcoyaima.com

COYAIMA - TOLIMA - COLOMBIA



HOSPITAL SAN ROQUE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 890 704 495 3

FECHA: 30 DE JUNIO DEL 2017

HORA: 10:00 HORAS

LUGAR: SALA DE OBSTETRICIA

Se reúnen en las instalaciones del hospital SAN ROQUE DE COYAIMA NIVEL I E.S.E. EL PERSONAL MEDICO Y PERSONAL DE ENFERMERIA, con el fin de dar cumplimiento al cronograma institucional.

ORDEN DEL DIA

1. Lectura y a aprobación del orden del día.
2. Verificación de la asistencia del personal.
3. socialización de protocolo de código rojo

OBJETIVO

simulacro de código rojo, para que el personal de salud del hospital san Roque, disponga de los elementos teóricos necesario para realizar un manejo sistemático, en equipo, rápido pero oportuno de la hemorragia obstétrica de tal forma que en el mediano plazo se logre disminuir la morbilidad y mortalidad por esta causa en el municipio.

DESARROLLO

1. Se realiza la lectura del orden del día y es aprobado por los integrantes del comité.
2. Se llama a lista y se hace verificación de todos los integrantes.
3. Se realiza socialización de protocolo de código rojo y realización del simulacro de activación del código rojo:

"AHORA SI, COYAIMA CON SALUD"

Calle 4 No. 2-05 Tel. (8) 227 80 14 - Telefax. (8) 227 80 34

Cel. 317 648 8462 - Cel. Urgencia 317 648 8463

E-mail. hsrcoyaima@gmail.com - Pagina Web. www.hsrcoyaima.com

COYAIMA - TOLIMA - COLOMBIA



HOSPITAL SAN ROQUE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 890 704 495 3

COMPROMISOS

- ✓ El personal médico del hospital san Roque se comprometen a realizar los seguimientos a los protocolos de atención de acuerdo a las guías de manejo.

Siendo las 18: 30 horas se da por terminado la socialización, para constancia de ellos firman los asistentes:

ASISTENTES:

NOMBRE:	JOSE ANTONIO SOLER	GERENTE	
NOMBRE:	MIGUEL GARCIA	ADMINISTRADOR	
NOMBRE:	MONICA OLIVERA	COORDINADOR MEDICO	
NOMBRE:	TATIANA MORALES	MEDICO SSO	
NOMBRE:	JAIRO CASTRO	MEDICO SSO	
NOMBRE:	ANGELO RINCON	MEDICO SSO	
NOMBRE:	ANGIE CHAVES	MEDICO SSO	
NOMBRE:	ABAGISELL GARZON	MEDICO SSO	
NOMBRE:	JACKSON CAPERA	MEDICO GENERAL	
NOMBRE:	DAYANA GOMEZ	MEDICO GENERAL	

[Handwritten signatures of the attendees: Jose Antonio Soler, Miguel Garcia, Monica Olivera, Tatiana Morales, Jairo Castro, Angelo Rincon, Angie Chaves, Abagisell Garzon, Jackson Capera, and Dayana Gomez.]

"AHORASI, COYAIMA CON SALUD"

Calle 4 No. 2-05 Tel.(8)227 80 14-Telefax.(8)22780 34

Cel. 317648 8462-Cel. Urgencia317 6488463

E-mail. hsrcoyaima@gmail.com – Pagina Web. www.hsrcoyaima.com

COYAIMA – TOLIMA – COLOMBIA



ORDEN DE PROCEDIMIENTOS PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA

Nº 4053

FECHA, _____

EDAD: _____

NOMBRE USUARIO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD ☐ CC ☐ CE ☐ TI ☐ RC ☐ NUIP ☐ ASI ☐ MSI Nº _____

MUNICIPIO: _____ ENTIDAD: _____

COMPROBANTE DE SERVICIOS Y VERIFICACIÓN DE DERECHOS

CONSULTAS

- ☐ CONSULTA PRENATAL 1ra. VEZ
- ☐ CONTROL PRENATAL ☐ MED ☐ ENF
- ☐ CONTROL DEL R.N.
- ☐ CONTROL PUERPERIO
- ☐ CONSULTA 1ra. VEZ CyD
- ☐ CONTROL CyD
- ☐ ATENCIÓN DEL JOVEN
- ☐ CONSULTA 1ra. VEZ PNF
- ☐ CONTROL PNF
- ☐ ATENCIÓN ADULTO

APOYO DIAGNÓSTICO

- ☐ VDRL
- ☐ FROTIS DE FLUJO
- ☐ PARCIAL DE ORINA
- ☐ CUADRO HEMÁTICO
- ☐ HEMOCLASIFICACIÓN
- ☐ ECO-OBSTÉTRICA
- ☐ VIH
- ☐ HEPATITIS B
- ☐ TOXO igG
- ☐ TOXO igM
- ☐ TEST DE O'SULLIVAN
- ☐ HEMOGLOBINA
- ☐ CREATININA
- ☐ PERFIL LIPÍDICO
- ☐ GLICEMIA
- ☐ MAMOGRAFÍA
- ☐ GRAVINDEX
- ☐ UROCULTIVO

OBSERVACIONES: _____

Firma Enfermero

SALUD ORAL

- ☐ SELLANTES
- ☐ DETARTRAGE SUPRAGINGIVAL
- ☐ TOPICACIÓN DE FLUOR
- ☐ CONTROL DE PLACA BACTERIANA
- ☐ CONSULTA 1a. VEZ ODONTÓLOGO

VACUNACIÓN

- ☐ ANTITUBERCULOSA - BCG
- ☐ HEPATITIS B
- ☐ HEPATITIS A
- ☐ PENTAVALENTE
- ☐ VACUNA ORAL DE POLIO - VOP
- ☐ ROTAVIRUS
- ☐ NEUMOCOCO
- ☐ INFLUENZA
- ☐ TRIPLE VIRAL-SRP-MMR
- ☐ FIEBRE AMARILLA
- ☐ DIFTERIA, TÉTANO, TOS FERINA - DPT
- ☐ TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO - TD
- ☐ DPTa
- ☐ VPH
- ☐ SARAMPION, RUBÉOLA-SR
- ☐ VACUNA ANTIRRÁBICA
- ☐ VARICELA

OTROS

- ☐ INSERCIÓN DIU
- ☐ REVISIÓN DIU
- ☐ RETIRO DIU
- ☐ REVISIÓN JADELL
- ☐ INSERCIÓN IMPLANTE SUBDÉRMICO
- ☐ RETIRO IMPLANTE SUBDÉRMICO
- ☐ TAMIZAJE VISUAL
- ☐ CONSEJERÍA VIH
- ☐ CITOLOGÍA

Firma del Médico

Firma del Odontólogo

Registro . No.

Registro No.

Firma del Laboratorio

Firma Usuario

Registro . No.

C.C. No.

"EXCELENCIA CON CALIDAD HUMANA"

Para mayor información comuníquese al Teléfono: 256 74 55 - Ext.: 111

Alcaldía Municipal de
COYAIMA



Coyaima Tolima, Mayo 26 de 2017

Señores

DUMIAN MEDICAL S.A.S

Girardot - Cundinamarca

SGDSS: 0617

Ref. Solicitud Historia clínica.

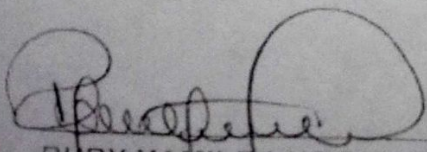
Respetados Señores,

Reciba un cordial saludo y deseando los mejores éxitos en sus labores, la presente tiene como objeto solicitarle envié de la historia clínica, copia de la unidad de análisis y / o COVE relacionado con el caso de **DORA MALAMBO POLOCHE** Identificada con C.C 1.105.057.339, la cual fue notificada al SIVIGILA por retroalimentación al Municipio de Coyaima, como evento de Mortalidad Materna.

Esta información debe ser enviada a la Coordinación de Salud Municipal de Coyaima al correo institucional salud@coyaima-tolima.gov.co.

De ante mano le agradezco su valiosa colaboración.

Atentamente,


RUBY YAMILE LUGO GUZMAN
Coordinadora de salud
Coyaima Tolima

 Ahora Sí

ACTA DE COMPROMISO

Yo LISETH TATIANA YARA, identificada con cedula de ciudadanía No. 1109846334 de Natagaima, me comprometo a venir al hospital san Roque de Coyaima los días 2 y 9 de junio de 2017 para completar el tratamiento que empiezo el día de hoy con penicilina benzatinica de 240000 ul.

Se le dan recomendaciones sobre la importancia de terminar el tratamiento y se le hace énfasis en la importancia de que debe traer la pareja para que se realice prueba de serología.

Firman:

LISETH TATIANA YARA
LISETH TATIANA YARA

c.c. 1109846334 de Natagaima

Paciente

SANDRA LILIANA DIAZ T.

c.c. 28649663

Enfermera

ANDRY YURLEY BUSTOS MORALES

c.c. 1108831165 de Ataco

Técnico de riesgo municipal de Asmet Salud

ACTA DE COMPROMISO

Yo LISETH TATIANA YARA, identificada con cedula de ciudadanía No. 1109846334 de Natagaima, me comprometo a venir al hospital san Roque de Coyaima los días 2 y 9 de junio de 2017 para completar el tratamiento que empiezo el día de hoy con penicilina benzatinica de 240000 ul.

Se le dan recomendaciones sobre la importancia de terminar el tratamiento y se le hace énfasis en la importancia de que debe traer la pareja para que se realice prueba de serología.

Firman:

LISETH TATIANA YARA
LISETH TATIANA YARA

c.c. 1109846334 de Natagaima

Paciente

SANDRA LILIANA DIAZ T.

c.c. 28649663

Enfermera

ANDRY YURLEY BUSTOS MORALES

c.c. 1108831165 de Ataco

Técnico de riesgo municipal de Asmet Salud

ACTA DE COMPROMISO

Yo LISETH TATIANA YARA, identificada con cedula de ciudadanía No. 1109846334 de Natagaima, me comprometo a venir al hospital san Roque de Coyaima los días 2 y 9 de junio de 2017 para completar el tratamiento que empiezo el día de hoy con penicilina benzatinica de 240000 ul.

Se le dan recomendaciones sobre la importancia de terminar el tratamiento y se le hace énfasis en la importancia de que debe traer la pareja para que se realice prueba de serología.

Firman:

LISETH TATIANA YARA
LISETH TATIANA YARA

c.c. 1109846334 de Natagaima

Paciente

SANDRA LILIANA DIAZ T.

c.c. 28649663

Enfermera

ANDRY YURLEY BUSTOS MORALES

c.c. 1108831165 de Ataco

Técnico de riesgo municipal de Asmet Salud