



FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7



SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO NO QUIRURGICOS INTRAHOSPITALARIO

Ingreso: 364304 **Fecha Historia:** 23/09/2024 12:43:03 p. m. Página 1/1
Número de Folio: 137 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - SEGUNDO NORTE EDIFICIO PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SANCHEZ MARTINEZ **Tipo Documento:** RC **Numero:** 1141374320
Nombres: ERICK GABRIEL **Edad:** 03 Años 09 Meses 23 Dias (30/11/2020)
Dirección: CR 102 B 56 F - 53 SUR - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA **Sexo:** MASCULINO
Teléfono: 3223357270 - 3223357270 **Tipo Paciente:** SUBSIDIADO
Entidad Responsable: FAMISANAR EPS **Tipo Afiliado:** NO APLICA
Seguridad Social: FAMISANAR EPS

PLAN DE MANEJO

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código	Servicio	Solicita quirófano	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
S55201	OXIGENO CATETER O CANULA NASAL.	No	No aplica	1	<input type="checkbox"/>
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA.	No	No aplica	1	<input type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
G402	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS		<input type="checkbox"/>
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		<input type="checkbox"/>

Profesional: LILIANA CASTAÑEDA AMAYA

Profesional: LILIANA CASTAÑEDA AMAYA
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 63494716



FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7



SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO QUIRURGICO EXTRAMURAL

Ingreso: 364304 **Fecha Historia:** 23/09/2024 12:43:03 p. m. **Página** 1/1
Número de Folio: 137 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - SEGUNDO NORTE EDIFICIO PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SANCHEZ MARTINEZ **Tipo Documento:** RC **Numero:** 1141374320
Nombres: ERICK GABRIEL **Edad:** 03 Años 09 Meses 23 Dias (30/11/2020)
Dirección: CR 102 B 56 F - 53 SUR - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA **Sexo:** MASCULINO
Teléfono: 3223357270 - 3223357270 **Tipo Paciente:** SUBSIDIADO
Entidad Responsable: FAMISANAR EPS **Tipo Afiliado:** NO APLICA
Seguridad Social: FAMISANAR EPS

PLAN DE MANEJO

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
H00028	OXIGENO DOMICILIARIO.	No aplica	1	<input type="checkbox"/>
Observaciones:	SS PHD PARA PACIENTE CRONICO, SS SEGUIMIENTO MEDICO EN CASA, SS TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA, SS TERAPIA OCUPACIONAL 3 VECES A LA SEMANA Y TERAPIA FONOAUDIOLOGIA 4 VECES A LA SEMANA Y TERAPIA FISICA 3 VECES A LA SEMANA, SS 02 DOMICILIARIO PACIENTE CON 02 POR CN 1 LT/MIN LAS 24 HROAS POR 30DIAS , SS BALA GRANDE Y PEQUEÑA DE 02, HUMIDIFICADOR, FLUJOMETRO, CANULA NASAL PEDIATRICA			

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
G402	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS		<input type="checkbox"/>
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		<input type="checkbox"/>

Profesional: LILIANA CASTAÑEDA AMAYA

Profesional: LILIANA CASTAÑEDA AMAYA
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 63494716