SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E:

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:02/05/2018
FECHA VENC: 01/06/2018

FACTURA DE VENTA 1329625

NUMERO ID: CC 39793438 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: MARIA IRMA BARRERA CIENDUA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4881648 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRA 80 B NO 58 J-31 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 49 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO. URGENCIAS

No. HISTORIA: 39793438 - 9 FECHA INGRESO: 01/05/2018 FECHA EGRESO: 02/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.490,00	38.490,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.310,00	37.310,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**2**		**75.800,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	1	447.850,00	447.850,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**447.850,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2	8.400,00	16.800,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	9.380,00	9.380,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	16.220,00	16.220,00
903856	NITRÓGENO UREICO	1	7.820,00	7.820,00
907106	UROANÁLISIS	2	10.360,00	20.720,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**7**		**70.940,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0.9%	7	1.264,00	8.848,00
MED330	DICLOFENACO 75MG/3ML I/M SOLUCION INYECTABLE 75MG/ 3ML	1	157,00	157,00
MED352	DIPIRONA1G /2 MLSOLUCION INYECTABLE 1G/	4	216,00	864,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	2	858,00	1.716,00
MED776	METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE 10MG	3	162,00	486,00
MED1001	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML	2	221,00	442,00
MED1190	TRAMADOL 100 MG SOLUCION INYECTABLE 100MG	3	200,00	600,00
	SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :	**22**		**13.113,00**
SUMINISTROS E INSUMOS				
DM334	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1	1.258,00	1.258,00
DM524	EQUIPO BURETA CAMARA ACETATO 150 ML (TIPO BURETROL)	1	1.890,00	1.890,00
DM527	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1	698,00	698,00
DM712	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2	207,00	414,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

No. HISTORIA CLÍNICA: 39467118

DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Maria Teresa | APELLIDOS:

TIPO DE DOCUMENTO: C.C [ ] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ] | No. DOCUMENTO | EDAD | SEXO: M [ ] F [ ] | FECHA INTERCONSULTA: 02 05 2012

SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urologia | SERVICIO INTERCONSULTADO: Cirugia | CAMA No.: Piso 1

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [X]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

[illegible] Maria Barrera 39793438

DIAGNÓSTICO PREVIO: [illegible] CODIGO CIE [ ]

Firma y Sello del Medico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 02 05 2012

Urologia

IN: 25,1 Creat: 1.02 Leuco: 14.050 Hb: 13,8 Hto: 42,6 Plq: 359.000
Hematuria: no macroscopica. Hemato: 20-21 x C Gram: Mayor 1 bacilos gram positivos x Campo. UROTAC: Calculo renal de 1,2 izquierdo de 6mm a nivel de cadera pielocalicial bien con Nefrolitiasis bilateral menor de 3mm.

Paciente consulta por cuadro de dolor de inicio hace 12hrs. de predominio izquierdo, no cedido a fenomenos intensos de tipo colicos. EF: puntopercusion leve izquierda, no defensa ni otros signos peritoneales.

Dx: Nefrolitiasis. Izquierda leve, no dolor abdominal, no defensa ni peritonismo.

Dx: Nefrolitiasis izquierda.

Paciente con dolor EVA 7/10, no calma total. Se canalizo via venosa periferica con Diclofenaco 75mg IV cada 8 horas, hidratacion endovenosa, control de signos vitales y analgesia.

Dra. Carolina Franco León
Urologia - H.O.K.U.C.S.
R.M. 1022349094

Silvia M. Gómez Castro
UNIVERSIDAD
Hospitalario-Urología
R/M-113560/2012

05-39-07-V1Pág. 1

2

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA		
Nombres y apellidos a sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

FECHA FACTURA:06/07/2018
FECHA VENC: 05/08/2018
Pagina: 1 de 7

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601
DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FACTURA DE VENTA 1674363

NUMERO ID: CC 13569085 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 830053105-3 **COPIA**
NOMBRE: AUGUSTO GUILLERMO DE HOYOS GUTIERREZ	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015 *INP EC*
TELEFONO: CARNET:	DIRECCION EMPRESA:
DIRECCION: INPEC	CONTRATO: CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 201
MUNICIPIO: BOGOTA D.C EDAD: 34 AÑOS	EC* OTROS PAGADORES
TIPO USUARIO OTRO TIPO AFILIADO: INPEC	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 13569085 -1 FECHA INGRESO: 21/03/2018 FECHA EGRESO: 03/07/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	2	51.300,00	102.600,00
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	89	35.300,00	3.141.700,00
890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	1	44.700,00	44.700,00
890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REGONSTRUCTIVA	1	44.700,00	44.700,00
890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	2	44.700,00	89.400,00
890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	6	44.700,00	268.200,00
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	4	44.700,00	178.800,00
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	3	44.700,00	134.100,00
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	6	44.700,00	268.200,00
890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	1	44.700,00	44.700,00
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	2	44.700,00	89.400,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	2	44.700,00	89.400,00
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	14.400,00	14.400,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**120**		**4.510.300,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	104	193.500,00	20.124.000,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**104**		**20.124.000,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	1	31.500,00	157.500,00
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	2	14.400,00	28.800,00
402400	**ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD**	**1**	**451.600,00**	**451.600,00**
17/04/2018	INDV KE10 G04 SOAT GRUPO 04 2018			
39002	ESPECIALISTA	100,00	% 100.900,00	
39102	ANESTESIOLOGO	100,00	% 72.600,00	
39206	DERECHOS DE SALA	100,00	% 178.200,00	
39302	MATERIALES	100,00	% 99.900,00	
871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1	79.200,00	79.200,00
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	6	18.000,00	108.000,00
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	3	537.300,00	1.611.900,00
912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	17	62.700,00	1.065.900,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**35**		**3.502.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, articulo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 13569085

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Augusto Guillermo — APELLIDOS: De Hugos

TIPO DE DOCUMENTO: C.C [ ] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ] — Nº DOCUMENTO: 13569085 — EDAD: 34 — SEXO: M [ ] F [ ] — FECHA INTERCONSULTA: d/d m/m a/a Hora: 12/6/18 8:00

SERVICIO INTERCONSULTANTE: Med Interno — SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología — CAMA Nº: Obs 2do Piso

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] — PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] — EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] — EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente con IVU y Hemorragia Asociada al cuidado de salud recibida quien presenta fuerte Hematuria. Se solicita valoración y manejo por su servicio.

Gracias! 13569085

DIAGNÓSTICO PREVIO: Hematuria - Nefrolisia A. Estudio — CÓDIGO CIE:

Dr. Carlos Fernando Zorrilla Cirujano Urólogo Nº Bisque RM 1013007288

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: d/d m/m a/a Hora: 12/6/18 — Urología

Paciente de 34 años con Dx de: 1 Dolor abdominal en estudio 2 Endocarditis tratada en Unidad de Cuidados de Salud 3 IVU tratada. 4 Síndrome nefrótico. 5 Pielonefritis. Con buen manejo y negativización del cuadro. Ingresa en la tarde del 12/6/2018 Sangre fresca

Fecha interconsulta 13/6/18 Se interroga al paciente y refiere dolor abdominal leve que se irradia a ambos flancos, no fiebre, no vómito, no diarrea. Refiere que se orinó y salió sangre fresca en cantidad de forma espontánea.

Al examen físico se encuentra paciente consciente, orientado en tiempo y espacio, hidratado, con buena coloración de piel y mucosas, cardiopulmonar sin alteraciones, abdomen blando depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias, ruidos intestinales presentes, extremidades sin edema, pulsos presentes.

Sheyani Gómez Castro INTERNO UNIVERSITARIO Hospitalario Urología R/M 1135609/2012

Dra. Carolina Franco León Urologia - F.U.C.S. R.M. 1022349094

A

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:19/05/2018
FECHA VENC: 18/06/2018

FACTURA DE VENTA 1419627

NUMERO ID: CC 1030641871 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 800246953-2 **COPIA**
NOMBRE: SANDRA PAOLA ARIAS LOPEZ	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO: 7834529 CARNET:	
DIRECCION: AV KR 89 B 57 37 SUR	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
MUNICIPIO: - BOGOTA D.C. EDAD: 24 AÑOS	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO CTO 1158
TIPO USUARIO VINCULADO TIPO AFILIADO GESTANTES	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 1030641871 - 4 FECHA INGRESO: 01/05/2018 FECHA EGRESO: 04/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890305VIH	ASESORIA POSTEST VIH	1	20.052,00	20.052,00
890205VIH	ASESORIA PRETEST VIH	1	20.052,00	20.052,00
890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	51.302,00	51.302,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	52.343,00	104.686,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	49.739,00	49.739,00
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	16.146,00	16.146,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**7**		**261.977,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	3	287.237,00	861.711,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**3**		**861.711,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
740100	**CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD**	**1**	**1.244.257,00**	**1.244.257,00**
02/05/2018	MULT IV KE10 G08 SOAT GRUPO 08 2018 Orden: 1			
39006	ESPECIALISTA	100,00	% 271.872,00	
39106	ANESTESIOLOGO	100,00	% 160.675,00	
39119	AYUDANTE	100,00	% 71.353,00	
39210	DERECHOS DE SALA	100,00	% 482.026,00	
39303	MATERIALES	100,00	% 258.331,00	
663100	**SECCION O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO [CIRUGIA DE FOMERO] POR MINILAPAROTOMIA SOD**	**1**	**185.546,00**	**185.546,00**
02/05/2018	MULT IV KE10 G06 SOAT GRUPO 06 2018 Orden: 2			
39004	ESPECIALISTA	50,00	% 99.999,00	
39104	ANESTESIOLOGO	50,00	% 59.375,00	
39117	AYUDANTE	50,00	% 26.172,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**2**		**1.429.803,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	1	35.156,00	35.156,00
911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1	11.458,00	11.458,00
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOB	1	30.729,00	30.729,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

5

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Historia Clínica: 1030641871

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	APELLIDOS:				
Sandra Paola	Arias Lopez				
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	No. DOCUMENTO: 1030641871	EDAD: 24	SEXO: M [ ] F [X]	FECHA INTERCONSULTA: 02/05/18 10:00	CAMA No.
SERVICIO INTERCONSULTANTE: GYO	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología				

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [X] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [X] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [X] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente de 24 años con gestación de 24.6 semanas con ruptura prematura de membranas y con Placenta Previa Central Oclusiva Total, al momento de valoración ecográfica se identifica en x su sexo (Niña).

DIAGNÓSTICO PREVIO: CÓDIGO CIE

Marcela Rodríguez Cardozo
Residente de Urología
Universidad el Bosque

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 02/05/2018

Urología

Paciente de 24 años cursando 24,6 semanas con ruptura prematura de membranas con placenta previa total oclusiva y acretismo placentario. Se toma ecografía doppler. Actualmente estable hemodinamicamente en manejo ATB. Se solicita RNM por parte de Ginecología.

Creemos a terceros a Urología interconsultante con CSO de tumor renal. Se abraza con manejo de Trauma

Shirley Ximena Suarez Castro
Hospitalario Urología
RM 113560/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

6

CONTINUACIÓN RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:04/05/2018
FECHA VENC: 03/06/2018

FACTURA DE VENTA 1341299

NUMERO ID: CC 17095886 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: LUIS ALBERTO RODRIGUEZ PALMAR	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3152740116 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 78 SUR 88 52	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C EDAD: 74 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO URGENCIAS

No. HISTORIA: 17095886 - 27 FECHA INGRESO: 02/05/2018 FECHA EGRESO: 03/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	39.200,00	78.400,00
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**5**		**191.200,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	1	161.300,00	161.300,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**1**		**161.300,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	1	151.700,00	151.700,00
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL C OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1	46.880,00	46.880,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**2**		**198.580,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	9.380,00	9.380,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	9.780,00	9.780,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS (INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	16.220,00	16.220,00
903856	NITROGENO UREICO	1	7.820,00	7.820,00
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	23.250,00	23.250,00
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	19.150,00	19.150,00
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	1	50.010,00	50.010,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**7**		**135.610,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS				
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	32.000,00	32.000,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS :	**1**		**32.000,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED013	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG	6	22,00	132,00
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0.9%	7	1.264,00	8.848,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, articulo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Historia Clínica: 1045886

DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

NOMBRES: Julio Alberto | APELLIDOS: Rodriguez Valencia

TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ] | N. DOCUMENTO: 1045886 | EDAD: 71 | SEXO: M [ ] F [ ] | FECHA INTERCONSULTA: día 01 mes 02 año 18 hora 07:15

SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urgencias | SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología | CAMA N°: 402

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [X]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente masculino de 71 años de edad con antecedente de HTA en manejo con IECA, quien consulta por cuadro clínico de 3 días de evolución caracterizado por dolor lumbar bilateral de predominio izquierdo, de tipo cólico, irradiado a región inguinal ipsilateral, asociado a disuria, urgencia miccional y polaquiuria. Niega fiebre, escalofríos, náuseas o vómitos. Refiere episodio similar hace 1 año, con manejo ambulatorio.

Al examen físico: Abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación profunda en flanco izquierdo, sin signos de irritación peritoneal. Puñopercusión lumbar izquierda positiva. Resto sin hallazgos patológicos.

Paraclínicos de ingreso: Hb 14.7 g/dL, Hto 42.1%, Leucocitos 8.380/mm³ (N: 72%, L: 21.2%), Plaquetas 220.000/mm³, Creatinina 1.1 mg/dL, BUN 36.2 mg/dL, Glucosa 132 mg/dL, Na 140 mEq/L, K 4.9 mEq/L, Cl 102 mEq/L. Uroanálisis: leucocituria 15-20 x campo, nitritos positivos, bacteriuria +++.

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: Infección del tracto urinario complicada + Litiasis ureteral izquierda | CODIGO CIE: N39.0 / N20.1

Firma y Sello del Médico Solicitante: Dr. Alejandro Rodriguez Vargas, Hospital Occidente de Kennedy, Dr. Urgencias

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: día 03 mes 02 año 18

Urología.

Paciente quien ingresa por cuadro clínico de dolor abdominal, antecedido de sonda JJ antecedente de HPB en control Hb: 14,7, PMN 21,2 Creat. 1,1 mg/dl No. 132, K: 4,9 leucos 8380 Hb: 14,7, D: 36,2% plq: 220.000.

Concepto por ingreso remitido por Urgencias con cólico renal izquierdo y HPB y Uropatía obstructiva.

Paciente valorado por consulta externa donde se inicia manejo farmacológico con tratamiento de control para HPB y se explica a los familiares la importancia de continuar con el manejo ambulatorio por consulta externa de urología y no por urgencias.

SE CIERRA IC.

Sthevani Gómez Castro
INTERNO
Hospitalario Urología
R/M 1135[illegible]/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

MICROFORMAS LTDA.

8

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:28/05/2018
FECHA VENC: 28/05/2018

FACTURA DE VENTA 1462243

NUMERO ID: CC 17193022 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 901097473-5 **COPIA**
NOMBRE: LUIS HERNANDO MANCIPE ORTIZ	MEDIMAS EPS SAS
TELEFONO: 3143287716 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: AV. 68 # 13 - 73/75
DIRECCION: CL 66 SUR # 89 A- 18	CONTRATO: MEDIMAS EPS SAS - CONTRIBUTIVO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 70 AÑOS	
TIPO USUARIO: CONTRIBUTIVO TIPO AFILIADO: COTIZANTE	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 17193022 - 2 FECHA INGRESO: 02/05/2018 FECHA EGRESO: 10/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	1	16.900,00	16.900,00
21601	PORTATILES	7	34.300,00	240.100,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**11**		**369.800,00**
ESTANCIAS				
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	5	970.800,00	4.854.000,00
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	3	522.200,00	1.566.600,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**8**		**6.420.600,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
549002	**INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS**	**1**	**479.500,00**	**479.500,00**
07/05/2018	INDV KE10 G09 SOAT GRUPO 09 2018			
39007	ESPECIALISTA	100,00	% 249.100,00	
39305	MATERIALES NO CRUENTO	100,00	% 45.000,00	
39211	DERECHO DE SALA G09 INCRUENTO	100,00	% 185.400,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**1**		**479.500,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	1	26.300,00	26.300,00
39160	ATENCION DE HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, INCLUIDO EL PROCEDIMIENTO Y LOS CONTROLES INTRA HOSPITALARIOS REQUERIDOS	3	61.500,00	184.500,00
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	31	15.000,00	465.000,00
912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2	52.200,00	104.400,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**37**		**780.200,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	402.600,00	402.600,00
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	1	151.700,00	151.700,00
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	6	46.800,00	280.800,00
879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	1	340.200,00	340.200,00
879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	1	474.300,00	474.300,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1919 3022

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	APELLIDOS:					
Luis Hernando	MUNOZ ORTIZ					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [ ] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	Nº DOCUMENTO: 1919 3022	EDAD: 70	SEXO: M [X] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA	d.d. m.m. a.a. Hora: 03 05 18 01:00	
SERVICIO INTERCONSULTANTE: UCM	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urologia	CAMA Nº: # 6				

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

PACIENTE ESTRECHEZ URETRAL, Y NO FUE POSIBLE PASO SONDA VESICAL, REQUIERE VALORACION Y SU SERVICIO.

DIAGNÓSTICO PREVIO: ESTRECHEZ URETRAL CODIGO CIE

Dr. Jimmy Ft. Alzuvela D.
Hospitalario De Medicina Interna
R.M. 10 26 6437
CCA

Firma y Sello del Médico Solicitante:

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: d.d. m.m. a.a. Hora: 03 05 2018

Urologia

Paciente de 70 años con dx de: 1. Falla ventilatorio 2 Neumonia broncoaspirativa 3. Falla renal aguda 4. Estrechez uretral 5. Cardiomiopatia dilatada isquemica. 6. HTA 7. EPOC 8. Hipotiroidismo 9. Diabetes 10. EPC agudizado 11. UMZ. 12. Fractura submaleolar lateral izquierda.

Paciente se pasa a cistoscopia se intenta paso de sonda uretral con dificultad se evidencia estrechez uretral se pasa con cono de Glickman a 22 French con posterior paso fácil de sonda uretral con 16 French de Foley.

Se explica que paciente puede presentar uretrorragia y hematuria.

Se CIERRA IC.

Hospitalario Unidad Ortiz Cristina
Urología
R/M 13560/2012

Dra. Carolina Franco Leon
Urología - F.U.C.S.
R/M. 1022349094

MICROFORMAS LTDA.

Código: 05-39-07-V1Pág. 1

10

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA:

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA:

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

MICROFORMAS LTDA.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:28/05/2018
FECHA VENC: 27/06/2018

FACTURA DE VENTA 1462205

NUMERO ID:	CC 15301889 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900226715-3 **COPIA**	
NOMBRE:	JAIRO ANTONIO VILLEGAS AGUIRRE	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	
TELEFONO:	3102469791 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: AVENIDA EL DORADO NO. 68C -61	
DIRECCION:	CRA 99 55 25	CONTRATO: COOSALUD SUBSIDIADO	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 67 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO HOSPITALIZACION	

No. HISTORIA: 15301889 - 12 FECHA INGRESO: 20/04/2018 FECHA EGRESO: 05/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	51.300,00	51.300,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	12	52.350,00	628.200,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	4	52.300,00	209.200,00
890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - FISIATRIA	1	49.700,00	49.700,00
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	49.700,00	49.700,00
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	1	49.700,00	49.700,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	49.700,00	49.700,00
890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	1	20.000,00	20.000,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**22**		**1.107.500,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	15	287.200,00	4.308.000,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**15**		**4.308.000,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1	11.460,00	11.460,00
911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	1	30.730,00	30.730,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**2**		**42.190,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL , OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1	62.500,00	62.500,00
879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	8	238.800,00	1.910.400,00
879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	1	405.700,00	405.700,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**10**		**2.378.600,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	3	27.090,00	81.270,00
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	134.900,00	134.900,00
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	9.120,00	9.120,00
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	1	18.490,00	18.490,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	11.200,00	11.200,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 15301889

DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Jairo		APELLIDOS: Villegas					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	Nº DOCUMENTO: 15301889	EDAD: 67	SEXO: M [X] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA	24/10/2013		
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Neurocirugia		SERVICIO INTERCONSULTADO: Urologia		CAMA Nº:			

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente con antecedente no claro de sindrome prostatico
se solicita valoracion para diferir permanencia de sonda
vesical

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: d 23 m 05 a 2013 Hora:

Urologia.
Paciente con cirugia con HX de 1 Miclopatia Cervical.
1.1 hip descompresion + artrodesis Cervical C4-C6 Cervical
Cerrado. 2. IVU en tratamiento.
Parc 0,28 BUN 11,2 TSA 45,2
Paciente en quien se pasó sonda vesical hace 2 semanas aproximadamente. y en quien se realiza TSA el cual comprende la fecha 24-10-13 que trae adenomatosa: Tuc:
NO se considera retiro de SV por TSA, ya que sonda y edad de paciente se indica retiro de sonda para iniciar a medicación con Tamsulosina cap 0,4mg VO c/noche. y al completar 10 días de manejo retiro SV. Cita ambulatoria x urologia
Se acepta IC

Stiepani Gómez Castro
UNIVERSITARIA
Hospitalaria Ujoiga
R/NA 113560 2012

Dra. Carolina Franco León
Urologia - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

MICROFORMAS LTDA

12

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:04/05/2018
FECHA VENC: 03/06/2018

FACTURA DE VENTA 1348211

NUMERO ID: CC 17117118 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: LUIS ALEJANDRO VALDERRAMA LEGUIZAMON	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4732365 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: TV 78 H BIS 48 A 20 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 73 AÑOS	
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: URGENCIAS

No. HISTORIA: 17117118 - 13 FECHA INGRESO: 03/05/2018 FECHA EGRESO: 04/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	39.200,00	78.400,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**4**		**154.000,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	1	161.300,00	161.300,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**1**		**161.300,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	1	105.600,00	105.600,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**105.600,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903813	CLORO	1	7.300,00	7.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	9.300,00	9.300,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2	16.200,00	32.400,00
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	15.000,00	15.000,00
903856	NITROGENO UREICO	1	7.800,00	7.800,00
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	23.100,00	23.100,00
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	19.100,00	19.100,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**8**		**114.000,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED352	DIPIRONA1G /2 MLSOLUCION INYECTABLE 1G	2	216,00	432,00
MED734	LOSARTAN 50MG TABLETA 50MG	1	18,00	18,00
	SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :	**3**		**450,00**

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	**535.350,00**
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	535.350,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

13

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

No. Historia Clínica: 13117618

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Luis Alejandro APELLIDOS: Urrego Ramos

TIPO DE DOCUMENTO: C.C [/] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ] | No. DOCUMENTO: | EDAD: 23 | SEXO: M [/] F [ ] | FECHA INTERCONSULTA: Día 04 Mes 05 Año 18 Hora 1200

SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urología | SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología | CAMA No.: Urg 48

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] | PRIMER TRIMESTRE [ ] | SEGUNDO TRIMESTRE [X] | TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] | EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] | EN URGENCIAS [X]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente masculino de 23 años de edad con antecedente de trauma abdominal cerrado

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE:

Firma y Sello del Médico Solicitante: Sonia Mendoza Médico Urgencias U.D.K.

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: Día 04 Mes 05 Año 2018

Urología

Paciente con trauma abdominal cerrado del 04/05/2018, quien consulta por dolor testicular izquierdo asociado a trauma contuso. Al momento de valoración se registra inguinal izquierda.

Ex. No doloroso, aumento de volumen escrotal a expensas de hemiescroto izquierdo

Dx: Hernia inguinal reducible izquierda

No se considera paciente con patología urológica, debe continuar manejo por cirugía general. Hernia inguinal izquierda reducible.

Se cierra IC

Stephani Gómez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
R/M 1733602012

Dra. Catalina Franco León
Urología - E.U.S.S.
R.M. 1022349094

14

MICROFORMAS LTDA.

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:20/05/2018
FECHA VENC: 19/06/2018

FACTURA DE VENTA 1422305

NUMERO ID: CC 2849356 CUNDINAMARCA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: PEDRO RICAURTE ALEJO ROMERO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7758420 CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 72C N 79D 60 NARANJOS	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C EDAD: 84 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 2849356 19 FECHA INGRESO: 30/04/2018 FECHA EGRESO: 20/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	19	16.900,00	321.100,00
890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	1	15.900,00	15.900,00
890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	1	15.000,00	15.000,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1	37.200,00	37.200,00
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	37.200,00	37.200,00
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	2	37.200,00	74.400,00
890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	1	15.000,00	15.000,00
21601	PORTATILES	3	34.380,00	103.140,00
21601	PORTATILES	4	34.300,00	137.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**35**		**831.740,00**
ESTANCIAS				
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	1	179.000,00	179.000,00
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	1	970.800,00	970.800,00
S12101	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	12	970.800,00	11.649.600,00
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	6	522.200,00	3.133.200,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**20**		**15.932.600,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
541701	**LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA**	**1**	**1.065.400,00**	**1.065.400,00**
03/05/2018	MULT IV KB30 G09 SOAT GRUPO 09 2018 Orden: 1			
39007	ESPECIALISTA	100,00	% 249.100,00	
39107	ANESTESIOLOGO	100,00	% 142.500,00	
39120	AYUDANTE	100,00	% 68.100,00	
39211	DERECHOS DE SALA	100,00	% 412.000,00	
39303	MATERIALES	100,00	% 193.700,00	
459101	**ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA**	**1**	**229.700,00**	**229.700,00**
03/05/2018	MULT IV KE10 G09 SOAT GRUPO 09 2018 Orden: 2			
39007	ESPECIALISTA	50,00	% 124.500,00	
39107	ANESTESIOLOGO	50,00	% 71.200,00	
39120	AYUDANTE	50,00	% 34.000,00	
39211	DERECHOS DE SALA	0,00	% 0,00	

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

No. Historia clínica: 284856

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Pedro Ricaurte		APELLIDOS: Pomin					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	Nº DOCUMENTO: 284856	EDAD: 84 años	SEXO: M [X] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA	d/m/a: 04/05/18	Hora: 12:30	
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Cx General	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología	CAMA/UF: UCI 08					

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [X] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

- Ocupa con herida quirúrgica limpia de laparotomía media, cubierta con apósito, la cual fue retirada en forma total por el cirujano, dejando exteriorizados dos drenes de Penrose, uno de ellos con salida de escaso material hemático.

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Dr. Jaime H. Agudelo Arce
Cirugía General
RM 19 386 371

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: d/m/a: 04/05/2018 — Urología

Paciente de 84 años con Dx de: 1. Hp laparotomía exploratoria + liberación bridas + resección intestinal + hallazgo de (30/04/2018). 2. Hp + lavado quirúrgico + manejo con antibióticos. IT de asa intestinal (2/05/2018) 3. Choque séptico de origen abdominal. 4. perforación intestinal. 5. Lesión renal aguda. 6. FA 7. HTA 8. DM2.

Paciente de 84 años con IVU. en manejo x Cirugía general en UCI. Se pasa a sala de cirugía para nuevo lavado abdominal y cierre primario. Se interconsulta para definir manejo de escaso residuo por drenes. Mínimo escasos gramos. Se considera no requiere intervención de urología para descartar fístula. Examen físico escaso gasto espontáneo no hematúrico con drenaje rojo por drenes de Penrose en escaso. De requerir intervención durante tiempo quirúrgico de cirugía general se hace lavado intraoperatorio. Por el momento se cierra IC por nuestro servicio.

Shenaira Gómez Castro
UNINORTE
Residente Urología
R/M: 5560/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

16

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

FECHA FACTURA:01/07/2018
FECHA VENC: 01/07/2018

Pagina: 1 de 9

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FACTURA DE VENTA 1646023

NUMERO ID:	CC 96352827 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 901097473-5	**COPIA**
NOMBRE:	FELIPE SUAREZ HERRAN	MEDIMAS EPS SAS	
TELEFONO:	2321562 CARNET:	DIRECCION EMPRESA:	AV. 68 # 13 - 73/75
DIRECCION:	CRA99#12-05	CONTRATO:	MEDIMAS EPS SAS - CONTRIBUTIVO
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C EDAD: 50 AÑOS		
TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO TIPO AFILIADO: COTIZANTE	SEDE:	USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO	HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 96352827-9 FECHA INGRESO: 03/05/2018 FECHA EGRESO: 25/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETETIC A	21	16.900,00	354.900,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	39	39.200,00	1.528.800,00
890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
881240	PERICARDIO, PLEURA O TORAX	1	71.400,00	71.400,00
21601	PORTATILES	5	34.300,00	171.500,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**70**		**2.276.600,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	4	161.300,00	645.200,00
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	45	179.000,00	8.055.000,00
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	2	970.800,00	1.941.600,00
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	2	522.200,00	1.044.400,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**53**		**11.686.200,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
340401	**TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE**	**1**	**315.900,00**	**315.900,00**
09/05/2018	INDV KE10 G04 SOAT GRUPO 04 2018			
39002	ESPECIALISTA	100,00	% 84.100,00	
39206	DERECHOS DE SALA	100,00	% 148.500,00	
39302	MATERIALES	100,00	% 83.300,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**1**		**315.900,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	2	26.300,00	52.600,00
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOB ULAR] POR MICROTÉCNICA	2	23.000,00	46.000,00
389101	**IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL**	**1**	**369.000,00**	**369.000,00**
21/06/2018	INDV KE10 G07 SOAT GRUPO 07 2018			
39005	ESPECIALISTA	100,00	% 175.700,00	
39305	MATERIALES NO CRUENTO	100,00	% 45.000,00	

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

17

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

N° Historia Clínica: 96352877

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Felix

APELLIDOS: Sosa Llerena

TIPO DE DOCUMENTO: C.C ☐ T.I ☐ REG. ☐ OTRO ☐

N° DOCUMENTO: 96352877

EDAD: 50

SEXO: M ☐ F ☐

FECHA INTERCONSULTA: dd 5 / mm 8 / Hora 3:40

SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urgencias

SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología

CAMA N°: Observ. Hombres

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI ☐ NO ☐ PRIMER TRIMESTRE ☐ SEGUNDO TRIMESTRE ☐ TERCER TRIMESTRE ☐

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA ☐ EN ATENCIÓN HOSPITALARIA ☐ EN URGENCIAS ☐

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente con cuadro de sangrado uretral quien tiene sonda vesical sin drenaje es... se retira ... de ... pero con sangrado ...

DIAGNÓSTICO PREVIO: Trauma Uretral

CÓDIGO CIE:

Firma y Sello del Médico Solicitante: Camilo ... Noy Rivera, Médico General, C.C. ..., F.U. ...

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: dd 07 / mm 08 / aa 2015 / Hora

Urología

Paciente con Dx de: 1. Sepsis probable origen abdominal 2. Choque séptico e hipovolémico 3. Insuficiencia respiratoria mixta 4. Coagulopatía 5. Neumonía basal derecha 6. Desnutrición proteica 7. Disfunción orgánica múltiple 8. Eventración 9. Colostomía izquierda 10. Trauma uretral.

Se recibe IC por trauma uretral en urgencias sin embargo paciente con sonda N° 12 uretral al momento permeable sin hematuria. Actualmente con antecedente de trauma, indica posible cateterización temprana pero ... en el momento ... colaboración. Si continúa la adecuada evolución se puede retirar sonda uretral, se evidencia edema en prepucio con parafimosis se retrae prepucio realizado sin complicaciones.

SE CIERRA IC

Sthepani Gómez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
R/M ...3560/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

DATACROFORMAS LTDA.

190

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional:	Tarjeta Profesional No:	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:05/06/2018
FECHA VENC: 05/07/2018

FACTURA DE VENTA 1507409

NUMERO ID: CC 18387531 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9- **COPIA**
NOMBRE: DIEGO OSPINA ROJAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3223932403 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 05 NO 81 40	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 55 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: URGENCIAS

No. HISTORIA: 18387531 - 24 FECHA INGRESO: 07/05/2018 FECHA EGRESO: 10/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	4	29.400,00	117.600,00
890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	1	37.200,00	37.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**8**		**267.600,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	3	161.300,00	483.900,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**3**		**483.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATI ZADO	1	20.200,00	20.200,00
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	1	13.800,00	13.800,00
903813	CLORO	1	7.300,00	7.300,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	9.300,00	9.300,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	9.700,00	9.700,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	16.200,00	16.200,00
903856	NITROGENO UREICO	1	7.800,00	7.800,00
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	23.100,00	23.100,00
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	1	33.000,00	33.000,00
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	19.100,00	19.100,00
907106	UROANÁLISIS	1	10.300,00	10.300,00
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUT OMATIZADO)	1	33.900,00	33.900,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**13**		**212.000,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0.9%	4	1.264,00	5.056,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	3	858,00	2.574,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

19

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

No. Historia Clínica: 18387581

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Diego	APELLIDOS: Cano	18387581				
TIPO DE DOCUMENTO: C.C ☐ T.I ☐ REG. ☐ OTRO ☐	N° DOCUMENTO	EDAD	SEXO: M ☐ F ☐	FECHA INTERCONSULTA	Día / Mes / Año / Hora	
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urgencias	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología	CAMA N°: Urgencias				

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI ☐ NO ☐ PRIMER TRIMESTRE ☐ SEGUNDO TRIMESTRE ☐ TERCER TRIMESTRE ☐

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA ☐ EN ATENCIÓN HOSPITALARIA ☐ EN URGENCIAS X

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente de 55 años con HTA con antecedente de Enfermedad Renal Crónica en estudio

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante: Edwin Vásquez Médico Urgencias

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 07/05/2012 Hora: Urología

BUN: 11,4 Creat: 1,2 PCR: 0,8 NA: 143. K: 4,7 CL: 105. Leucos: 10460, N: 74%, Hb: 15,8 Hto: 48% Plq 331.000

Paciente de 55 años con antecedente de HTA con indicación manejo por consulta externa, sin embargo fallido de manejo por Urgencias por lo cual se hospitaliza para manejo por Urología. Se solicita Ecografía renal y de vías urinarias y Uroscopia. Se inicia antibiótico previo a procedimiento y después tiempo de ambulatorio previo a alegría

DX: 1. HPB - 2. IRA.

Se solicita concepto x Infectología para definir tiempo Quirúrgico

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Stheparni Gómez Castro
UNIVERSIDAD DEL NORTE
Hospitalario Urología
R/M 1139/01/2012

ITEROFORMAS LTDA.

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional:	Tarjeta Profesional No:	Firma y Sello:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 19/05/2018
FECHA VENC: 18/06/2018

FACTURA DE VENTA 1421735

NUMERO ID: CC 6380243 PALMIRA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: LUIS EVELIO MADRIGAL	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 5706989 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 40 D 84 21 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 75 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 6380243 - 25 FECHA INGRESO: 08/05/2018 FECHA EGRESO: 19/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	4	39.200,00	156.800,00
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	3	37.200,00	111.600,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	2	37.200,00	74.400,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**10**		**381.200,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPE RSONAL	11	215.400,00	2.369.400,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**11**		**2.369.400,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
610101	**INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS**	**1**	**617.700,00**	**617.700,00**
13/05/2018	INDV KE10 G06 SOAT GRUPO 06 2018			
39004	ESPECIALISTA	100,00	% 149.900,00	
39104	ANESTESIOLOGO	100,00	% 89.000,00	
39208	DERECHOS DE SALA	100,00	% 295.500,00	
39302	MATERIALES	100,00	% 83.300,00	
961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	1	20.200,00	20.200,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**2**		**637.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGIA				
881332	ECOGRAFÍA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA: TRANS ABDOMINAL):	1	91.900,00	91.900,00
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	1	105.600,00	105.600,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO IMAGENOLOGÍA :	**2**		**197.500,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	6.600,00	6.600,00
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	3	13.800,00	41.400,00
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1	13.800,00	13.800,00
903813	CLORO	4	7.300,00	29.200,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6	9.300,00	55.800,00
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	13.000,00	26.000,00
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	36.300,00	36.300,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	9.700,00	9.700,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS	5	16.200,00	81.000,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo; artículo 621 y,774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 6380243

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Luis

APELLIDOS: Madrigal 6380243.

TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]

Nº DOCUMENTO: 6380243

EDAD: 75 SEXO: M [X] F [ ]

FECHA INTERCONSULTA: D 5 M 10 A 17 H 7:1

SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urgencias

SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología

CAMA Nº: Urgencias

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [X]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente con edema testicular izquierdo con ecografía que reporta absceso parcial y ayer espontáneo

Luis Madrigal.

DIAGNÓSTICO PREVIO: Orquiepididimitis Izq. - Piocele CODIGO CIE

Camilo Andrés Noy Rivera
Médico y Cirujano General
C.C. 1.015.428.878
R.M.N.C.

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: D 10 M 10 A 17 H

Urología

09/10 Afebril, Mate negativo, Orina 15-20xC, Gram: Negativo, Nivel gram negativo = Ecoli

Hb: BUN: 6, Cr: 0.7 PCR: 2.8, Leucos: 6.620, N: 67%, Hb: 11.1, Hto: 35%, Plq: 314.000, Paciente con Ecografía testicular: Hallazgo compatible con orquiepididimitis derecha izquierda y colección compleja encapsulada que mide conservador el proceso izquierdo, este simple no cabe hacer nada 11/10 buenos, neto con cuadro clínico de 3 semana de evolución dado por dolor testicular izquierdo - Con antecedente de HTA - DMz - ERC - Secundario ECV, en el momento con dolor testicular, afebril sin SIRS.

Dx: Orquiepididimitis izquierda - Piocele 2. HTA - 3. ERC 4. DMz. En el momento sin criterios de inestabilidad hemodinámica, sin SIRS ya de inicio manejo antibiótico con piperacilina/tazobactam ajustado a falla renal. Se solicita manejo con ecografía testicular debido a que no deja valorar colección y con esto se definirá conducta a seguir. Continuo manejo HTA

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Stephanie Gomez Castro
UNIVERSIDAD
Hospital Occidente de Kennedy
R/M 113580/2012

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCION: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:13/05/2018
FECHA VENC: 12/06/2018

FACTURA DE VENTA 1389327

NUMERO ID: CC 6748030 TUNJA	EMPRESA: NIT. 804002105-0 **COPIA**
NOMBRE: LUIS ALFREDO MORENO MUÑOZ	COMPARTA EPS S
TELEFONO: 3213278136 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: AUTOPISTA NORTE NO. 97-50/70 E
DIRECCION: PATIO BONITO	CONTRATO: COMPARTA SALUD SUBSIDIADO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 73 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO: URGENCIAS

No. HISTORIA: 6748030 1 FECHA INGRESO: 07/05/2018 FECHA EGRESO: 13/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	51.300,00	51.300,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	7	52.300,00	366.100,00
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1	49.700,00	49.700,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	49.700,00	49.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**10**		**516.800,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	6	215.100,00	1.290.600,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**6**		**1.290.600,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	597.100,00	597.100,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**1**		**597.100,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1	72.900,00	72.900,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**72.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	1	18.400,00	18.400,00
903813	CLORO	1	9.800,00	9.800,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	11.100,00	11.100,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	12.400,00	24.800,00
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	3	48.400,00	145.200,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2	21.600,00	43.200,00
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	20.000,00	20.000,00
903856	NITRÓGENO UREICO	2	10.400,00	20.800,00
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	30.900,00	30.900,00
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	25.500,00	25.500,00
907106	UROANÁLISIS	1	13.800,00	13.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**16**		**363.500,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED017	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA 100MG	1	16,00	16,00
MED352	DIPIRONA1G /2 MLSOLUCION INYECTABLE 1G	5	260,00	1.300,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

No. Historia Clínica: 6748030.

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Luis Alfredo		APELLIDOS: Moreno Muñoz					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	No. DOCUMENTO: 6748030	EDAD: 73	SEXO: M [X] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA	DÍA: 09 MES: 05 AÑO: 2018		
SERVICIO INTERCONSULTANTE: cx general	SERVICIO INTERCONSULTADO: urología	CAMA N°: urgencias 59					

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [X] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente masculino de 73 años con síntomas obstructivos urinarios de largo data - con hallazgo de hiperplasia prostatica benigna + globo vesical.
Se solicita valoración y manejo por su servicio.
Gracias!!

Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente Kennedy
Dr. Germán Prieto Sánchez
C.C. 19.145.254
Esp. Cirujano General y Laparoscopia

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: DÍA: 10 MES: 05 AÑO: 2018

Urología

Paciente de 73 años con Dx de: 1. Dolor Abdominal en estudio. 2. Obstrucción Intestinal ?? 3. HPB??.

Paciente de 73 años que ingresa por emergencia por retención urinaria aguda por lo que fue valorado por urología quien considera cirugía SUOB de baja complejidad.
Se solicita TAC de abdomen pelvis contrastado para descartar compromiso del tracto urinario superior y descartar patología intestinal.
Se solicita hemograma, PCR, BUN, creatinina, electrolitos, glicemia, parcial de orina, coagulograma.
Se deja orden de hospitalización para manejo por urología.
Se explica conducta a familiar.
Se deja control en consulta externa de urología.

Stephanie Gomez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
R/M 13580/2018

Jessica Quintoz Jr.
C.C. 1.032.442.979

Código: 05-39-07-V1Pág. 1

24

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR: CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA		
Nombres y apellidos o sello y firma del profesional:	Tarjeta Profesional No:	Firma y Sello:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

FECHA FACTURA:16/05/2018
FECHA VENC: 15/06/2018
Pagina: 1 de 3

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601
DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FACTURA DE VENTA 1399822

NUMERO ID: CC 17118586 BOGOTA
NOMBRE: ALBERTO ACEVEDO
TELEFONO: CARNET:
DIRECCION:
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 75 AÑOS
TIPO USUARIO: VINCULADO TIPO AFILIADO: SISBEN 2

EMPRESA: NIT. 800246953-2 **COPIA**
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO CTO 1158
SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
SERVICIO: HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 17118586 - 1 FECHA INGRESO: 07/05/2018 FECHA EGRESO: 15/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	51.302,00	51.302,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	9	52.343,00	471.087,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	49.739,00	49.739,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**11**		**572.128,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	8	215.102,00	1.720.816,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**8**		**1.720.816,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
865201	**SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA**	1	212.759,00	212.759,00
15/05/2018	INDV KE10 G05 SOAT GRUPO 05 2018			
39003	ESPECIALISTA	100,00 %	152.603,00	
39305	MATERIALES NO CRUENTO	100,00 %	60.156,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**1**		**212.759,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	536.974,00	536.974,00
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	1	202.342,00	202.342,00
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	1	140.884,00	140.884,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**3**		**880.200,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5	8.854,00	44.270,00
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	16.927,00	16.927,00
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	4	9.114,00	36.456,00
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	4	18.489,00	73.956,00
903813	CLORO	5	9.896,00	49.480,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5	12.500,00	62.500,00
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	1	15.364,00	15.364,00
903833	FOSFATASA ALCALINA	1	15.885,00	15.885,00
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	17.448,00	17.448,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2	13.021,00	26.042,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	4	21.614,00	86.456,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

11118506

DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

NOMBRES: Alberto		APELLIDOS: Acuña				
TIPO DE DOCUMENTO C.C ☒ T.I ☐ REG: ☐ OTRO ☐	NO. DOCUMENTO 11118506	EDAD 75	SEXO M ☐ F ☒	FECHA INTERCONSULTA 07 05 16		
SERVICIO INTERCONSULTANTE Medicina Interna		SERVICIO INTERCONSULTADO Urología		CAMA 211 B		

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI ☐ NO ☐ PRIMER TRIMESTRE ☐ SEGUNDO TRIMESTRE ☐ TERCER TRIMESTRE ☐

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA ☒ EN ATENCIÓN HOSPITALARIA ☐ EN URGENCIAS ☐

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente masculino de 75 años con Cirrosis Alcohólica Child Pugh B
en curso con Edema Refractario, se solicita valoración por
Tercer Servicio. Gracias

DIAGNÓSTICO PREVIO: Cirrosis Child Pugh B

Dr. Carlos Fernando Zorro Z
Médico Cirujano
U. El Bosque
R.M. 1019073288

CODIGO CIE

Firma y Sello del Medico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 11 05 2016 Hora

Urología

Buena de edema con Dx de Cirrosis hepática Manejo
previo Repetir 12 horas.

Puede ir a su casa.

Edema disminuyó, sin embargo persiste con cocha y edema
de MMII, ortejos no cabe.

Cerrado Estudio. Mucho edema de aquellas partes cuando
no ortostatismo de volumen a esta nivel, Indicado Clínicamente
puede ya con mejoría de edema escrotal. Acudirá
oportunamente a urgencias de base.
No requiere intervención de momento por nuestra parte
Se cierra IC

Stheparni Gómez Castro
Hospitalario Urología
RM 113560 2012

Urología Clínica
R.M. 1072 [illegible]

FA-IC-FO-FIRMAS-UDA

Código: 05-39-07-V1Pág. 1

26

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA:

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No:	Firma y Sello:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 18/05/2018
FECHA VENC: 17/06/2018

FACTURA DE VENTA 1417748

NUMERO ID: CC 19395961 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: FRANCISCO BAUTISTA MARTINEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3202811623 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 78 K NO 40 B 28 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 58 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO URGENCIAS

No. HISTORIA: 19395961 - 24 FECHA INGRESO: 14/05/2018 FECHA EGRESO: 18/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN			CNT.	VLR.UNITARIO		TOTAL
CONSULTAS							
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			1	38.400,00		38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA			2	39.200,00		78.400,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA			1	37.200,00		37.200,00
			SUB TOTAL CONSULTAS :	**4**			**154.000,00**
ESTANCIAS							
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS			4	179.000,00		716.000,00
			SUB TOTAL ESTANCIAS :	**4**			**716.000,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS							
602902	**PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL**			**1**	**1.622.300,00**		**1.622.300,00**
18/05/2018	INDV	KE10	G13 SOAT GRUPO 13 2018				
39011			ESPECIALISTA	100,00	%	419.400,00	
39111			ANESTESIOLOGO	100,00	%	248.400,00	
39215			DERECHOS DE SALA	100,00	%	647.600,00	
39304			MATERIALES	100,00	%	306.900,00	
			SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**1**			**1.622.300,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS							
898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO			1	69.300,00		69.300,00
			SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS :				**69.300,00**
MEDICAMENTOS POS							
MED013	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG			11	22,00		242,00
MED066	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML			9	518,00		4.662,00
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUCION INYECTABLE 0.9%			4	1.264,00		5.056,00
MED305	DEXAMETASONA 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 4MG/ML			2	248,00		496,00
MED330	DICLOFENACO 75MG/3ML IV/IM SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML			1	157,00		157,00
MED352	DIPIRONA1G /2 MLSOLUCION INYECTABLE 1G			2	216,00		432,00
MED393	ENOXARARINA 40 MG/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE 40MG			1	5.615,00		5.615,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML			5	858,00		4.290,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

No. Historia Clínica: 19395961

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	APELLIDOS:				
Francisco	Bautista				
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	N° DOCUMENTO:	EDAD:	SEXO: M [X] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA:	CAMA:
		56		15/05/2018	
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Oncología	SERVICIO INTERCONSULTADO: Cirugía				

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [X] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente con [illegible]

19395961 Urg

DIAGNÓSTICO PREVIO: Medico General [illegible] CÓDIGO CIE [illegible]

Firma y Sello del Médico Solicitante: [illegible]

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 15/05/2018 Hora: [illegible]

Paciente de 56 años con antecedente de HTA con [illegible] de hospitalización hace [illegible] con Amikacina 500 mg IV c/12h. Con [illegible] para manejo.

RF: Abdomen blando no doloroso, no [illegible]

Dx: 1. HPB

Lo continuo manejo HTA dejo nada más por el momento

Pte 22:00 hrs no [illegible]

Hospital Occidente de Kennedy
Dr. Francisco Gómez Castro
Urología
RM 158602012

Dra. Carolina Franco León
Urología - E.U.C.S.
R.M. 1022349804

Código: 05-39-07-V1Pág. 1

28

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

FECHA FACTURA:31/05/2018
FECHA VENC: 30/06/2018

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601
DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FACTURA DE VENTA 1490238

NUMERO ID: CC 17021934 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: JUAN MANUEL CASTAÑEDA RODRIGUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3134942521 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 69 C SUR # 57 A 15	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 89 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 17021934 - 23 FECHA INGRESO: 13/05/2018 FECHA EGRESO: 28/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	16	39.200,00	627.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	12.000,00	12.000,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**19**		**714.800,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	13	215.400,00	2.800.200,00
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	2	161.300,00	322.600,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**15**		**3.122.800,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANS ABDOMINAL)	1	91.900,00	91.900,00
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1	46.800,00	46.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**2**		**138.700,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	6.600,00	6.600,00
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	2	13.800,00	27.600,00
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1	13.800,00	13.800,00
903813	CLORO	2	7.300,00	14.600,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6	9.300,00	55.800,00
902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	1	5.800,00	5.800,00
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	13.000,00	26.000,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	7	16.200,00	113.400,00
903846	HIERRO TOTAL	1	27.500,00	27.500,00
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5	15.000,00	75.000,00
903856	NITRÓGENO UREICO	6	7.800,00	46.800,00
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6	23.100,00	138.600,00
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	5	33.000,00	165.000,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1702434

DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

NOMBRES: Juan

APELLIDOS: Lotondo

TIPO DE DOCUMENTO: C.C [ ] T.I [X] REG. [ ] OTRO [ ] — Nº DOCUMENTO:

EDAD: 89 — SEXO: M [X] F [ ] — FECHA INTERCONSULTA: d.d 16 m.m 05 a.a 2018 — Hora:

SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urgencias

SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología — CAMA Nº: Pasillo

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA SI [ ] NO [ ] — PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente con TyC Antiguo
No Clono de Vejiga
Hematuria Franca

DIAGNÓSTICO PREVIO:

Dr. David Romero Lima
Hospitalario Medicina Interna
C.C. 1012347888
R.M. 17217-2015

CODIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante: 1702434 608-1

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: d.d 16 m.m 05 a.a 2018 Hora:

Urología

Paciente de 89 años con Dx de: 1. Neumonía asociado al cuidado de la salud en tratamiento 2. Retención Urinaria Aguda Obstructiva 3. IVU 4. IRC 5. Hiperplasia prostática.

5/05: Cret: 2,7 BUN: 52,1 Leuco: 13.410, Hb: 11,9, HTO: 34% plq: 221.000. Ecografía renal: Sin uropatía obstructiva, HPB grado IV, Volumen residual 206cc.

En Historia clínica del sistema paciente en valoración por Urología 09/2017: donde se encuentra descartado cáncer y exámenes vesicales y postulado drenaje vesical de 2 CPE, además de ordenes para cistoscopia y valoración x Urología que no fueron realizadas.

Ef: Abdomen blando, no globo vesical no Bloqueo.

Se considera Paciente con retención urinaria aguda se repiten ordenes para definir Prostatectomía transvesical. Ordenes anteriores incluyen Cistoscopia Hemograma Rx Retorax y valoración preanestésica para definir tiempo quirúrgico ambulatorio.

SE CIERRA IC.

Athepani Gomez Castro
UROLOGO
Hospitalario Urología
R/M 113560/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 102349094

MICROFORMAS LTDA.

30

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

ICROFORMAS LTDA.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

FECHA FACTURA:21/05/2018
FECHA VENC: 20/06/2018
Pagina: 1 de 4

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601
DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FACTURA DE VENTA 1428219

NUMERO ID: CC 16544 COYAIMA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: JESUS MARIA PORTELA TIQUE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3192298360 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 51A 78G 33	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 87 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 16544 - 29 FECHA INGRESO: 10/05/2018 FECHA EGRESO: 21/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	12	39.200,00	470.400,00
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	37.200,00	37.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**15**		**583.200,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	5	215.400,00	1.077.000,00
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	6	161.300,00	967.800,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**11**		**2.044.800,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	447.800,00	447.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**1**		**447.800,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	2	151.700,00	303.400,00
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	2	46.800,00	93.600,00
879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	385.200,00	385.200,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**5**		**782.200,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	12.600,00	25.200,00
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2	6.800,00	13.600,00
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	2	13.800,00	27.600,00
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1	13.800,00	13.800,00
903813	CLORO	3	7.300,00	21.900,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5	9.300,00	46.500,00
903833	FOSFATASA ALCALINA	2	11.800,00	23.600,00
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	13.000,00	13.000,00
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	2	36.300,00	72.600,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	9.700,00	9.700,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA)	7	16.200,00	113.400,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

31 35

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

No. Historia Clínica: 16544

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Jesús María — APELLIDOS: Porra — 16544

TIPO DE DOCUMENTO: C.C ☐ T.I ☐ REG. ☐ OTRO ☐ — No. DOCUMENTO: 16544 — EDAD: 87 — SEXO: M ☒ F ☐ — FECHA INTERCONSULTA (dd mm aa Hora): 14 05 18 13:30

SERVICIO INTERCONSULTANTE: Cx General — SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología — CAMA No.: Ing 23

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SÍ ☐ NO ☐ PRIMER TRIMESTRE ☐ SEGUNDO TRIMESTRE ☐ TERCER TRIMESTRE ☐

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA ☐ EN ATENCIÓN HOSPITALARIA ☒ EN URGENCIAS ☐

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente quien ingresa por dolor abdominal, al interrogatorio refiere síntomas urinarios [illegible] por lo cual se solicita valoración por su servicio

DIAGNÓSTICO PRÉVIO: — CODIGO CIE:

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E. Unidad de Servicios de Salud Occidente Kennedy
Dr. Julio Hernando Naranjo Galvez
C.C. 79.454.372
Especialista Cirugía General y Vascular Periférico

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA (dd mm aa Hora): 15 05 2018 — Urología

Paciente de 87 años con Dx de [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible] 1,15 BUN 28,3 leucos 14.240 N 83% [illegible] 40% plq 165.000 [illegible] no patológico

[illegible]
[illegible]

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Estefany Gómez Castro
UNINORTE
Residente Urología
R.M. 113560/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Código: 05-30-07-V1Pág. 1

32 34

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 18/05/2018
FECHA VENC: 17/06/2018

FACTURA DE VENTA 1419057

NUMERO ID: CC 5881841 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: JUAN DE JESUS BELTRAN BEJARANO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3114502423 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 91 CN° 42 G 36	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 62 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 5881841 - 7 FECHA INGRESO: 30/04/2018 FECHA EGRESO: 18/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	19	39.200,00	744.800,00
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	2	37.200,00	74.400,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**23**		**894.800,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPE RSONAL	13	215.400,00	2.800.200,00
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	5	161.300,00	806.500,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**18**		**3.606.700,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	78.000,00	78.000,00
881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES C ON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	81.900,00	81.900,00
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	1	105.600,00	105.600,00
873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	1	33.000,00	33.000,00
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CONDARIO	1	46.800,00	46.800,00
873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	1	19.200,00	19.200,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**6**		**364.500,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2	6.800,00	13.600,00
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	5	13.800,00	69.000,00
903813	CLORO	6	7.300,00	43.800,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6	9.300,00	55.800,00
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	1	23.000,00	23.000,00
902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	2	5.800,00	11.600,00
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	1	3.600,00	3.600,00
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	3	36.300,00	108.900,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2	9.700,00	19.400,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	8	16.200,00	129.600,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

3 3

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 5881841

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	APELLIDOS:
Juan	Beltran

TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	EDAD	SEXO	FECHA INTERCONSULTA	Hora
C.C [ ] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	5881841	62	M [X] F [ ]	14/05/18	7:30

SERVICIO INTERCONSULTANTE	SERVICIO INTERCONSULTADO	CAMA Nº
Medicina Interna	Urología	626-2

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente masculino de 62 años [illegible] de urosepsis séptica y falla cardiaca, quien presenta edema escrotal. Se solicita valoración por su servicio.

5881841

DIAGNÓSTICO PREVIO: Edema escrotal

CODIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 16/05/2018 Hora: [illegible] Urología 5881841

Paciente de 62 años con Dx de: 1. Urosepsis 2. Falla cardiaca descompensada 3. HTA 4. DM2 5. Hidronefrosis bilateral grado II 6. Vejiga neurogénica 7. Hipokalemia en corrección.

Paciente ya conocido por nuestro servicio, con indicación manejo de sonda vesical a permanencia, uroanalisis y PSA ambulatorio. Retiro de sonda vesical ayer por servicio tratante.

EF: paciente con discreto edema de prepucio y escroto, no doloroso, asociado a edema de miembros inferiores, probablemente secundario a patología de base.

Dx: Edema escrotal y prepucio.

Se considera por parte de nuestro servicio paso de sonda vesical ahora Nº18 PERMANENTE; realizar de forma ambulatoria: PSA y Uroanalisis ya solicitados en ordenes que se encuentran en Historia Clinica. S/ecografia testicular para descartar organicidad, no aparente por clinica de paciente. Favor reinterconsultar si se descarta dicha patología por el momento sin indicación de intervencion por nuestro Servicio. SE CIERRA IC

Sthepani Gómez Castro
INTERNO ORTE
Hospitalario Urología
R/M 113560/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

CREFORMAS 2014 Código: 05-39-07-V1 Pág. 1

384

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:20/05/2018
FECHA VENC: 19/06/2018

FACTURA DE VENTA 1422183

NUMERO ID: CC 24087379 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: MARIA AURORA VARGAS DE GOYENECHE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3203634365 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 84 51 A 12 S	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 87 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: URGENCIAS

No. HISTORIA: 24087379 - 4 FECHA INGRESO: 15/05/2018 FECHA EGRESO: 20/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	6	29.400,00	176.400,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**8**		**252.000,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	5	161.300,00	806.500,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**5**		**806.500,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	447.800,00	447.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**1**		**447.800,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANS ABDOMINAL)	1	91.900,00	91.900,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**91.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	9.300,00	9.300,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	16.200,00	16.200,00
903856	NITRÓGENO UREICO	1	7.800,00	7.800,00
907106	UROANÁLISIS	1	10.300,00	10.300,00
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUT OMATIZADO)	1	33.900,00	33.900,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**6**		**85.800,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED197	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION 1G	4	1.566,00	6.264,00
MED198	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION 1G	4	1.419,00	5.676,00
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC	13	1.264,00	16.432,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº HISTORIA CLÍNICA: 24.087.319

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	APELLIDOS:
Maria Aurora	Vargas de Gaviria

TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	EDAD	SEXO	FECHA INTERCONSULTA	Hora
C.C X T.I REG. OTRO	24.087.319	87a	M F X	15/5/18	20:30

SERVICIO INTERCONSULTANTE	SERVICIO INTERCONSULTADO	CAMA
Urgencias	Urología	33 Ingresos

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI NO PRIMER TRIMESTRE SEGUNDO TRIMESTRE TERCER TRIMESTRE

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA EN ATENCIÓN HOSPITALARIA EN URGENCIAS X

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente de 87 años con cuadro clínico de 2 días de evolución de hematuria, S/S Valoracion y manejo, gracias

Dra. Danney Pamplona
Médico
CC 1.026.259.931

DIAGNÓSTICO PREVIO: CÓDIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 16/5/2018 Hora

Urología

Creat: 0.5-1, BUN: 23, Leucos 10.040, N: 81%, Hto: 41.2 Hb: 13.4 Plq: 391.000 Uroanalisis: nitritos negativos, Sedimento: Bact ++, Leucocitos incontables, hematies incontables, Moco ++, cilindros leucocitarios

Paciente de 87 años quien consulta por cuadro de hematuria de 1 dia de evolución en el momento sin acompañante.

AF: Hipertensa, sin globo vesical

Se considera por nuestro servicio solicitar recaudo de los urinarios para descartar lesión a nivel de vía urinaria que explique hematuria

Stheppani Gomez Castro
UNIVERSITARIO
Residente Urología
RTM-3660/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

FOR-ICO-FORMAS-17-01 | 08-39-07-V1 | Pág. 1

36

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

FECHA FACTURA:17/05/2018
FECHA VENC: 16/06/2018

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601
DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FACTURA DE VENTA 1410655

NUMERO ID: CC 87245753 LA CRUZ	EMPRESA: NIT. 860045904-7 **COPIA**
NOMBRE: HECTOR ENRIQUE FERNANDEZ BOLANOS	UNICAJAS COMFACUNDI
TELEFONO: 3202891103 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 53 N° 10-39, PISO 4
DIRECCION: CL 22 SUR 51 F 24	CONTRATO: UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 53 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO: URGENCIAS

No. HISTORIA: 87245753 - 11 FECHA INGRESO: 16/05/2018 FECHA EGRESO: 17/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	42.000,00	42.000,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	42.800,00	85.600,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	3		**127.600,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	1	176.300,00	176.300,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	1		**176.300,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881332	ECOGRAFÍA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANS ABDOMINAL)	1	100.500,00	100.500,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	1		**100.500,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0,9%	4	1.521,00	6.084,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	3	1.032,00	3.096,00
MED865	OMEPRAZOL 20MG TABLETA 20MG	2	26,00	26,00
	SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :	9		**9.206,00**
SUMINISTROS E INSUMOS				
DM334	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1	1.515,00	1.515,00
DM336	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 22 G X 1	1	1.515,00	1.515,00
DM524	EQUIPO BURETA CAMARA ACETATO 150 ML (TIPO BURETROL)	1	2.275,00	2.275,00
DM527	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1	840,00	840,00
DM712	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	3	249,00	747,00
	SUB TOTAL SUMINISTROS E INSUMOS :	7		**6.892,00**

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	**420.498,00**
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	420.498,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, articulo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 82495753.

DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Hector Enrique	APELLIDOS: Fernandez Bolaños				
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [ ] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	Nº DOCUMENTO	EDAD Y SEXO: 53	M [ ] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA: día 16 mes 05 año 18	HORA: 6:7
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urg.	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología	CAMA No.			

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

[illegible] Hector 82495753.

DIAGNÓSTICO PREVIO: [illegible] Fernandez CODIGO CIE [ ]

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: día 16 mes 05 año 2018 — Urología.

Paciente de 53 años con cuadro clínico de 2 días de evolución dado por disuria frecuencia intermitente consulto a 2do nivel donde dan egreso x persistencia de síntomas consulta a esta institución.

Crea: 0,95 BUN: TCK: 0,3 Leucos: 12.680, N%: 1-,1, H70:48,1 Plq: 230.000 Leucocitos: Bact.+ Leucos: 0-2xC, hematies: incontables Parcial: Menos de 1 bacilo gram negativo x C.

EF: No globo vesical, dolor lumbar.

Dx: 1. Hematuria en estudio.

Se considera ingresar a paciente, s/s ecografia renal y uroinfecciones abundantes tratando orales.

Sthenayli Gámez Castro
Hospital Occidente de Kennedy
R/M 135607 2012

Dra. Carolina Franco Soto
Urología - E.U.C.S.
R.M. 1022349094

Código: 05-39-07-V1 Pág. 1

38

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

FECHA FACTURA:16/05/2018
FECHA VENC: 15/06/2018

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FACTURA DE VENTA 1405552

NUMERO ID: CC 80919021 BO	EMPRESA: NIT. 800246953-2 **COPIA**
NOMBRE: JOHN MICHAEL AMAYA SANTAMARIA	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO: 3212839137 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
DIRECCION: BOSA	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO CTO 1158
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 33 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO: VINCULADO TIPO AFILIADO: POBLACION ESPECI	SERVICIO: URGENCIAS

No. HISTORIA: 80919021 - 3 FECHA INGRESO: 15/05/2018 FECHA EGRESO: 16/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		51.302,00	51.302,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		49.739,00	49.739,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :			**101.041,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	1	597.129,00	597.129,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	1		**597.129,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	11.198,00	11.198,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	12.500,00	12.500,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	21.614,00	21.614,00
903856	NITRÓGENO UREICO	1	10.417,00	10.417,00
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	1	44.010,00	44.010,00
907106	UROANÁLISIS	1	13.802,00	13.802,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	6		**113.541,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED330	DICLOFENACO 75MG/3ML IV/IM SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML		189,00	189,00
	SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :			**189,00**
SUMINISTROS E INSUMOS				
DM712	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	1	249,00	249,00
	SUB TOTAL SUMINISTROS E INSUMOS :	1		**249,00**

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	**812.149,00**
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	812.149,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 80.919.021

DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	APELLIDOS:
John Michael	Amaya Santamaria

TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	EDAD	SEXO	FECHA INTERCONSULTA	Día / mes / año / Hora
C.C X T.I REG. OTRO	80.919.021	23	M X F		16/05/18 5:10

SERVICIO INTERCONSULTANTE	SERVICIO INTERCONSULTADO	CAMA Nº
Urgencias	Urología	Sala espera

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI NO PRIMER TRIMESTRE SEGUNDO TRIMESTRE TERCER TRIMESTRE

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA EN ATENCIÓN HOSPITALARIA EN URGENCIAS

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente de 30 años con antecedente de HAF Apendicectomia hace 1 año con reconstrucción de Uréter y quien cursa con LVA, s/s valoración, gracias

Dra. Danney Pamplona
Médico
CC. T.026.258.931

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: Día / mes / año / Hora: 16 / 05 / 2018

Urología

15/05 BUN: 18, Creat: 0,83 PCR 0,2 Leucos: 9900 N: 59% - 16.159/dl
HTO: 46,2% - Plq: 333.000. Uroanálisis: nitritos positivos, sedimento: Bact +++ leucos incontables, hematies: 30-35xC, Moco +++ bacterias ocasionales +++, Gram: Mayor de 1 cocos gram positivos xC
UROTAC: Cálculo ureteral renal derecho - catéter JJ calificado y cálculo distal en catéter JJ de aproximadamente 8 mm. de diámetro.
EF: puñopercusión derecho dolorosa no hematuria sensación de cuerpo extraño en vejiga / no hubo hematuria macroscópica. Hace nueve días derecho hace 1 año y medio sin valoración por - con catéter JJ calificados.
Dx: 1. Cateter JJ derecho calificado 2. Colelitiasis de gran tamaño 3. Cálculo en pelvis renal derecho.
Paciente en el momento sin SIPS, con dolor de clase patológico bajo, no fiebre, no vómito, no falla renal, por lo cual se considera manejo ambulatorio vía oral con analgésicos x 10 días y orden de reprimir primario para valoración por endourología de 4 semanas para definir nefrectomía percutánea derecha vs ureterolitotripsia endoscópica derecha + cistoscopia en Hospital TUNAL
SALIDA

Stephani Gomez Castro
INTERNO
Hospitalario Urología
R/M 113560/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.S.S.
R.M. 1022349094

FOR-CRO-FORMAS LTDA. Código: 05-39-07-V1 Pág. 1

40

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:18/05/2018
FECHA VENC: 17/06/2018

FACTURA DE VENTA 1417362

NUMERO ID: CC 41409593 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: ALICIA LOPEZ MENDEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3118877180 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 100A NO 60-06 BOSA ATALAYAS	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 71 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 41409593 - 4 FECHA INGRESO: 10/05/2018 FECHA EGRESO: 18/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	9	39.200,00	352.800,00
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1	37.200,00	37.200,00
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	2	37.200,00	74.400,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**14**		**540.000,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	8	161.300,00	1.290.400,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**8**		**1.290.400,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	447.800,00	447.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**1**		**447.800,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	1	447.800,00	447.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**447.800,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	12.600,00	12.600,00
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	6.800,00	6.800,00
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	1	13.800,00	13.800,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	9.300,00	18.600,00
903833	FOSFATASA ALCALINA	1	11.800,00	11.800,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2	16.200,00	32.400,00
903856	NITRÓGENO UREICO	1	7.800,00	7.800,00
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERA SA]	1	16.900,00	16.900,00
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	16.900,00	16.900,00
907106	UROANÁLISIS	2	10.300,00	20.600,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**14**		**166.500,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS				
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	32.000,00	32.000,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

No. Historia Clínica: 41409593

DATOS GENERALES DE IDENTIFICACION

NOMBRES:	APELLIDOS:				
Miru	Mendez lopez				
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [x] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	N° DOCUMENTO: 41409593	EDAD:	SEXO: M [ ] F [x]	FECHA INTERCONSULTA: Año 16 Mes 5 Día 16	
SERVICIO INTERCONSULTANTE: medicina interna	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urologia			CAMA: Img 13	

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente quien cursa con dolor abdominal con diagnostico de apendicitis descartada y ante que evidencia mejor requerido con imagen sugestiva de litiasis solicitamos valoración por su servicio

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante: Dra. Angelica Patricia Boada, Medicina Interna, Universidad de La Sabana, C.C. 52.717.776

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: Día 17 Mes 05 Año 2018 Hora

Urologia

Paciente de 21 años con Dx de: 1. Urolitiasis 2. Dolor lumbar E/O paciente refiere cuadro clinico de 1 mes de evolución caracterizado por dolor de predominio lumbar derecho tipo cólico irradiado a hipocondrio derecho que se incrementa con movimiento. Hb: 14.6 Hcto: 0,41, Leucos 6890 N 49.4% 14,2 H70: 40,6%. Plq: 271.000. Ureas y creatinina no patológicos. Orina: no patológico, ni leucos. UROTAC: se evidencia litiasis ureteral derecha proximal de 7 mm, no hidronefrosis. D/E: Dolor a la palpación lumbar derecha y a la palpación hipocondrio derecho sin datos de irritación peritoneal, ni signos de Murphy. Ruidos normales.

Paciente con datos de inestabilidad hemodinamica, se descarta patología urgente aguda quirurgica. Se explica a paciente y familiar.

SE ENTREGA IC

Shirley Mirani Gómez Castro
Hospitalario Urología
RM 113560/2012

Código: 05-39-07-V1Pág. 1

42

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

FECHA FACTURA: 18/05/2018
FECHA VENC: 17/06/2018
Pagina: 1 de 2

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601
DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FACTURA DE VENTA 1415726

NUMERO ID: CC 94384604 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 805000427-1 **COPIA**
NOMBRE: FERNANDO YAMIL ARBOLEDA HERRERA	COOMEVA EPS S.A.
TELEFONO: CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CARRERA 13 #57-50 PISO 2
DIRECCION: CL 33 SUR # 52 C - 65 LOS ANGELES	CONTRATO: COOMEVA EPS S.A. CONTRIBUTIVO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 47 AÑOS	
TIPO USUARIO: CONTRIBUTIVO TIPO AFILIADO: COTIZANTE 1	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO URGENCIAS

No. HISTORIA: 94384604 - 1 FECHA INGRESO: 17/05/2018 FECHA EGRESO: 18/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	51.300,00	51.300,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	49.700,00	49.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**2**		**101.000,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	1	597.100,00	597.100,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**597.100,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	11.100,00	11.100,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	12.400,00	12.400,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	21.600,00	21.600,00
903856	NITRÓGENO UREICO	1	10.400,00	10.400,00
907106	UROANÁLISIS	1	13.800,00	13.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**5**		**69.300,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED328	DICLOFENACO AL COHOL BENCILICO BISULFITO SODICO MANIT OL Y PROPILENGLICOL 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75M G/3M	1	7.149,00	7.149,00
MED776	METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE 10MG	1	195,00	195,00
MED1193	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML	1	348,00	348,00
	SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :	**3**		**7.692,00**

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	**775.092,00**
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	775.092,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

N° Historia Clínica: 94384604

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES	APELLIDOS
Fernado Yamil	Arbolda Herrera

TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	EDAD	SEXO	FECHA INTERCONSULTA (d/m/a Hora)
C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	94384604	47a	M [ ] F [ ]	18 / 05 / 2018 11:00

SERVICIO INTERCONSULTANTE	SERVICIO INTERCONSULTADO	CAMA N°
Urgencias	Urología	Urgencias 3

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Pte 47 años con cuadro de multiples episodios de dolor lumbar y flanco derecho asociado a emesis

DIAGNÓSTICO PREVIO: Dra. Natalia Castro G. Medico General F.U.C.S. C.C. 1012334691 CODIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 18 05 2018 Urología

Creat: 1.14 BUN: 15,2 Leucos: 14.210. N: 77% Hb: 17.6, Hto: 52% Plq: 282.000
Cursa con patología UROTAC: Nefrolitiasis multiple izquierda hoy polo superior y calculo ureter distal de 3mm con dilatación pielocalicial leve - ureterolitiasis derecha leve -

Paciente cursando 1 día de evolución dado por dolor lumbar derecho asociado a emesis, niega fiebre o síntomas urinarios.
EF: Abdomen: no doloroso a la palpación, no masas ni megalias, puño percusión lumbar derecha

Dx: 1. Nefrolitiasis izquierda 2. Ureterolitiasis derecha distal

Se considera por parte de nuestro servicio se puede realizar manejo analgésico antiemético, inicio de trampa expectante, control de UROTAC en 2 semanas, ATB profiláctico y cita control por urología

Stephani Gómez Castro UNINORTE Hospitalario Urología R/M 1760/2012

Dra. Carolina Franco León Urología - F.U.C.S. R.M. 1022349094

Código: 05-39-07-V1 Pág. 1

44

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:23/05/2018
FECHA VENC: 22/06/2018
Pagina: 1 de 3

FACTURA DE VENTA 1445025

NUMERO ID: CC 19204245 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: GUILLERMO LEON CASAS RODRIGUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3457825, CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TV 72 F NO 39 15 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: URGENCIAS

No. HISTORIA: 19204245 - 21 FECHA INGRESO: 17/05/2018 FECHA EGRESO: 23/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	7	39.200,00	274.400,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	2	37.200,00	74.400,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**10**		**387.200,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	6	161.300,00	967.800,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**6**		**967.800,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881332	ECOGRAFÍA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANS ABDOMINAL)	1	91.900,00	91.900,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**91.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	3	13.800,00	41.400,00
903813	CLORO	1	7.300,00	7.300,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3	9.300,00	27.900,00
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	2	36.300,00	72.600,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	9.700,00	9.700,00
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	35.700,00	35.700,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	4	16.200,00	64.800,00
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	15.000,00	15.000,00
903856	NITRÓGENO UREICO	3	7.800,00	23.400,00
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3	23.100,00	69.300,00
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	2	33.000,00	66.000,00
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3	19.100,00	57.300,00
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	23.600,00	23.600,00
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	23.000,00	23.000,00
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERA SA]	1	16.900,00	16.900,00
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	16.900,00	16.900,00
907106	UROANÁLISIS	2	10.300,00	20.600,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**34**		**599.700,00**

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

45

RAW = 19100

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

HISTORIA CLÍNICA: 1120414

DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

NOMBRES:	APELLIDOS:
Guillermo	Cano Rodriguez

TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO:	EDAD	SEXO	FECHA INTERCONSULTA	Edad: a / m / d	Hora
C.C [ ] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	1120414[illegible]	65	M [X] F [ ]	18 04 2018		

SERVICIO INTERCONSULTANTE	SERVICIO INTERCONSULTADO	CAMA:
Med Interna	Urologia	Osb 11

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [X] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente quien es remitido desde Hemodialisis programada para manejar antecedentes de hipertensión arterial y diabetes mellitus en valoración.

19104145

DIAGNÓSTICO PREVIO: Hematuria a Macroscopica CODIGO CIE [ ]

Firma y Sello del Medico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA	Edad: a / m / d	Hora
	21 05 2018	

Urología

PT: 11.5 INR: 0,98; PTT: 30 Leucos: 9.320 N: 75% Hb: 14 Hto: 41% Plq: 303.000 Creat: 0,72, BUN: 15,4, Ca: 9,82 PCR: 0,28; Na: 133, K: 4,12.

Paciente de 65 años con dx de: 1. DM2 descompensada 2. Retraso mental leve. 3. Hematuria macroscopica.

Paciente refiere actualmente uso de sonda vesical hace 15 años aproximadamente luego de parto no patológico no recuerda fecha refiere antiguos episodios de hematuria bajo coagulo por micción x4, ultimo episodio hace 1 mes, inicio por goteo, logro micción espontanea. Actualmente no presenta hematuria ni otra clínica. RD: abdomen blando depresible no doloroso a la palpación no masas ni visceromegalias. Se considera manejo ambulatorio con orden de urocultivo por PHC, ecografia renal y vias urinarias, control renal y vias urinarias.

SE EGPA 1C

Stheyani Gómez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
RM 13560/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología - E.U.C.S.
R.M. 1022349094

FORMA ACROFORMAS LTDA. Código: 05-39-07-V1 Pág. 1

46



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:08/06/2018
FECHA VENC: 08/07/2018

FACTURA DE VENTA 1528118

NUMERO ID: CC 2953852 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 800246953-2 **COPIA**
NOMBRE: ROBERTO BEJARANO LOPEZ	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO: 3197156303 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
DIRECCION: CRA 14 # 10-44	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO CTO 1158
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 59 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO: VINCULADO TIPO AFILIADO: POBLACION ESPECI	SERVICIO: HOSPITALIZACION
No: HISTORIA: 29538522 6 FECHA INGRESO: 07/05/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	1	21.354,00	21.354,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	51.302,00	51.302,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	28	52.343,00	1.465.604,00
890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - FISIATRIA	1	49.739,00	49.739,00
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	2	49.739,00	99.478,00
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	2	49.739,00	99.478,00
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	1	49.739,00	49.739,00
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	1	49.739,00	49.739,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	49.739,00	49.739,00
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	2	22.656,00	45.312,00
890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	1	20.052,00	20.052,00
881240	PERICARDIO, PLEURA O TORAX	1	95.312,00	95.312,00
21601	PORTATILES	6	45.833,00	274.998,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	48		**2.371.846,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	28	287.237,00	8.042.636,00
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	4	1.294.518,00	5.178.072,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	32		**13.220.708,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
452301	**COLONOSCOPIA TOTAL**		798.325,00	**798.325,00**
19/05/2018	INDV KE10 G10 SOAT GRUPO 10 2018			
39008	ESPECIALISTA	100,00	% 409.110,00	
39305	MATERIALES NO CRUENTO	100,00	% 60.156,00	
39212	DERECHO DE SALA G10 INCRUENTO	100,00	% 329.059,00	
452301	**COLONOSCOPIA TOTAL**	1	798.325,00	**798.325,00**
01/06/2018	INDV KE10 G10 SOAT GRUPO 10 2018			
39008	ESPECIALISTA	100,00	% 409.110,00	
39305	MATERIALES NO CRUENTO	100,00	% 60.156,00	
39212	DERECHO DE SALA G10 INCRUENTO	100,00	% 329.059,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	2		**1.596.650,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA	1	35.156,00	35.156,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

HISTORIA CLINICA: 29533852

DATOS GENERALES DE IDENTIFICACION

NOMBRES: Roberto | APELLIDOS: Bejarano

TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ] | N° DOCUMENTO | EDAD: 59a | SEXO: M [X] F [ ] | FECHA INTERCONSULTA: 21/05/2018

SERVICIO INTERCONSULTANTE: Neumología | SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología | CAMA: 522 - 1

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] | PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [X] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Neumología 29533852

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

Urología

FECHA INTERCONSULTA: 21/05/2018

Paciente de 59 años con Dx de: 1. ICA multiple territorio vascular de ACM izq y ACA derecho territorio vertebrobasilar 2. Anf HTA. 3. Insf renal crónica 4. Anemia normocítica normocrómica 5. DM2 tipo 2 6. Bacteriuria asintomática 7. Hematuria en estudio

20/05: Uroanalisis: Cuali + leu: 25-30xC hemáticos 25-30xC Rs: 50%. Filamentos 50%. Creat: 1,3 BUN: 26,7 PCR: 13,01, Hb: 12 Nx: 14.3.0, K: 3,96, Ht: 102,9 Leu: 8990 Hb: 8,9 Ht: 31,7 T- N: 82% Plq: 467.000.

07/05: TP: 16,3/11,7 TPT: 30,8/29 INR: 1,41

Paciente femenina de ECV no fluente no posible obtener información. Se trabaja con familiar quien refiere hematuria hace 1 semana y descenso en hemoglobina de 2,5gr. con evidencia de hematuria en uroanalisis, con disminución en la misma en parcial de orina de ayer.

Se encuentra pendiente toma de ecografía renal y vías urinarias y s/s tiempos de coagulación activa. para definir conducta a seguir.

Stephanie Ortiz Castro
UNIDAD DE UROLOGIA
Hospital Occidente de Kennedy
R/M 1136960/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.S.
R.M. 1022349094

Código: 05-39-07-V1Pág. 1

48

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR: CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA		
Nombres y apellidos, especialidad y firma del profesional	Firma Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCION: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:21/05/2018
FECHA VENC: 20/06/2018
Pagina: 1 de 2

FACTURA DE VENTA 1427030

NUMERO ID: CC 13502315 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 805000427-1 **COPIA**
NOMBRE: HELUVIN FUENTES QUINTERO	COOMEVA EPS S.A.
TELEFONO: CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CARRERA 13 #57-50 PISO 2
DIRECCION:	CONTRATO: COOMEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 47 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO-NIVEL	SERVICIO: URGENCIAS

No. HISTORIA: 13502315 - 1 FECHA INGRESO: 20/05/2018 FECHA EGRESO: 21/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	51.300,00	51.300,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	49.700,00	49.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**2**		**101.000,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	1	140.800,00	140.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**140.800,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	11.100,00	11.100,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	12.400,00	12.400,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	21.600,00	21.600,00
903856	NITRÓGENO UREICO	1	10.400,00	10.400,00
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	31.500,00	31.500,00
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	30.700,00	30.700,00
907106	UROANÁLISIS	1	13.800,00	13.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :			**131.500,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED198	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	2	1.708,00	3.416,00
MED328	DICLOFENACO ALCOHOL BENCILICO BISULFITO SODICO MANITOL Y PROPILENGLICOL 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML	1	7.149,00	7.149,00
MED352	DIPIRONA 1G /2 ML SOLUCION INYECTABLE 1G	4	260,00	1.040,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	3	1.032,00	3.096,00
MED865	OMEPRAZOL 20MG TABLETA 20MG	1	26,00	26,00
MED652	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML	5	1.664,00	8.320,00
	SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :	**16**		**23.047,00**
SUMINISTROS E INSUMOS				
DM334	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1	1.515,00	1.515,00
DM527	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1	840,00	840,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E.T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

49

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1350231S

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	APELLIDOS:
Helwin	Fuentes

TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	EDAD	SEXO	FECHA INTERCONSULTA	Día	Mes	Año	Hora
C.C ☒ T.I. ☐ REG. ☐ OTRO ☐	1350231S	47	M ☒ F ☐		20	05	18	15:31

SERVICIO INTERCONSULTANTE	SERVICIO INTERCONSULTADO	CAMA Nº
Urgencias	Urología	S. Epoca

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SÍ ☐ NO ☐ PRIMER TRIMESTRE ☐ SEGUNDO TRIMESTRE ☐ TERCER TRIMESTRE ☐

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA ☐ EN ATENCIÓN HOSPITALARIA ☐ EN URGENCIAS ☐

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Trauma testicular contundente

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante: Dario Fernando Baquero U. 1023371981 U. El Bosque

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: d d / m m / a a a a Hora: 21 05 2018

Urología

PT: 10.7 PTT: 27.9 INR: 0.92 Leuco: 12.260 N: 59% Hb 16.2, Hto 49.3% Plq: 236.000 BUN: 18.6 creat: 0.94 PCR: 0.2 Paciente de 47 años con trauma contundente en región testicular. Inicio de evolución con hallazgo ecográfico de: Imagen heterogénea que infiltra pared escrotal con hemoperitoneo asociado y hematoma que ocupa el epidídimo izquierdo, sin ruptura testicular.

Dolor leve en región escrotal, no compromete genitales. Refiere mejoría de dolor y disminución de tumefacción.

Dx: 1. Hematocele 2. Trauma testicular grado I.

Se considera por adecuada evolución clínica manejo médico de hematoma, se indica manejo ambulatorio con medios físicos, analgesia, antibiótico profiláctico control ecográfico y control en 1/03/2018. para valorar evolución de hematoma. Se dan signos de alarma y recomendaciones

SALIDA

Stheyani Gomez Castro
UNNORTE
Hospitalario Urología
R/M 113560/2012

Dra. Carolina Franco León
Urología F.U.C.S.
R.M. 1022348094

50

ZEA ICROFORMAS LTDA.

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:29/05/2018
FECHA VENC: 28/06/2018

FACTURA DE VENTA 1477016

NUMERO ID: CC 5095546 SALAMINA	EMPRESA: NIT. 860045904-7 **COPIA**
NOMBRE: EDGAR DANIEL RUIZ ARTETA	UNICAJAS COMFACUNDI
TELEFONO: 3014432713 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 53 N° 10-39, PISO 4
DIRECCION: CL 97 C NO 56 G 59 SUR	CONTRATO: UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 62 AÑOS	
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO URGENCIAS
No. HISTORIA: 5095546 - 15 FECHA INGRESO: 20/05/2018	FECHA EGRESO: 29/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	10	42.800,00	428.000,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	40.700,00	81.400,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**11**		**509.400,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	9	176.300,00	1.586.700,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**9**		**1.586.700,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
871121	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL , OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	2	51.100,00	102.200,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**2**		**102.200,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	2	15.000,00	30.000,00
903813	CLORO	3	8.000,00	24.000,00
907004	COPROSCÓPICO	1	27.700,00	27.700,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	10.100,00	20.200,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA,HEMATOCRITO,RECUENTO DE ERITROCITOS ,INDICES ERITROCITARIOS,LEUCOGRAMA,RECUENTO DE PLAQUETAS ,INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	4	17.700,00	70.800,00
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	16.400,00	16.400,00
903856	NITRÓGENO UREICO	3	8.500,00	25.500,00
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3	25.300,00	75.900,00
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	3	36.000,00	108.000,00
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4	20.900,00	83.600,00
901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	1	46.700,00	46.700,00
903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	11.800,00	11.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**28**		**540.600,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED152	BISACODILO 5MG TABLETA 5MG	10	21,00	210,00
MED198	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION 1G	48	1.708,00	81.984,00
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0,9%	20	1.521,00	30.420,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del IGA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

51

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 5095546

DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

NOMBRES:	APELLIDOS:					
Edgar	Ruiz Ortiz					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG: [ ] OTRO [ ]	Nº DOCUMENTO: 5095546	EDAD: 62	SEXO: M [X] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA	d.d mm a.a Hora: 20 05 18 1649	
SERVICIO INTERCONSULTANTE: MI	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología	CAMA Nº: Salud Mujer				

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente con antecedente de Cáncer prostático
a cursos de radioterapia que cursa con IVU
Infección

5095546

DIAGNÓSTICO PREVIO: IVU + Cancer Prostático CODIGO CIE: N390

Dr. Edgar Ruiz
Urología
RM 75592

Firma y Sello del Médico Solicitante:

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: d.d mm a.a Hora: 21 05 2018

Urología

20/05

Leuco: 15.110, N: 86%, Hb: 12,6, Hto: 40,2%, Plq: 371.000, BUN: 14,8
Creat: 0,85, PCR: 5,6, Na: 137,4, K: 4,8, Cl: 97. Uroanalisis: Bact. +++
Leu: 15-20 x C. Gram: Mayor de 1 bacilo gram negativo x campo.
paciente de 62 años con antecedente de Ca prostático con braquiterapia
simple hace 6 años.
Paciente con diagnóstico de IVU en el momento en manejo antibiótico
con antecedente de Ca de prostata castrado hace 6 meses al
parecer sin seguimiento
Dx: IVU en manejo 2. Cancer de próstata - Castrado hace 6 meses.

Se considera por parte de nuestro servicio dejar orden para
Control genitourinario con PSA, fosfatasa alcalina y testosterona
y con esto definir conducta a seguir. de forma ambulatoria

Se CIERRA IC

Sharmin Gómez Castro
UROLOGIA
RM 113560/2012

Dra. Carolina Tyrmeo León
Urología - F.U.S.S.
R.M. 1022349094

DX ICROFORMAS LTDA.

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No:	Firma y Sello:

ICROFORMAS LTDA.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:31/05/2018
FECHA VENC: 30/06/2018

Pagina: 1 de 5

FACTURA DE VENTA 1490809

NUMERO ID: CC 21201859 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: ROSA AMELIA OSPINA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3212960995 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 21 56 20	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 21201859 - 19 FECHA INGRESO: 03/05/2018 FECHA EGRESO: 27/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	19	39.200,00	744.800,00
890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1	37.200,00	37.200,00
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	37.200,00	37.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
21601	PORTATILES	5	34.300,00	171.500,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**28**		**1.066.300,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	9	215.400,00	1.938.600,00
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	9	161.300,00	1.451.700,00
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	6	522.200,00	3.133.200,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**24**		**6.523.500,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	1	20.200,00	20.200,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**1**		**20.200,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	447.800,00	447.800,00
345002	**TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA**	1	84.100,00	84.100,00
17/05/2018	INDICADOR GRUPO QUIRURGICO SOAT GRUPO 04 2018			
39002	ESPECIALISTA	100,00	% 84.100,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :			**531.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL - COLOR	1	302.800,00	302.800,00
881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	2	177.000,00	354.000,00
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	1	151.700,00	151.700,00
881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	2	80.200,00	160.400,00
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL OBLICUAS O LATERALES) CON BARIO	2	46.800,00	93.600,00
879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	1	340.200,00	340.200,00
879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR C	1	340.200,00	340.200,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

53

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 21 201859

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	APELLIDOS:				
Rosa Ariela	Ospino				
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] TI [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	Nº DOCUMENTO	EDAD	SEXO: M [ ] F [X]	FECHA INTERCONSULTA: d d m m a a Hora	
SERVICIO INTERCONSULTANTE	SERVICIO INTERCONSULTADO	CAMA Nº			
Cirugía	Urología				

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [X] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Pct Enc Rosa Renal derecha

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Dr. Enrique R. Palmeth
C.C. 1042425364
MEDICO GENERAL
RC

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: d d 5 m m 5 a a 2012 Hora

Urología

Pcte con [illegible] renal derecha [illegible] Neoplasia ? [illegible] Manejo [illegible] Tomar [illegible] Control [illegible]

Sthepani Gómez Castro
UROLOGO
Hospitalario Urología
R/M 113568/2012

Dr. Jaime Nava Martínez
Urólogo
R.M. 117630

Código: 05-39-07-V1Pág. 1

54

MICROFORMAS LTDA.

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA:

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:23/05/2018
FECHA VENC: 22/06/2018

FACTURA DE VENTA 1445527

NUMERO ID: CC 1012433520 BOGOTA DC	EMPRESA: NIT. 899246953-2 **COPIA**
NOMBRE: JOSE JEISON CARMONA RODRIGUEZ	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO: 3108145805 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
DIRECCION: CALLE 83 # 81 - 84 SUR	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO CTO 1158
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 21 AÑOS	
TIPO USUARIO: VINCULADO TIPO AFILIADO: SISBEN 3	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO URGENCIAS

No. HISTORIA: 1012433520 - 2 FECHA INGRESO: 21/05/2018 FECHA EGRESO: 23/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		51.302,00	51.302,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		52.343,00	157.029,00
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		49.739,00	49.739,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		49.739,00	49.739,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	6		**307.809,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	2	215.102,00	430.204,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	2		**430.204,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	104.166,00	104.166,00
881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1	104.166,00	104.166,00
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	1	140.884,00	140.884,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	3		**349.216,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	12.500,00	12.500,00
902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	1	7.812,00	7.812,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS (INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	21.614,00	21.614,00
903856	NITRÓGENO UREICO	1	10.417,00	10.417,00
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	1	44.010,00	44.010,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	5		**96.353,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0.9%	9	1.521,00	13.689,00
MED352	DIPIRONA1G /2 MLSOLUCION INYECTABLE 1G	7	260,00	1.820,00
MED920	PIPERACILINA + TAZOBACTAM CON EQUIVALENCIA TERAPEUTI CA 4.5 G POLVO LIOFIL 4.5G-MO	3	45.760,00	137.280,00
MED921	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION 4.5G	3	7.670,00	23.010,00
MED1001	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML	2	267,00	534,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

N° HISTORIA CLINICA: 1012433520

DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

NOMBRES:	Jose Jeison	APELLIDOS:	Ramona Rodriguez						
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	N° DOCUMENTO: 1012433520	EDAD: 21	SEXO: M [X] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA:	22	05	18	9133
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urgencias	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urologia	CAMA: S. Ecua						

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Celulitis region glutea y pene

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Firma y Sello del Medico Solicitante

U. El Bosque

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 22 05 2018

Urología

Leus: 11.340 N: 70,3% Hb: 17 HTO: 49,5% plq: 164.000, BUN 12,6, Creat: 1,13 TGP: 21.

Progresa tejidos blandos pared: Celulitis de región inguinal derecha, de bolsa escrotal derecha y región púbica. Encolección escrotal derecha, en pene: Celulitis leve y bolsa escrotal derecha, sin colección no se demuestra - crepitación. En región púbica edema en prepucio - miembro. Inflamación en región púbica con rubor y calor local, sin punto de drenaje, no crepitación. Celulitis en región púbica inguinal derecha y celulitis pene y escroto normales.

Paciente de 21 años con foco de celulitis en región púbica por tener antecedente de lipoinyección con objeto tratar de aumento de volumen glúteo, complicado por infección en región púbica con edema asociado en prepucio y escroto del mismo derecho, este último ya resuelto por riesgo de sepsis se decide iniciar manejo antibiótico ya instaurado y esperar evolución favorable.

Jennifer Bohórquez Urología R.M. 508075

Stephanie Gomez Castro Hospitalario Urologia R.M. 1136560/2012

Código: 05-39-07-V1 Pág. 1

56

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No:	Firma y Sello:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 21/06/2018
FECHA VENC: 21/06/2018

FACTURA DE VENTA 1592681

NUMERO ID: CC 10089760 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: MATIAS SESQUILE AREVALO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 75 D SUR # 73 L- 10	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - EVENTO
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 10089760 - 1 FECHA INGRESO: 21/05/2018 FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	22	39.200,00	862.400,00
890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1	37.200,00	37.200,00
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	37.200,00	37.200,00
890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**27**		**1.049.600,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	17	161.300,00	2.742.100,00
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	7	179.000,00	1.253.000,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**24**		**3.995.100,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
461301	**COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA**	**1**	**1.065.400,00**	**1.065.400,00**
12/06/2018	MULT IV KE10 G09 SOAT GRUPO 09 2018 Orden: 1			
39007	ESPECIALISTA	100,00	% 249.100,00	
39107	ANESTESIOLOGO	100,00	% 142.500,00	
39120	AYUDANTE	100,00	% 68.100,00	
39211	DERECHOS DE SALA	100,00	% 412.000,00	
39303	MATERIALES	100,00	% 193.700,00	
549004	**COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL**	**1**	**695.800,00**	**695.800,00**
12/06/2018	MULT DV KE10 G09 SOAT GRUPO 09 2018 Orden: 2			
39007	ESPECIALISTA	75,00	% 186.800,00	
39107	ANESTESIOLOGO	75,00	% 106.800,00	
39120	AYUDANTE	75,00	% 51.000,00	
39211	DERECHOS DE SALA	50,00	% 206.000,00	
39303	MATERIALES	75,00	% 145.200,00	
452301	**COLONOSCOPIA TOTAL**	**1**	**598.500,00**	**598.500,00**
02/06/2018	INDV KE10 G10 SOAT GRUPO 10 2018			
39008	ESPECIALISTA	100,00	% 306.800,00	
39305	MATERIALES NO CRUENTO	100,00	% 45.000,00	
39212	DERECHO DE SALA G10 INCRUENTO	100,00	% 246.700,00	

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, articulo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto á las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

11700

N. HISTORIA CLINICA: 100 89 760

DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

NOMBRES:	APELLIDOS:
Matias	Segura

TIPO DE DOCUMENTO: C.C [ ] T.I [X] REG. [ ] OTRO [ ] — N. DOCUMENTO: 100 89 760 — EDAD: 6 — SEXO: M [ ] F [X] — FECHA INTERCONSULTA: d/m/a hora: 22 05 18 01

SERVICIO INTERCONSULTANTE: M. Interna — SERVICIO INTERCONSULTADO: Urologia — CAMA: 065

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Pte en Interv de Pd: una, en abuela de patología oncológica e hipotiroidismo p. lo cual recibe su cuidado

100 89 760.

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Firma y Sello del Medico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: d/m/a hora: 22 05 2018 — Urología

Paciente consulta por cuadro clínico de larga data que se agudiza hace 1 semana, dado por dolor abdominal, estreñimiento, asociado a perdida de peso 8 Kg en 3 meses.

Se recibe IC por hallazgos ecográficos que evidencian lesiones focales hipoecoicas múltiples, la mayor de ellas ubicada en lóbulo hepático derecho de 7 cm, la cual se palpa dolorosa a la palpación profunda, sensación de plenitud gástrica.

TR: próstata adenomatosa. En TAC abdomen contrastado se evidencia lesión hepática de gran tamaño, adenopatías y lesión apendicular compatible con Ca de Colon.

Dx: 1. Hidronefrosis descartada. 2. Masa en colon - metastasis ?

por el momento no requiere intervención por urología se CIERRA IC, se informa a servicio tratante

Jennifer Bohórquez C.
Urología
R.M. 508073

Stephani Gómez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
RNA 1136607 2012

FORMAS LTDA

Código: 05-39-07-V1Pág. 1

58

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR: CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA		
Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

FECHA FACTURA:25/05/2018
FECHA VENC: 24/06/2018
Pagina: 1 de 2

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601
DIRECCIÓN: TV 74 E # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FACTURA DE VENTA 1457317

NUMERO ID: CC 1024562981 BOGOTA
NOMBRE: JHON SEBASTIAN LOPEZ RAMIREZ
TELEFONO: 3015772706 CARNET:
DIRECCION: KR 79 B NO 46 SUR 17
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. (EDAD: 23 AÑOS
TIPO USUARIO: VINCULADO TIPO AFILIADO: SISBEN 2

EMPRESA: NIT. 800246953-2 **COPIA**
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO CTO 1158
SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
SERVICIO: URGENCIAS

No. HISTORIA: 1024562981 - 1 FECHA INGRESO: 22/05/2018 FECHA EGRESO: 23/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	51.302,00	51.302,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	52.343,00	104.686,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	49.739,00	49.739,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**4**		**205.727,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	1	215.102,00	215.102,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**1**		**215.102,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	1	597.129,00	597.129,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**597.129,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA RARA CUALQUIER MUESTRA	1	11.198,00	11.198,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	12.500,00	12.500,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS (INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	21.614,00	21.614,00
903856	NITROGENO UREICO	1	10.417,00	10.417,00
907106	UROANALISIS	1	13.802,00	13.802,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**5**		**69.531,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED352	DIPIRONA1G /2 MLSOLUCION INYECTABLE 1G	4	260,00	1.040,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	1	1.032,00	1.032,00
MED865	OMEPRAZOL 20MG TABLETA 20MG	1	26,00	26,00
MED1193	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML	2	348,00	696,00
MED652	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML	7	1.664,00	11.648,00
	SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :	**15**		**14.442,00**
SUMINISTROS E INSUMOS				
DM334	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1	1.515,00	1.515,00
DM336	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 22 G X 1	1	1.515,00	1.515,00
DM527	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1	840,00	840,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

59

1215

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

N° Historia Clínica: 1024562981

DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

NOMBRES: Juan	APELLIDOS: Lopez					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	N° DOCUMENTO: 1024562981	EDAD: 23	SEXO: M [X] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA: dd/mm/aaaa	23/05/2012	
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Uro	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urologia			CAMA: Urg - U.C		

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [X]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Cólico nefrítico
Lopez Juan M 1024562981

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Dr. Rodolfo A. Martinez S. Medicina General R.M. 1135360/2012 CCS

Firma y Sello del Medico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: dd/mm/aaaa 23/05/2012

Urologia

Paciente de 23 años con cuadro clínico de 1 día de evolución dado por dolor lumbar izquierdo, irradiado a fosa iliaca y flanco izquierdo niega otros síntomas asociados.
TN: 19cm Cicat: 1,3cm leuco: 15.000 Hb: 12,3, Hto: 35,2% plq: 286.000 N: 74% Uroanálisis: Hematuria, cristales oxalocalcico! sedimento no patologico. UROTAC: Calculo ureter medio derecho 3mm, dilatación pielocalicial leve izquierda.

Dx: Metaclorhesis distal izquierda (3mm).

Paciente con adecuada modulación de dolor, tolerando vía oral, no falla renal no infección asociada no cólico renoureteral, no SIRS se considera paciente candidato a manejo ambulatorio con analgesia, trapia expulsiva. se explica a paciente.

PLAN:

Stiepani Gómez Castro
UPN NORTE
Hospitalario Urología
R/M 1135360/2012

Jennifer Bohórquez C.
Urología
R.M. 5080713

60

MICROFORMAS LTDA

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR. BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:25/05/2018
FECHA VENC: 24/06/2018

FACTURA DE VENTA 1456486

NUMERO ID: CC 51745855 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: PASTORA LEGUIZAMON	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3125670846 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 68 # 40 J - 39 LA CHUCUA	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 56 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: URGENCIAS
No. HISTORIA: 51745855 - 10 FECHA INGRESO: 21/05/2018	FECHA EGRESO: 25/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	5	39.200,00	196.000,00
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1	37.200,00	37.200,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**8**		**308.800,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	4	161.300,00	645.200,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**4**		**645.200,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881332	ECOGRAFÍA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANS ABDOMINAL)	1	91.900,00	91.900,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**91.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	9.300,00	9.300,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	9.700,00	9.700,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS (INDICES ERITROCITARIOS) LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	16.200,00	16.200,00
903856	NITROGENO UREICO	1	7.800,00	7.800,00
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	1	33.000,00	33.000,00
907106	UROANÁLISIS	1	10.300,00	10.300,00
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUT OMATIZADO)	1	33.900,00	33.900,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**8**		**128.500,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED198	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION 1G	18	1.419,00	25.542,00
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0.9%	5	1.264,00	6.320,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	12	858,00	10.296,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

HISTORIA No. 5174585

DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

NOMBRES: Pastora		APELLIDOS: Izquierdo M.					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C. X T.I REG. OTRO	No. DOCUMENTO: 5174585	EDAD: 56	SEXO: M F X	FECHA INTERCONSULTA	DIA 23	MES 05	AÑO 18
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urgencias	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología			CAMA: (Roque) Enf 39			

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI NO PRIMER TRIMESTRE SEGUNDO TRIMESTRE TERCER TRIMESTRE

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA EN ATENCIÓN HOSPITALARIA EN URGENCIAS

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Usuaria trae resultados. Doble sistema colector izquierdo

DIAGNÓSTICO PREVIO: CODIGO CIE

Darin Fernando Baquero U.

Firma y Sello del Medico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 24/05/2018

Urología.

Ecografía renal y vías urinarias: Doble sistema colector en riñón izquierdo, pequeño quiste simple en seno renal 3cm, no pielonefritis.

Orina basal: 120ml/dl. BUN: 16,7 Creat: 1,36 TFG: 123 Leuco: 18320 N: 94% Hb: 11,8, HTO: 37,9 Plaq: 237.000, Uroanalisis: Bact +++, Leucos: 2-4 x C. Sedim: Mayor a 5 bacilos gramnegativos x campo. Nitrito: negativo.

Dx: Doble sistema colector izquierdo.

Paciente refiere cuadro de 1 semana de evolución dolor en hipocondrio, asociado a nauseas, vomito y escalofrios. Al examen con ruidos hidroaereos y peristalsis presente en cuadrantes, con puño percusión lumbar negativo. Uno. Se describen cicatrices o pigmentación en mamas y en Abdomen plano, no distendido no doloroso a la palpación superficial y profunda. por parte de Consejo de Urología no requiere intervención. SE CIERRA IC

Shirley Paola Cortes Hospitalario Urología Unidad Oriente 3580/2012 R/M 1

Universidad Quito S.A. Fac. Ciencias Médicas Rad. 1072-04-2898

62

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA		
Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

FECHA FACTURA:24/05/2018
FECHA VENC: 23/06/2018

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FACTURA DE VENTA 1451508

NUMERO ID: CC 2895603 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: AMBROSIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CARNET:	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: C	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: NA EDAD: 81 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO URGENCIAS
No. HISTORIA: 2895603 - 24 FECHA INGRESO: 24/05/2018	FECHA EGRESO: 24/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**2**		**75.600,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1	78.000,00	78.000,00
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	1	105.600,00	105.600,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**2**		**183.600,00**

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	**259.200,00**
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	259.200,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LINA FERNANDA GUEVARA CARRETERO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 "HOSVITAL"

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Historia Clínica: 2[illegible]

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: [illegible] APELLIDOS: [illegible]

TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ] | No. DOCUMENTO: [illegible] | EDAD: [illegible] | SEXO: M [X] F [ ] | FECHA INTERCONSULTA: [illegible]

SERVICIO INTERCONSULTANTE: [illegible] | SERVICIO INTERCONSULTADO: [illegible] | CAMA: [illegible]

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

[illegible]

DIAGNÓSTICO PREVIO: [illegible] CODIGO CIE [ ]

Estephanie Urquijo Lancheros
Médico General

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 24 05 2018

Urología

Paciente con antecedente de hidrocelectomia derecha hace 2 semanas, consulta x edema de escroto y canal inguinal derecho, refiere:

Ecografia testicular: edema del conducto inguinal derecho y de bolsa escrotal derecha. Se solicita hemograma.

EF: Dolor leve en region inguinal (izquierda) derecha.

Dx: pop hidrocelectomia derecha

Paciente sin dx de base, clinicamente estable, sin signos de alarma, no requiere dieta.

Se considera dar egreso con signos de alarma y recomendaciones

Sthepani Gomez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
R/M 1 13560/2012

Yesica Quiroz M.
Urología - FU.C.S.
R.M. 1.072.642.979

Código: 05-39-07-V1Pág. 1

64

DATAFORMAS LTDA

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:30/05/2018
FECHA VENC: 29/06/2018

FACTURA DE VENTA 1482519

NUMERO ID: TI 1000687001 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: ANDREA PAOLA MORENO VELASQUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3115265775/7565918 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CLL 55 # 102 55	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 16 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO URGENCIAS

No. HISTORIA: 1000687001 - 11 FECHA INGRESO: 25/05/2018 FECHA EGRESO: 30/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	6	29.400,00	176.400,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**8**		**252.000,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	5	161.300,00	806.500,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**5**		**806.500,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	1	151.700,00	151.700,00
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	1	447.800,00	447.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**2**		**599.500,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	6.800,00	6.800,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	9.300,00	9.300,00
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	1	11.400,00	11.400,00
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	1	3.600,00	3.600,00
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	5.800,00	5.800,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2	16.200,00	32.400,00
903856	NITRÓGENO UREICO	1	7.800,00	7.800,00
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	16.900,00	16.900,00
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	16.900,00	16.900,00
907106	UROANÁLISIS	1	10.300,00	10.300,00
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	33.900,00	33.900,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**13**		**163.400,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED013	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG	17	22,00	374,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

65 67

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1000687001

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Andrea Paola		APELLIDOS: Molano Velasquez				
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	Nº DOCUMENTO: 1000687001	EDAD: 16	SEXO: M [ ] F [X]	FECHA INTERCONSULTA: 25 05 10 1114		
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urgencias	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología					

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [X]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente de 16 años de edad, ingresa remitida de otro hospital con diagnóstico de litiasis renal derecha

1000687001

DIAGNÓSTICO PREVIO: 1. Litiasis renal derecha 2. IVU complicada CÓDIGO CIE

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 26 05 10/8 — Urología

27/05: Leu: 7500 N: , Hb: 12,8, Hto: 40,3 %, plq: 94.000 VSG: 6
26/05: Uroanálisis: leucocitos: 5-10 x c, bacterias +, Cont. 0,3, BUN: 16,8
1. Litiasis ureteral derecha 2. Sugiere urgencia renal derecha

Paciente con cuadro clínico de 1 semana de evolución dado por dolor abdominal de predominio izquierdo, sin otros síntomas asociados. Al momento sin SIRS, afebril, no leucocitosis, ajcados normales
Dx: 1. IVU 2. Litiasis renal derecha.

Por el momento requiere manejo antibiótico IV y ajuste de acuerdo con reporte de Urocultivo, en imágenes no se evidencia hidronefrosis, no manejo por parte de nuestro servicio. Requiere concepto de DMSA cuando sea posible. Puede continuar manejo ATB x Sx del pediatra. Se cierra IC x pediatra

Sthefani Gómez Castro
UNIANDES
Hospitalario Urología
R/M 1135601/2012

Dr. Julio A. Ojeda Moreno
80.767.456
Urología H.U.C.S.

6668

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:18/06/2018
FECHA VENC: 18/07/2018

FACTURA DE VENTA 1573767

NUMERO ID:	CC 5943167	LIBANO-TOLIMA	
NOMBRE:	LUIS ALBERTO CIFUENTES LATORRE		
TELEFONO:	3134770476	CARNET:	
DIRECCION:	KR 72 C BIS 35-65 - OLARTE		
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 73 AÑOS	
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	

EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX

SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
SERVICIO HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 5943167 - 20 FECHA INGRESO: 25/05/2018 FECHA EGRESO: 18/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	20	39.200,00	784.000,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	37.200,00	37.200,00
21601	PORTATILES	2	34.300,00	68.600,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**24**		**928.200,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPE RSONAL	18	215.400,00	3.877.200,00
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	1	161.300,00	161.300,00
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	5	522.200,00	2.611.000,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**24**		**6.649.500,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
389101	**IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL**	**1**	**175.700,00**	**175.700,00**
26/05/2018	INDV KE10 G07 SOAT GRUPO 07 2018			
39005	ESPECIALISTA	100,00	% 175.700,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**1**		**175.700,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881332	ECOGRAFÍA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANS ABDOMINAL)	1	91.900,00	91.900,00
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	1	105.600,00	105.600,00
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL , OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	2	46.800,00	93.600,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**4**		**291.100,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	6.600,00	13.200,00
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATI ZADO	7	20.200,00	141.400,00
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2	6.800,00	13.600,00
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	8	13.800,00	110.400,00
903813	CLORO	6	7.300,00	43.800,00
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	16.300,00	16.300,00
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	1	19.200,00	19.200,00
903818	COLESTEROL TOTAL	1	19.800,00	19.800,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

67

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

No. Historia Clínica: 5943167

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Luis Alberto		APELLIDOS: Cifuentes Latorre					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG [ ] OTRO [ ]	N° DOCUMENTO: 5943167	EDAD: 73	SEXO: M [X] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA	dd: 26 mm: 05 aa: 18	Hora: 14:50	
SERVICIO INTERCONSULTANTE: UCIM		SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología		CAMA N°: UCIM 6			
CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X]	PRIMER TRIMESTRE [ ]	SEGUNDO TRIMESTRE [ ]	TERCER TRIMESTRE [ ]				
CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ]	EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [X]	EN URGENCIAS [ ]					

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente masculino de 73 años quien cursa con sepsis de probable origen abdominal vs urinario, quien presenta edema escrotal y no ha sido posible paso de sonda vesical. Se solicita valoración por su cuidado

DIAGNÓSTICO PREVIO: Edema escrotal CODIGO CIE:

Firma y Sello del Médico Solicitante:

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: dd: 28 mm: 05 aa: 2018 Hora:

A: Urología

Paciente con Dx de: 1. Choque septico 1.2. Endoftalmitis asociada a catéter 1.2 sepsis foco urinario vs abdominal 1.2.1 UU complicada - Uropatia obstructiva - Diarrea inflamatoria ERC en TRR 3. HTA 4. DM2.

28/05: Leuc: 8210 N: 5.320 Hb: 10,9, Hto: 35% plq: 279.000

Urocultivo: patógeno (-) Urocultivo.

Paciente en quien se intenta paso de sonda uretral para vigilancia hemodinámica en UCIM, se decide falla de no esclerosamiento, aporta ostia uretral HPB con antecedente de prescar con indwell, quien no pudo por trauma o dificultad. En el momento en manejo UTI y terapia de reemplazo renal. En pertinencia de derivación en el momento. Se considera se debe realizar este cope de forma ambulatoria para caracterización de base que también ayudara para definir manejo de HPB

SE CIERRA IC

Stheparni Gómez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
R/M 13540 2012

Dr. Julio A. Oyola Montaño
80.767.056
Urología F.U.C.S.

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional:	Tarjeta Profesional No:	Firma y Sello:

FECHA FACTURA: 28/06/2018
FECHA VENC: 28/06/2018
Pagina: 1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FACTURA DE VENTA 1474558

NUMERO ID: CC 5971185 PUTUMAYO
NOMBRE: ALEXANDER VILLALBA MOTTA CARNET:
TELEFONO: NR
DIRECCION: NR EDAD: 46 AÑOS
MUNICIPIO: PUERTO GUZMAN TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL
TIPO USUARIO SUBSIDIADO

EMPRESA: NIT. 817001773-3 COPIA
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPSI
DIRECCION EMPRESA: CALLE 1 4-66 POPAYAN - CAUCA
CONTRATO: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC-EPSI SUBSIDI
SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
SERVICIO HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 5971185 - 6 FECHA INGRESO: 23/05/2018 FECHA EGRESO: 29/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO		TOTAL
CONSULTAS					
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	51.300,00		51.300,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	52.300,00		104.600,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	49.700,00		49.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	4			**205.600,00**
ESTANCIAS					
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	2	215.100,00		430.200,00
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	4	238.700,00		954.800,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	6			**1.385.000,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS					
457601	**SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA**	1	**2.323.900,00**		**2.323.900,00**
25/05/2018	MULT IV KE10 G13 SOAT GRUPO 13 2018 Orden: 1				
39011	ESPECIALISTA	100,00	%	559.300,00	
39111	ANESTESIOLOGO	100,00	%	331.200,00	
39124	AYUDANTE	100,00	%	160.600,00	
39215	DERECHOS DE SALA	100,00	%	863.500,00	
39304	MATERIALES	100,00	%	409.300,00	
459401	**ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA**	1	**306.500,00**		**306.500,00**
25/05/2018	MULT IV KE10 G09 SOAT GRUPO 09 2018 Orden: 2				
39007	ESPECIALISTA	50,00	%	166.100,00	
39107	ANESTESIOLOGO	50,00	%	95.000,00	
39120	AYUDANTE	0,00	%	45.400,00	
39211	DERECHOS DE SALA	0,00	%	0,00	
39303	MATERIALES	0,00	%	0,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	2			**2.630.400,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA					
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	1	140.800,00		140.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	1			**140.800,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO					
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	12.400,00		12.400,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	21.600,00		21.600,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

69

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 5971185

DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

NOMBRES:	APELLIDOS:
Alexander	Villalba.

TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	EDAD	SEXO	FECHA INTERCONSULTA	d.d m.m a.a Hora
C.C [ ] TI [X] REG. [ ] OTRO [ ]		46	M [ ] F [X]		27/05/18

SERVICIO INTERCONSULTANTE	SERVICIO INTERCONSULTADO	CAMA Nº
Ex General	Urologia	414-2

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [ ] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente masculino de 46 años en contexto de pop de colostomia (tiene) quien mediante ecografia mama testicular por lo cual se solicita valoración.

DIAGNÓSTICO PREVIO: Masa testicular CODIGO CIE 5971185-

Dr. Alberto Cirugia General C.C. 79...

Firma y Sello del Médico Solicitante:

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: d.d m.m a.a Hora 28/05/2018

Urologia

Paciente de 46 años en dx de: 1. pop tiene colostomia x laparotomia
2. Existe masa region funicular derecha.

Paciente con cuadro de base de data de lesion testicular no dolorosa. Reporte ecografia testicular: lesion focal testicular mixta, ubicada en region funicular derecha.

Et: lesion no dolorosa en condon epididimico de 4cm aproximadamente

Paciente sin dato de inestabilidad hemodinamica no dolor se considera seguimiento ambulatorio de lesion y servicio de urologia se CIERRA IC

Shirley Yanira Cortez Castro
UROLOGIA
Hospital Occidente de Kennedy
RM 1135607/2013

Dra. Carolina Franco León
Urologia - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

10

IKA ICROFORMAS LTDA.

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

ICROFORMAS LTDA.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:03/06/2018
FECHA VENC: 03/07/2018

FACTURA DE VENTA 1501713

NUMERO ID: CC 46640334 TOLIMA
NOMBRE: RUBY VARGAS CABUEÑAS
TELEFONO: 3125193762 CARNET:
DIRECCION: CL 02 NO 93 B 30
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.
TIPO USUARIO SUBSIDIADO EDAD: 60 AÑOS
TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL

EMPRESA: NIT. 830074184-5 **COPIA**
SALUDVIDA S.A EPS
DIRECCION EMPRESA: AV. CALLE 40 A #13-06
CONTRATO: SALUDVIDA SA EPS SUBSIDIADO
SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
SERVICIO HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 46640334 - 3 FECHA INGRESO: 25/05/2018 FECHA EGRESO: 03/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	8	52.300,00	418.400,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	49.700,00	49.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**9**		**468.100,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	7	215.100,00	1.505.700,00
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	2	238.700,00	477.400,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**9**		**1.983.100,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1	6.250.400,00	6.250.400,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**1**		**6.250.400,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	1	202.300,00	202.300,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**202.300,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	48.400,00	48.400,00
907106	UROANÁLISIS	1	13.800,00	13.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**2**		**62.200,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS				
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	42.700,00	42.700,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS :	**1**		**42.700,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED096	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM 1G+0,5G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION 1G+0.5G	12	1.398,00	16.776,00
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUCION INYECTABLE 0.9%	5	1.521,00	7.605,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	4	1.032,00	4.128,00
MED866	OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION 40MG	2	2.274,00	4.548,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D. 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

71

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 46640334

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	APELLIDOS:
Ruby	Vargas

TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	EDAD	SEXO	FECHA INTERCONSULTA	d/m/a	Hora
C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	46640334	60	M [ ] F [ ]		17/05/18	4:00

SERVICIO INTERCONSULTANTE	SERVICIO INTERCONSULTADO	CAMA Nº
Cx General	Urología	Urg 36

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [X] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente en estudio dolor abdominal en quien Eco abdominal total reporta calculo en seno renal derecho de 18mm. Solicitan Valoración por su servicio

DIAGNÓSTICO PREVIO: urolitiasis — CODIGO CIE:

Dr. Jaime H. Ardila Arz
Cirugía General
RM 79.386.371

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 28/05/2018

Urología.

Paciente de 60 años con Dx de: 1. Colelitiasis + colecistitis aguda 1° bacteriemia asintomática

Ecografía abdominal: Colelitiasis + nefrolitiasis derecha, cambios de hepatopatía crónica, Nefrolitiasis derecho multiples cálculos en riñón renal derecho, el mayor mide 18,7mm.

Creat. 0,8 BUN: 14. Uroanalisis: Leucocitos. Bact. ++ Leu 0-3-10x Hoco: 1.

Paciente con dolor en hipocondrio derecho, murphy positivo, en manejo actual por cirugía general, (P) pcp a Colelap.

por parte de nuestro servicio no requiere intervencion en el momento SE CERRA IC

Sherlimi Gomez Castro
UNIMORTE
Hospitalario Urologia
RM 1.233.500/2012

Dr. Jaime A. Urología
80.767.056
Urología F.U.C.S.

72

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA:

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos, sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:29/05/2018
FECHA VENC: 28/06/2018

FACTURA DE VENTA 1477223

NUMERO ID: CC 17076907 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 860066942-7 **COPIA**
NOMBRE: LAURENTINO CLAVE HERNANDEZ	COMPENSAR E.P.S.
TELEFONO: CARNET:	
DIRECCION:	DIRECCION EMPRESA: AVENIDA 68 NO. 49 A - 47
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 75 AÑOS	CONTRATO: COMPENSAR E.P.S. CONTRIBUTIVO
TIPO USUARIO CONTRIBUTIVO TIPO AFILIADO BENEFICIARIO 2	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO URGENCIAS

No. HISTORIA: 17076907 - 1 FECHA INGRESO: 27/05/2018 FECHA EGRESO: 29/05/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	51.300,00	51.300,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	3	52.300,00	156.900,00
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	49.700,00	49.700,00
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	1	49.700,00	49.700,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	49.700,00	49.700,00
21601	PORTATILES	1	45.800,00	45.800,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**8**		**403.100,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	2	215.100,00	430.200,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**2**		**430.200,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	2	435.900,00	871.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**2**		**871.800,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATI ZADO	1	27.000,00	27.000,00
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	3	18.400,00	55.200,00
903813	CLORO	3	9.800,00	29.400,00
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	21.800,00	21.800,00
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	1	25.700,00	25.700,00
903818	COLESTEROL TOTAL	1	26.500,00	26.500,00
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	11.100,00	11.100,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3	12.400,00	37.200,00
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	17.400,00	17.400,00
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	48.400,00	48.400,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2	13.000,00	26.000,00
903826	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	47.600,00	47.600,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2	21.600,00	43.200,00
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	20.000,00	40.000,00
903856	NITRÓGENO UREICO	3	10.400,00	31.200,00
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	30.900,00	61.800,00
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	1	44.000,00	44.000,00
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	25.500,00	51.000,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

73

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 17076907

DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

NOMBRES:	APELLIDOS:					
Lauentino	Olave					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	Nº DOCUMENTO: 17076907	EDAD: 75	SEXO: M [ ] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA: 28/05/18		
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Neurologia	SERVICIO INTERCONSULTADO: Urologia	CAMA N°: Reanimacion 1				

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [X] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente masculino con antecedente de hiperplasia prostatica benigna, n el momento con sintomatologia urinaria irritativa y obstructiva reanalisis con patron inflamatorio, con signos de respuesta inflamatoria sistemica dado por leucocitosis 21.110 y neutrofilia se considera paciente con ivu complicada se solicita concepto para manejo

DIAGNÓSTICO PREVIO: HPB - IVU complicada CODIGO CIE:

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 29/05/2018

Urologia.

BUN: 27,8 Creat: 1,68 Na: 139,4 K: 2,81 Cl: 103,5. Leu: 11.380
N: 93% Hb: 15,7, Hto: 45,9% plq: 179.000
28/05 Creat: 2,46, BUN: 35,8, Leu: 21.110, N: 83% Hb: 14, Hto: 40,8,
plq: 150.000. Uroanalisis: Sedimento: Bact ++++, piocitos
Gram: Mayor de 1 bacilo gram negativo.

Paciente de 75 años en Dx actual de: 1 Sind Coronario descartado
2 ECV: Isquemico en tratamiento de art cerebr l media derecha.
3. Ienfermedad cronica. 4. IVU. 5. Retencion urinaria??

Paciente afirme micción por goteo, polaquiuria dolor en hipogastrio
con antecedente de HPB en espera de realizar Bx de biopsia de
prostata para estudio.
Se concluye recibir especialista y dar manejo de sonda
vesical, toma de urocultivo control y posterior retiro
evaluar descenso de cifras. Gracias por la interconsulta
Oftg voc noche.

Dra. Cristina Franco León
Urologia - FUCS
RM 1.022.349.094

Stephanie Gomez Castro
UNIVERSITARIO
Hospitalario Urologia
RM 1136602012

Código: 05-39-07-V1 Pág. 1

74

MICROFORMAS LTDA.

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA

Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello

MACROFORMAS LTDA.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:22/05/2018
FECHA VENC: 21/06/2018

FACTURA DE VENTA 1430120

NUMERO ID: CC 19211100 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: MIGUEL ARCANGEL ZAMUDIO ECHEVERRIO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3144378108 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 41 SUR N.81A - 24	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
MUNICIPIO: BOGOTA D.C EDAD: 65 AÑOS	
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO: HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 19211100 - 6 FECHA INGRESO: 09/03/2018 FECHA EGRESO: 21/05/18

CODIGO	DESCRIPCION	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	61	39.200,00	2.391.200,00
890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - FISIATRIA	1	37.200,00	37.200,00
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	4	37.200,00	148.800,00
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	3	37.200,00	111.600,00
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	3	37.200,00	111.600,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	2	37.200,00	74.400,00
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	12.000,00	12.000,00
21601	PORTATILES	3	34.300,00	102.900,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**79**		**3.028.100,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	60	215.400,00	12.924.000,00
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	13	522.200,00	6.788.600,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**73**		**19.712.600,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES) PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA (ESCRETINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1	26.300,00	26.300,00
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR) POR MICROTÉCNICA	1	23.000,00	23.000,00
389103	**INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA**	**1**	**369.000,00**	**369.000,00**
22/05/2018	INDV XE10 G07 SOAT GRUPO 07 2018			
39005	ESPECIALISTA	100,00 %	175.700,00	
39305	MATERIALES NO CRUENTO	100,00 %	45.000,00	
39209	DERECHO DE SALA G07 INCRUENTO	100,00 %	148.300,00	
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	447.800,00	447.800,00
912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	4	52.200,00	208.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**8**		**1.074.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	1	151.700,00	151.700,00
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANS ABDOMINAL)	2	91.900,00	183.800,00
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	1	105.600,00	105.600,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

75

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

HISTORIA CLINICA: 19211100

DATOS GENERALES DE IDENTIFICACION

NOMBRES: Miguel Arcangel
APELLIDOS: Zamudio Echaverio

TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]
No. DOCUMENTO: 19211100
EDAD: 64a
SEXO: M [X] F [ ]
FECHA INTERCONSULTA: 29/04/18/10/00
CAMA:

SERVICIO INTERCONSULTANTE: Med. Interna
SERVICIO INTERCONSULTADO: Urologia

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [X] EN URGENCIAS [ ]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente masculino de 64 años quien cursa con ERC agudizada + EO III cursa con cuadro de 4 días de evolución caracterizado por eritema, edema, dolor, se refiere secreción purulenta con dx de Orquiepididimitis bilateral. Se solicita valoración por Urología.

DIAGNÓSTICO PREVIO: Orquiepididimitis bilateral
CODIGO CIE:

Sello Subred Suroccidente E.S.E. U.S.S. KENNEDY Dr. ANDRES A. KILMANZAR MEDICINA INTERNA CO. 79.233.881

Firma y Sello del Medico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 01/05/2018

Urologia

Paciente de 64 años con Dx de: 1. Insuficiencia renal crónica estadio 4 EO III 2. HTA controlado 3. DM2 controlado 4. Sindrome Nefrotico 5. Hipotiroidismo 6. ACV hemorragico (2018) 7. Vertigo de origen central 8. Arteriopatia periferica 9. Aneurisma aorta abdominal 10. Fibrosis pulmonar idiopatica. Quien cursa con cuadro clinico de 4 días de evolución caracterizado por aparición de edema escrotal bilateral, asociado a dolor escrotal bilateral, con palpación testicular dolorosa, no masas palpables, no signos inflamatorios, no fiebre. Al momento de la valoración se encuentra con sonda vesical a derivación, la cual se encuentra funcional, con buen flujo urinario, sin signos de infección, sin dolor a la palpación suprapubica. Se solicita ecografia testicular bilateral para descartar torsión testicular, la cual se encuentra sin alteraciones. Se solicita ecografia renal para descartar obstrucción del tracto urinario superior, la cual se encuentra sin alteraciones. Se solicita ecografia de vias urinarias para descartar obstrucción del tracto urinario inferior, la cual se encuentra sin alteraciones. Se solicita ecografia de abdomen total para descartar patologia abdominal, la cual se encuentra sin alteraciones. Se solicita ecografia de tejidos blandos para descartar patologia de tejidos blandos, la cual se encuentra sin alteraciones. Se solicita ecografia de abdomen total para descartar patologia abdominal, la cual se encuentra sin alteraciones. Se solicita ecografia de tejidos blandos para descartar patologia de tejidos blandos, la cual se encuentra sin alteraciones. Se solicita ecografia de abdomen total para descartar patologia abdominal, la cual se encuentra sin alteraciones. Se solicita ecografia de tejidos blandos para descartar patologia de tejidos blandos, la cual se encuentra sin alteraciones.

Dra. Carolina Franco León
Urologo - F.U.C.S.
Código 39-6490096
R.M. 1022349096

Shemuni Gómez Castro
UNIVERSIDAD
Hospitalario Urologia
R/M 1135607/2012

76

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR:

CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA		
Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:04/06/2018
FECHA VENC: 04/07/2018

FACTURA DE VENTA 1502245

NUMERO ID: CC 2266775 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 860045904-7 **COPIA**
NOMBRE: DEMETRIO TAPIERO GOMEZ	UNICAJAS COMFACUNDI
TELEFONO: 3128624119 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 53 N° 10-39, PISO 4
DIRECCION: RECREO 2 CL 70 102 54	CONTRATO: UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 84 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 2266775 -7 FECHA INGRESO: 27/05/2018 FECHA EGRESO: 04/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	42.000,00	42.000,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	4	42.800,00	171.200,00
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	1	40.700,00	40.700,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	40.700,00	40.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**7**		**294.600,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPE RSONAL	7	235.500,00	1.648.500,00
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	1	176.300,00	176.300,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**8**		**1.824.800,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
793502	**REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)**	**1**	**1.785.100,00**	**1.785.100,00**
01/06/2018	INDV KE10 G12 SOAT GRUPO 12 2018			
39010	ESPECIALISTA	100,00 %	419.100,00	
39110	ANESTESIOLOGO	100,00 %	244.200,00	
39123	AYUDANTE	100,00 %	114.300,00	
39214	DERECHOS DE SALA	100,00 %	671.900,00	
39304	MATERIALES	100,00 %	335.600,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**1**		**1.785.100,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	1	28.700,00	28.700,00
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOB ULAR] POR MICROTÉCNICA	1	25.100,00	25.100,00
912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2	57.100,00	114.200,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**4**		**168.000,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERA L)	2	39.600,00	79.200,00
873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	2	46.700,00	93.400,00
873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL	1	162.600,00	162.600,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

77 65

HISTORIA CLINICA No. CC 51895461 – VICTORIA RIVERA QUINTANILLA
Empresa: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO **Afiliado:** SUBSIDIADO NIVEL 2
Fec. Nacimiento: 24/10/1960 **Edad:** 57 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Ocupación: NO APLICA
Dirección: KR 104 BIS 42 A 19 SUR **Barrio:** KENNEDY **Teléfono:** 2995239
Departamento: BOGOTA D.C. **Municipio:** BOGOTA D.C.

JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ
Reg. 80418055_1
UROLOGIA

Rad 8410

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 22.226775

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Dionisio		APELLIDOS: Rupido					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C ☒ T.I ☐ REG. ☐ OTRO ☐	Nº DOCUMENTO: 22.226775	EDAD: 84	SEXO: M ☒ F ☐	FECHA INTERCONSULTA: 25 05 2018			
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Oncología		SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología		CAMA Nº: 117-4			

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI ☐ NO ☐ PRIMER TRIMESTRE ☐ SEGUNDO TRIMESTRE ☐ TERCER TRIMESTRE ☐

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA ☒ EN ATENCIÓN HOSPITALARIA ☐ EN URGENCIAS ☐

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente [illegible] antecedente de Ca prostata en manejo hormonal. Ultimo PSA hace 3 meses.

DIAGNÓSTICO PREVIO: [illegible] CODIGO CIE

Dr. Rashid J. [illegible] ONCOLOGÍA

Firma y Sello del Médico Solicitante:

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 30 05 2018

Urología

Paciente de 84 años con antecedente de cancer de prostata en manejo en Instituto de cancerologia con valoración reciente en el mes de Marzo: Ca prostatico T x N x M x. 1.1. Bloqueo hormonal. Con adecuada tolerancia. 22 sep. Ciclo 3 mes.

PSA controlado.

Paciente en adecuado control oncológico, en manejo integral.

Paciente requiere seguimiento ambulatorio por servicio de urología oncológica.

No requiere internación por nuestro servicio

Se cierra IC

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R/M 1.022.349.094

Stheranie Gómez Castro
UNIVERSITARIO DEL NORTE
Residente Urología
R/M 1.060/2012

IMPRIMIR EN FORMATO CARTA

Código: 05-39-07-V1Pág. 1

1866

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR: CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA		
Nombres y apellidos o sello y firma del profesional:	Tarjeta Profesional No:	Firma y Sello:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:23/06/2018
FECHA VENC: 23/07/2018

FACTURA DE VENTA 1605490

NUMERO ID: CC 3211788 CUNDINAMARCA NOMBRE: JOSE URIEL GONZALEZ TELEFONO: 7740530 CARNET: DIRECCION: CALL 58 A SUR N 88 F 06 MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 73 AÑOS TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA** CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S. DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35 CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 3211788 - 12 FECHA INGRESO: 23/06/2018 FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		**33.700,00**

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	**33.700,00**
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 26/04/18
Hora: 06:59:06
Página: 1

NUMERO : 1020176 *1020176 1013097634* **RESERVADA :** 26/04/2018 06:59:05 DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

Paciente:	TI 1013097634	JHON ANDERSON BOCANEGRA BARRETO	
Nacimiento:	05/10/2003 00:00:00	**Edad:** 14 AÑOS	
Sexo:	MASCULINO		
Dirección:	CRA 87 K # 57-31 SUR		
Teléfono:		**Celular:** 3168671814	**Tel Oficina:**
Contrato:	CAPITAL SALUD -AMBULATORIO		**Autorización:** 19581G1802461544

FECHA CITA:	**Martes 8 de Mayo del 2018**	**HORA:**	**11:20:00**	**AM**	**DURACIÓN** 20 MIN
SEDE	**USS OCCIDENTE DE KENNEDY**	**Direccion:**	**TV 74 F # 40 B 54 SUR**		
BARRIO	**KENNEDY**	**CIUDAD:**	**BOGOTA D.C.**		
CONSULTORIO:	**KENNEDY CONSULTORIO 125**	**VALOR:**	0,00		

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

)ICO(S): 03088 JAIME LEONEL MAYA MARTINEZ 750 UROLOGIA

FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

26/04/2018 *** **FIN DEL REPORTE** *** 06:59:06

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario** 103249927

Dr. Jaime Maya Martínez
Urólogo
R.M. 17716392

1300

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 8211788

DATOS GENERALES DE IDENTIFICACION

NOMBRES: Elizabeth

APELLIDOS:

TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]

Nº DOCUMENTO:

EDAD:

SEXO: M [ ] F [X]

FECHA INTERCONSULTA: Día / Mes / Año

SERVICIO INTERCONSULTANTE:

SERVICIO INTERCONSULTADO: Urología

CAMA:

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [X]

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

8211788

DIAGNÓSTICO PREVIO:

Estephanie Arguello Castillo
Medico General
R.M. 25846 FUJNC

CODIGO CIE

Firma y Sello del Medico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 30 / 05 / 2013

Urología

Paciente con cuadro clínico de 2 meses de evolución dado por dolor abdominal inespecífico. Fecha: 15/05/13 tomografía magnética con evidencia de adenomegalia suprarenal, sin embargo no se cuenta con informe y no imágenes, fecha: 30/05/13 no trae imágenes en historia.

BUN: 14,3 Creat: 0,75, TGP: 0,25 Na: 132,5, K: 5,21, Cl: 96

EF: Abdomen blando, no distendido, no doloroso a la palpación

Se considera apoyar imágenes para emitir conducta a seguir.

Se explica a paciente y acudiente

Dx: Masa suprarenal??

Septimi Gómez Castro
UNIN-ORTE
Hospitalario Urología
RM: HP360/2012

Dra. Carolina Franco Leon
Urología - F.U.C.S.
R/M 1.022.349.094

80

Continuación RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

DIAGNÓSTICO POSTERIOR: CODIGO CIE

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONSULTA		
Nombres y apellidos o sello y firma del profesional	Tarjeta Profesional No.	Firma y Sello:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:30/05/2018
FECHA VENC: 29/06/2018

FACTURA DE VENTA 1482109

NUMERO ID: CC 19303479 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: JOSE DOMINGO DIAQUIZ FUENTES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3133147475 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 80D 42B 10	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 61 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19303479 - 5 FECHA INGRESO: 30/05/2018 FECHA EGRESO: 30/05/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		**33.700,00**

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	**33.700,00**
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del Impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

81

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
SOLICITUD INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 19203479

DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Jose Domingo		APELLIDOS: Diaz Fuentes					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C [X] T.I [ ] REG. [ ] OTRO [ ]	Nº DOCUMENTO: 19203479	EDAD: 61	SEXO: M [X] F [ ]	FECHA INTERCONSULTA: d m a h: 31 05 2018			
SERVICIO INTERCONSULTANTE: Urgencias		SERVICIO INTERCONSULTADO: Urologia		CAMA: 56			

CONDICIÓN DE LA USUARIA: EMBARAZADA: SI [ ] NO [X] PRIMER TRIMESTRE [ ] SEGUNDO TRIMESTRE [ ] TERCER TRIMESTRE [ ]

CLASE DE PROCEDENCIA: EN ATENCIÓN AMBULATORIA [ ] EN ATENCIÓN HOSPITALARIA [ ] EN URGENCIAS [X]

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente remitido del comité externo por hallazgo al examen físico de resección transuretral derecha previo de ecografía testicular.

DIAGNÓSTICO PREVIO: Dilatación Urétero Pielica Renal Derecha Secundaria a Litiasis Ureteral Distal Derecha

CODIGO CIE:

Firma y Sello del Médico Solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: d m a h: 31 05 2018

Urologia

Paciente remitido de comité externo por hallazgo al examen físico de resección transuretral derecha previo de ecografía testicular.

Testículo derecho no doloroso, aumento de tamaño.

Ecografía testicular: Hallazgo compatible con 2 quistes en la cabeza del epidídimo.

No describe masas, N

Se considera control según concepto de patología de quistes, no requiere intervención en el momento.

SALIDA

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R/M T.022.349.094

Hospitalaria Urgencias Castro
Renal Testicular Urología

Código: 05-39-07-V1Pág. 1

82