EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY - III NIVEL
INFORME QUIRURGICO

HISTORIA CLINICA
1012445833

JIMENEZ	GUERRERO	SERVIO IVAN
1er Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres

EDAD			SEXO			TIPO DE PACIENTE				
2 0			X		UROLOGIA					
AÑOS	MESES	DIAS	M	F	SERVICIO	AMB	X	HOSP		CAMA N°.:

CIRUJANO CAROLINA FRANCO	1er. AYUDANTE
2do. AYUDANTE	ANESTESIOLOGO DE TURNO
INSTRUMENTADOR DE TURNO	OTRO

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO:

VARICOCELE IZQUIERDO — CODIGO CIE: I 8 6 1

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO:

IGUAL — CODIGO CIE: I 8 6 1

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

FECHA			HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	TIPO DE ANESTESIA
0 3	0 7	1 8			
DIA	MES	AÑO	1 6 0 0	1 6 3 0	REGIONAL

INTERVENCION PRACTICADA : Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

		CODIGO SOAT
1	VARICOCELECTOMÍA IZQUIERDA	631010
2		

ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO SI [ ] NO [X]

MATERIAL ENVIADO

CIRUGIA: LIMPIA [X] LIMPIA CONTAMINADA [ ] CONTAMINADA [ ]

HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES : VARICOCELE IZQUIERDO GRADO III

PROCEDIMIENTO: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA REGIONAL ABORDAJE INGUINAL IZQ POR PLANOS HASTA CONDUCTO INGUINAL IZQ. DIVULSIÓN DE CREMÁSTER, DISECCIÓN DE CORDÓN ESPERMÁTICO APERTURA FASCIA ESPERMÁTICA INTERNA. DISECCIÓN CORTE Y LIGADURA SEDA 2-0 DE VENAS DILATADAS PRESERVANDO LINFÁTICOS. HEMOSTASIA SELECTIVA. CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 3-0 Y PIEL PROLENE 2/0 SUBDERMICO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Nombre Y Apellidos en Letra Legible del Médico Quien Elabora el Informe	No. Registro Médico	FIRMA Y SELLO
CAROLINA FRANCO	**1022349094**	

8