CLINICA EL LAGUITO S.A. **NIT. 891856161-4**

RADICACION CUENTAS

Nº 19531

FECHA DOCUMENTO: 05/04/2022 01:40 p. m. **ESTADO:** Confirmado

TERCERO: **UNASALUD UT** **NIT:** 900518650 **CIUDAD:** SOGAMOSO

CONTRATO: 20 UNASALUD U.T **PLAN DE BENEFICIO** 2069 - UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA

DIRECCION: CLL 22 11A 73 **TELEFONO:** 7704035

CODIGO Y PLAN BEN. 2069 - UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA

OBSERVACIONES:

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CODIGO Y NOMBRE PACIENTE	VALOR FACTURA	VALOR RADICADO
FECR0000028797	17/03/2022	1057590797 - EMANUEL JULIAN HERRERA MORALES	$25.400,00	$25.400,00
FECR0000029375	29/03/2022	33449178 - GLORIA MARINA TALERO PATIÑO	$1.718.850,00	$1.718.850,00
FECR0000029452	30/03/2022	46358681 - GLORIA SIACHOQUE BARRERA	$113.000,00	$113.000,00

TOTAL FACTURAS:$1.857.250,00 **TOTAL RADICADO** **$1.857.250,00**

SON UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FECHA DE RECIBIDO_____

NOMBRE QUIEN RECIBE

_____

FIRMA CLINICA EL LAGUITO S.A.

CARGO_____

Se entrega CD con Rips y/o validación vía WEB según RESOLUCIÓN 3374 DE 2000 - RESOLUCIÓN 1531 de 2014: OBLIGATORIEDAD REPORTE REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTADORES - RIPS Y REQUISITOS MÍNIMOS DE CALIDAD PARA EL REPORTE.

CONFIRMACION: 848 - DAMARIS PAOLA CARVAJAL GARCIA

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FECR-29452**

Fecha y hora: 30 mar. 2022 05:23 p. m. Vencimiento 30 mar. 2022 05:23 p. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 46358681 GLORIA SIACHOQUE BARRERA **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 58 Años \ 8 Meses \ 15 Día

Dirección BLOQUE 10 APTO 4D LA SIERRA **Teléfono** 3108025302 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 410914 **Fec Ingreso** 29 mar. 2022 08:48 a. m. **Fec Egreso** 29 mar. 2022 08:49 a. m. **Autoriz.** 310

Observaciones

CÓDIGO	CUMS	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
CONS EXT MED ESPECIALIZADA							
39143		CONSULTA AMBULATORIA DE MED ESPECIALIZADA Médico : 263 - FERNANDO ARANGO GUARIN	1.00	113,000			113,000

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$113,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR DESCUENTOS	$0.00
VALOR FRANQUICIA	$0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$113,000.00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$2,260.00**

TOTAL: CIENTO TRECE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 37e26bdda9760d83e29babdda82ec4eb6704fa3b2037ab89169044a56ccc7bb11b2f8d8000e729df0ea53c1d1e3834a3

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764015782640 DEL 02 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR16,679 AL FECR50,000. VIGENCIA 02 ago. 2021-02 ago. 2022

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2022-04-19

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 259

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 46358681

Favor atender por nuestra cuenta a SIACHOQUE BARRERA GLORIA identificado con el carne 9522317-C Conyuge de CARDOZO RODRIGUEZ ALBERTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

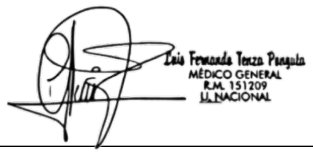
Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: nlforeroc

Nº de Autorización: 259

SENA REGIONAL BOYACÁ	SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL			
	CARNÉ N°	**FECHA**		
	9522317-C	DÍA	MES	AÑO
		11	03	2022

NOMBRE DEL BENEFICIARIO : SIACHOQUE BARRERA GLORIA

Nº IDENTIFICACIÓN: 446358681

UNASALUD U.T

S/S CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.

Luis Fernando Tovar Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 151329
N.NACIONAL

CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 SOGAMOSO - BOYACA

HISTORIA CLÍNICA

CONSULTA EXTERNA - HISTORIA INICIAL

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	GLORIA SIACHOQUE BARRERA			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**46358681**
EDAD:	58 Años \ 8 Meses \ 14 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	15/07/1963
DIRECCION	BLOQUE 10 APTO 4D LA SIERRA	**TELEFONO**	3108025302		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	410914	**Fecha Ingreso**	29/03/2022 08:48:40 a. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de Riesgo**	Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la consulta**	Deteccion_Alteracion_Adulto	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2069 - UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA	**Regimen**	Contributivo	**Afiliado**	Cotizante	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 7 **FECHA DE ATENCION 29 de marzo de 2022 09:35**

ANAMNESIS

Motivo de consulta: TENGO FUGAS EN LA ORINA

Enfermedad Actual: INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO DESDE HACE 3 AÑOS. SEQUEDAD VAGINAL, FLUJO AMARILLO SIN MAL OLOR.G3 P0 C3 A0.MENOPAUSIA HACE 7 AÑOS CON HISTERECTOMÍA ABDOMINAL POR MIOMATOSIS UTERINA.

Revision por Sistema:

Cefalea:	No	**Hematuria:**	No
Convulsiones:	No	**Vertigo:**	No
Disnea:	No	**Precordialgia:**	No
Lipotimia:	No	**Artralgia:**	No
Taquicardia:	No	**Edema:**	No
Dolor abdominal:	No		

Otros: No

Signos Vitales **T.A.** 100/60 **F.C.** 70 **F.R.** 18 **TEMP. (C°)** 36.0 **SAT** 95 **PESO(Kgs)** 57 **TALLA (cms)** 157

ANTECEDENTES

Médicos	3/12/2018	SINDROME DE COLON IRRITABLE, GASTRITIS CRONICA.
Alérgicos	3/12/2018	NIEGA
Quirúrgicos	29/03/2022	3 CESÁREAS, COLECISTECTOMÍA, HISTERECTOMÍA ABDOMINAL.

EXAMEN FISICO

Piel y faneras: Normal	**Cabeza:** Normal
Cuello: Normal	**Torax:** Normal
Abdomen: Normal	**Columna:** Normal
GenitoUrinario - FUR: INTROITO ESTRECHO, SIN SECRECIONES. NO HAY PROLAPSO GENITAL.	**Extremidades:** Normal
Neurologico: Normal	**Psiquiatricos:** Normal

ANALISIS: INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO

PLAN CITA CON UROLOGÍA

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS — PRINCIPAL

R32X INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA ☑

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: Salida_Consulta_Externa

CITA CON UROLOGÍA POR INCONTINENCIA URINARIA.
CITA CON UROLOGÍA POR INCONTINENCIA URINARIA.

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 3 CITA CON UROLOGÍA POR INCONTINENCIA URINARIA.

Cantidad 3 770727472 ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG/GR 43 GR CREMA VAGINAL BCN MEDICAL — APLICAR UNA VEZ A LA SEMANA.

263 - ARANGO GUARIN FERNANDO
Registro Medico: 12008-80
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]



9522317-C

Gloria
Siachoque Barrera

Id. N°. 46,358,681 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 15-07-1963
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Gloria
Siachoque Barrera

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 46.358.681
SIACHOQUE BARRERA
APELLIDOS
GLORIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1963
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
24-MAR-1983 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0727700-00120061-F-0046358681-20081102 0005174343A 1 7320008160

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FECR-28797**

Fecha y hora: 17 mar. 2022 03:41 p. m. Vencimiento 17 mar. 2022 03:41 p. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 1057590797 EMANUEL JULIAN HERRERA MORALES **Tipo** Otro **Sexo** Masculino **Edad** 11 Años \ 4 Meses \ 28 Día

Dirección CALLE 4 NO 11A 25 **Teléfono** 3112961941 3114555575 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 408710 **Fec Ingreso** 28 feb. 2022 03:07 p. m. **Fec Egreso** 28 feb. 2022 03:08 p. m. **Autoriz.** 49

Observaciones

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUST/DSCT	VR PAC	VR ENT
CONS EXT MED ESPECIALIZADA						
35102	VALORACION POR PSICOLOGO (PSICOLOGIA)Médico : 743 - SANDRA PATRICIA CARDENAS RIVEROS	1.00	25,400			25,400

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$25,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR DESCUENTOS	$0.00
VALOR FRANQUICIA	$0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$25,400.00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$508.00**

TOTAL: VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 3623fa4c5d8e6fab7b0108da5affc2df5eab5aec6ddf0fc2202ab31aec5cf958f4ccd58caecd8724e76989e28b4a52f6

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764015782640 DEL 02 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR16,679 AL FECR50,000. VIGENCIA 02 ago. 2021-02 ago. 2022

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2022-02-28

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 49

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 1057590797

Favor atender por nuestra cuenta a HERRERA MORALES EMMANUEL JULIAN identificado con el carne 4178929-F Hijo de HERRERA RINCON HECTOR JULIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Psicologia Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA CONTROL POR PSICOLOGIA

DX: TRASTORNO DE LA CONDUCTA LIMITADO AL CONTEXTO FAMILIAR.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 23-810212

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA PSICOLOGIA

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	EMANUEL JULIAN HERRERA MORALES			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**1057590797**
EDAD:	11 Años \ 4 Meses \ 28 Días	**SEXO**	Masculino	**Fecha Nacimiento**	20/10/2010
DIRECCION	CALLE 4 NO 11A 25	**TELEFONO**	3112961941 3114555575		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	408710	**Fecha Ingreso**	28/02/2022 03:07:03 p. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto	**Tipo de Riesgo**	Enfermedad_General_y_Maternidad		
Causa Externa	Enfermedad_General	**Finalidad de la consulta**	No_Aplica		

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2069 - UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA	**Regimen**	Otro	**Afiliado**	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 35 **FECHA DE ATENCION** **28 de febrero de 2022 15:45**

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS, ACUDE A CONTROL DE PSICOLOGÍA ACOMPAÑADO DE LA MAMA PACIENTE ORIENTADO EN ESPACIO, TIEMPO Y PERSONA.VESTIDO ACORDE A EDAD Y OCASIÓNSIN ALTERACIONES MOTORES.ANIMO DENTRO DE LIMITES NORMALES.NIEGA SINTOMATOLOGÍA DE CONSIDERACIÓNACOMPÁÑATE REFIERE BUEN COMPORTAMIENTO, BUEN RENDIMIENTO ACADÉMICO.

HISTORIA LABORAL

HISTORIA ACADEMICA

HISTORIA FAMILIAR

HISTORIA PERSONAL

ACTIVIDADES TIEMPO LIBRE

PLAN

RECOMENDACIONES

SEGUIR FOMENTANDO PAUTAS DE CRIANZA

OBSERVACIONES GENERALES:

DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL
F910 TRASTORNO DE LA CONDUCTA LIMITADO AL CONTEXTO FAMILIAR	☑

743 - CARDENAS RIVEROS SANDRA PATRICIA
Registro Medico: 150935
PSICOLOGIA



Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.057.590.797**

HERRERA MORALES

APELLIDOS

EMMANUEL JULIAN

NOMBRES

Emmanuel Herrera

FIRMA





4178929-F

Emmanuel Julian

Herrera Morales

Id. N° 1.057.590.797 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento: 20-10-2010

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FECR-29375**

Fecha y hora: 29 mar. 2022 11:25 a. m. Vencimiento 29 mar. 2022 11:25 a. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2002 UNASALUD UT -- HOSPITALIZACION, QX AMBULATORIO **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 33449178 GLORIA MARINA TALERO PATIÑO **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 66 Años \ 8 Meses \ 25 Días

Dirección CARRERA 5B # 4A-12 BARRIO SUGAMUXI **Teléfono** 3115629876 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 410791 **Fec Ingreso** 28 mar. 2022 07:32 a. m. **Fec Egreso** 29 mar. 2022 10:38 a. m. **Autoriz.** 6

Observaciones

CÓDIGO	CUMS	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
MEDICAMENTOS POS							
B05XA3001	32606-2	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTERMédico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ [CUMS : 32606-2]	3,00	3.500	-10.500		
B05XA3001	32606-2	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTERMédico : 263 - FERNANDO ARANGO GUARIN [CUMS : 32606-2]	4,00	3.500			14.000
B05XA0301	19932754-2	CLORURO DE SODIO 09 BOLSA X 500 ML freseniusMédico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ [CUMS : 19932754-2]	2,00	3.990	-7.980		
B05XA0302	29523-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9 BOLSA X 100 MLMédico : 888 - ANA CEDED PULIDO PULIDO [CUMS : 29523-3]	1,00	3.600	-3.600		
N01AH0101	19931880-9	CITRATO DE FENTANILO 0.5 MG/10 ML AMPOLLA O BIOSANOMédico : 263 - FERNANDO ARANGO GUARIN [CUMS : 19931880-9]	0,10	20.000	-2.000		
N01BB51	38995-3	BUPIVACAINA-DEXTROSA 0.5% BUPIROP PESADOMédico : 263 - FERNANDO ARANGO GUARIN [CUMS : 38995-3]	1,00	3.850	-3.850		
J01DB0401	53704-2	CEFAZOLINA AMP 1G VITALISMédico : 263 - FERNANDO ARANGO GUARIN [CUMS : 53704-2]	3,00	16.000			48.000
J01DB0401	53704-2	CEFAZOLINA AMP 1G VITALISMédico : 263 - FERNANDO ARANGO GUARIN [CUMS : 53704-2]	2,00	16.000	-32.000		
N02BB0201	19922562-6	DIPIRONA AMP 1G/2ML VITALISMédico : 263 - FERNANDO ARANGO GUARIN [CUMS : 19922562-6]	3,00	3.500			10.500
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS							
11541		COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR Médico : 263 - FERNANDO ARANGO GUARIN [GQ : 07]	1,00	1.376.700			1.376.700
39005		SERV PROFE CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 7	1,00	285.000			285.000
39105		SERV PROFE ANESTESIOLOGO GRUPO 7	1,00	168.000			168.000
39118		SERV DE AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 7	1,00	75.000			75.000
39209		DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 7	1,00	534.700			534.700
39303		MATERIALES Y SUTURAS GRUPOS 07 08 09	1,00	314.000			314.000
ESTANCIAS							
38122		ESTANCIA HABITACION BIPERSONAL II NIVEL Médico : 777 - CLINICA LAGUITO	1,00	260.400			260.400
SUMINISTROS							
318103		PROLENE 3-0 CIRCULO CORTANTE 8663 (SP5663 COVIDIEN)Médico : 946 - DEISY MELISA CEPEDA OJEDA	1,00	10.755	-10.755		
MATERIAL QUIRURGICO							
1011872		CATGUT CROMADO 1 AGUJA REDONDA GRANDE HR35 925 (REVIVIR) Médico : 946 - DEISY MELISA CEPEDA OJEDA [ATC : 1011872]	2,00	15.000	-30.000		
CONSUMO HOSPITALARIO							
207088		VICRYL 1 AGUJA REDONDA 36MM J347 (ETHICON)Médico : 946 - DEISY MELISA CEPEDA OJEDA	1,00	25.000	-25.000		
20100021		JERINGA 3ML 23G X 1 1/2 NUBENCO Médico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ	3,00	525	-1.575		
201018		JERINGA DE 10ML 21GX1 1/2" MEDISPO Médico : 888 - ANA CEDED PULIDO PULIDO	1,00	525	-525		
201019		JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS Médico : 510 - JINETH MARCELA CASTAÑEDA BERDUGO	6,00	525			3.150
208017		CATETER ESPINAL 26G SPINOCAN Médico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ	1,00	14.700	-14.700		
202018		SONDA VESICAL DOBLE VIA FOLEY NO. 16 X 5 (SUNMED) Médico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ	1,00	7.350	-7.350		

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764015782640 DEL 02 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR16.679 AL FECR50.000. VIGENCIA 02 ago. 2021-02 ago. 2022

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FECR-29375**

Fecha y hora: 29 mar. 2022 11:25 a. m. Vencimiento 29 mar. 2022 11:25 a. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2002 UNASALUD UT -- HOSPITALIZACION, QX AMBULATORIO **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 33449178 GLORIA MARINA TALERO PATIÑO **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 66 Años \ 8 Meses \ 25 Días

Dirección CARRERA 5B # 4A-12 BARRIO SUGAMUXI **Teléfono** 3115629876 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 410791 **Fec Ingreso** 28 mar. 2022 07:32 a. m. **Fec Egreso** 29 mar. 2022 10:38 a. m. **Autoriz.** 6

Observaciones

CÓDIGO	CUMS	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
20200094		INSYTE AUTOGUARD No 18GAX 1.16INMédico : 888 - ANA CEDED PULIDO PULIDO	1,00	4.500	-4.500		
213033		GUANTE ESTERIL 6.5 (SURGICARE) Médico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ	4,00	3.000	-12.000		
213034		GUANTE ESTERIL 7 (SURGICARE) Médico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ	4,00	3.000	-12.000		
213036		GUANTE ESTERIL 8 (SURGICARE) Médico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ	3,00	3.000	-9.000		
20500028A		GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PARMédico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ [ATC : 20500028A]	3,00	1.500	-4.500		
20500028A		GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PARMédico : 888 - ANA CEDED PULIDO PULIDO [ATC : 20500028A]	2,00	1.500	-3.000		
20500028A		GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PARMédico : 121 - PILAR DEL ROCIO PEREZ BOHORQUEZ [ATC : 20500028A]	10,00	1.500	-15.000		
20500036		HOJA DE BISTURI NO. 20 Médico : 946 - DEISY MELISA CEPEDA OJEDA	1,00	525	-525		
205000411		ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICAMédico : 888 - ANA CEDED PULIDO PULIDO [ATC : 205000411]	4,00	250	-1.000		
205000411		ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICAMédico : 510 - JINETH MARCELA CASTAÑEDA BERDUGO [ATC : 205000411]	6,00	250	-1.500		
213026		BURETA 150 ML ARC7503 Médico : 510 - JINETH MARCELA CASTAÑEDA BERDUGO	1,00	6.100			6.100
213017		CYSTOFLO-BOLSA DRENAJE URINARIO X 2000 CC. MRD2926 Médico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ	1,00	15.000	-15.000		
21300067		LAPIZ DE ELECTROCIRUGIA CON ACTIVACION MANUAL GOLDEN CARE Médico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ	1,00	30.450	-30.450		
705595		PLACA ELECTROBISTURI LIFE CAREMédico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ	1,00	13.650	-13.650		
21700001		ELECTRODO ADULTO/PEDIATRICO (LIFE CARE)Médico : 394 - YENNY LICED MONTAÑEZ ESTEVEZ	3,00	1.575	-4.725		
AA2CN006		EQUIPO MACROGOTEO DE ALFASAFEMédico : 888 - AÑA CEDED PULIDO PULIDO	1,00	3.500	-3.500		

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.718.850,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 1.718.850,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 34.377**

TOTAL: UN MILLON SETECIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 11d710474f9a47b84f18cbe325c89ebb857ceb8c824bec25ee03a312af566f8dadb5cfd84d28c086cc0caf9a4d879a25

Clínica El Laguito S.A. FACTURACION

ELABORO

Gloria Marina Talero

FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE

AUDITOR

040 - JANETH ASSAF MECON

Actividad Ecónomica CIIU 8610 **Retefuente CREE 0.80%**

53-449.178

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764015782640 DEL 02 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR16.679 AL FECR50.000. VIGENCIA 02 ago. 2021-02 ago. 2022

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2022-03-23

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 33449178

Favor atender por nuestra cuenta a TALERO PATIÑO GLORIA MARINA identificado con el carne 74188682-A Madre-Padre de CORREDOR TALERO WILSON JAVIER Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Honorarios De Cirugia C07	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR Y DEMAS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN.
DX: PROLAPSO GENITAL FEMENINO / CISTOCELE GRADO II

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Luis Fernando Tenza Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 1511209
U. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Gloria Marina Talero Patiño

Recibido a Satisfacción C.C. 33.449.178

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO S.A.

Calle 22 No. 11a - 73 Tels: 770 3680 - 770 3849
SOGAMOSO - BOYACA

HOJA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Entidad _____

NOMBRE:	C.C.	CAMA:	INGRESO:
gloria marina talero	33449178		

Medicamentos Vias, Dosis, Indicaciones (Dia Mes Año)	28-03-22	HORA DE ADMINISTRACION
	CX	
SSN 0.9%	13:30	
100 cc IV		
Cefazolina 1gr	13:30	
2gr IV	19.30	
Lactato Ringer	14H10 / 14:50	
500 cc IV	19.30	
Dieirona 10 N	16.20	
6 horas.		

FIRMAS	
	1. TURNO
	2. TURNO
	3. TURNO

CLINICA EL LAGUITO S.A.

AUTORIZACION PARA INTERVENCIONES QUIRURGICAS, SUMINISTRO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

1. Yo gloria marina tolosa en mi condición de etc identificado con documento de identidad. No. 33449178 de _____. Actuando en nombre propio o en representación del paciente _____. Con diagnostico de : Cisto-Recto ale. Por la presente autorizo al doctor(a) F. Arango especialista en Ginecologia con el apoyo interdisiciplinario del servicio de anestesiología representado por el doctor(a) Adelfo Garcia y a los asistentes de su elección, pertenecientes a la Clínica El Laguito S.A., a realizar el o los procedimientos o intervenciones que enumero a continuación, bajo la técnica anestésica adecuada para tal fin y durante la pandemia por COVID – 19.

PROCEDIMIENTOS: 1. Anestesia Espinal
2. Colporrafias anterior y posterior
3. _____
4. _____

2. los doctores Adelfo Garcia especialista en Anestesiologa y _____ especialista en _____ me han explicado la naturaleza y propósito de las intervenciones y procedimientos a realizar, también me han informado acerca de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que pueden producirse, en particular los siguientes.

QUIRURGICOS
a) Sangrado
b) Infeccion
c) Lesión de órganos vecinos
d) Incontinencia urinaria

ANESTESICOS
a) Reaccion adversa a medicamentos
b) Dolor de espalda
c) _____
d) _____

Así como las posibles alternativas de los diferentes procedimientos, intervenciones y técnica anestésica. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y han sido contestadas satisfactoriamente, así mismo se me ha explicado que no es posible garantizar los resultados esperados con la intervención.

3. entiendo que en el curso de los procedimientos e intervenciones pueden presentarse situaciones imprevistas que requieren procedimientos adicionales. Por lo tanto autorizo la realización de estos si los Doctores mencionados o sus asistentes lo juzgan necesario.

4. En este tiempo toda Clinica es considerada zona de alto riesgo para la transmisión de coronavirus SARS-CoV2. Por lo tanto, cualquier procedimiento acarrea un riesgo adicional, ya que, **como paciente**, así como el grupo tratante del que disponga la Clinica pueden(mos) ser portadores asintomáticos o haber un paciente o persona no sospechoso de COVID cercano, lo que acarrea la posibilidad, **como paciente** quirúrgico de contraer la enfermedad en el periodo perioperatorio. Esto puede prolongar la hospitalizacion o requerir remisión a unidad de cuidados intensivos (UCI).

5. Se me ha explicado que por lineamientos del Ministerio de Salud y Proteccion Social no se está haciendo pruebas de tamizaje a la población que no tenga los criterios establecidos para tal fin. Aun asi, he aceptado el tratamiento en esta Clinica después de haber comprendido los múltiples factores que pueden incidir en el cotagio de la enferemedad COVID-19. También me comprometo a decir la verdad con respecto a mi condición de salud y que **YO ó mi representado no** tenemos ningún signo ni síntoma de infección por SARS-CoV2 (Fiebre, tos, dificultad para respirar, pérdida del gusto, y/o

pérdidad el olfato, dolor de cabeza) actualmente. Asi, como de la necesaria colaboración y soporte familiar en la recuperación en mi domicilio, dada la importancia que adquiere el alta hospitalaria precoz para reducir el riesgo de contagio.

6. Por medio del presente, entiendo que se han tomado las medidas preventivas y educativas por parte de la Clinica y su personal a disposición para el tratamiento quirúrgico electivo, pero aún así, se me ha explicado que su obligación médica aquí realizada es de medios y no de resultados.

7. Me comprometo a seguir los protocolos de bioseguridad (lavado de manos, uso de mascarilla quirúrgica, distanciamiento social) y las indicaciones dadas en la Clinica y comprendo que son por la seguridad mía y del equipo médico que me rodea.

8. En caso que **como paciente,** contraiga infeccion por SARS-CoV2 aún después de seguir todos los protocolos NO emprenderé acción legal, ética, civil o disciplinaria alguna contra el equipo médico, el Hospital y todo el recurso humano que se dispuso para mi atención.

9. certifico que he leído y comprendido perfectamente el presente documento en su totalidad y se me han aclarado las dudas además que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrio.

Firma Paciente o Representante: Gloria Marina Julero

Nombre: 33249178

Cedula:

Firma Testigo:

Nombre: Deisy Andrea Conde

Celular: 3203614009 CC 1038423321 hija

10. dejo constancia que he explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas de los procedimientos e intervenciones anotadas como de la técnica anestésica elegida, y he contestado todas las preguntas que el paciente o persona responsable del mismo me han formulado.

Firma Cirujano(a)

Registro médico 12008180

Firma Anestesiólogo(a)

Registro médico 1073/EA MP

Ciudad y fecha: BAQ 28 21

CLINICA EL LAGUITO S.A

NIT. 891.856.161-4

19107

CONSUMO SALAS DE CIRUGIA

Nombres y Apellidos gloria marina talero de cote H. Clínica 33449178

☐ ☐ Cama _____ Edad 66 Sexo F. ☐ ☐

Entidad cmasalud No. De Póliza o Carnet _____

Tiempo de la Intervención y Procedimiento colecistectomia anterior y posterior Grupo _____

Tiempo Cirujano 14:18 Tiempo Anestesiólogo 14:00 Tiempo Ayudante 14:10

Tiempo Instrumentación 14:10 Tiempo Preparación de Sala _____ Estancia Recuperación _____

Fecha de Ingreso 28-03-22 Hora _____

Fecha de egreso _____ Hora _____

Consultas Prequirúrgicas _____

Consultas Postquirúrgicas _____

Consultas Preanestésicas _____

Consultas Pediatría _____

Observaciones: _____

NOMBRES

Nombre del Cirujano dr ayerza

Anestesiólogo dr garcia

Ayudante (1) Dra Ortega

Ayudante (2) _____

Instrumentadora Mayerly

Otro Yenny

CODIGO	ELEMENTOS Y SUMINISTROS	CANT.	VALOR
	Adaptador Multiflo		
	Aguja Desechable No. 16		
	Aguja Desechable No.		
	Aguja Desechable No.		
	Apósito Aistrip 12x8.25		
	Apósito Aistrip 18x8.25		
	Apósito Grande		
	Apósito Pequeño		
	Asas para Urología		
	Bactígras 15x20		
	Bactígras 10x10		
	Buretrol		
	Cánula de Mayo		
	Cánula Nasal de Oxígeno		
	Cateter Central		
	Cateter periférico		
	Cystóflo		
	Electrodos Desechables		
	Equipo Macrogoteo		
	Equipo Microgoteo		
	Guantes Desechables		
	Guantes Estériles		
	Hemovac		
	Hoja de Bisturí No.		
	Hoja de Bisturí No.		
	Jelco No.		
	Jelco No.		
	Jeringa Desechable 10 c.c.		
	Jeringa Desechable 1 c.c.		
	Jeringa Desechable 20 c.c.		
	Jeringa Desechable 3 c.c.		
	Jeringa Desechable 5 c.c.		
	Melolin		
	Opsite		
	Paquete de Gasas		
	Paquete de Torundas		

CODIGO	ELEMENTOS Y SUMINISTROS	CANT.	VALOR
	Pericraneal No.		
	Sonda de Foley No.		
	Sonda de Levin No.		
	Sonda Nasogástrica No.		
	Sonda de Nelatón No.		
	Tubo Endotraqueal		
	Venda de Algodón laminado		
	Venda Elástica		
	Venda Tensoplast		
	Venda de Yeso		
	LIQUIDOS		
	Agua Destilada x 5 c.c.		
	Agua Destilada x 500 c.c.		
	Dextrosa 5% en AD x 500 c.c.		
	Dextrosa 5% en SS x 500 c.c.		
	Dextrosa 10% en AD x 500 c.c.		
	Lactato de Riger x 500 c.c.		
	Solución Hartman x 50 c.c.		
	Solu. Salina Normal x 500 c.c.		
	Haemacel x 500 c.c.		
	S. Salina Balanceada x 500 c.c.		
	Uromatic x 3000 c.c.		

USO EXCLUSIVO FACTURACION	
CIRUJANO	
ANESTESIOLOGO	
1 AYUDANTE	
2 AYUDANTE	
Derechos de Sala	
Materiales de Sutura y Curación	
Medicamentos	
TOTAL	

MEDICAMENTOS	CANT.	VALOR
Aire		
Alfentanyl Amp.		
Ampicilina + Sulbactam Amp. X		
Atropina Amp.		
Bicarbonato de Sodio Amp.		
Bromuro de H + Dipirona Amp.		
Bupivacaina (sin preservativo) 0.5%		
Bupivacaina 0.5% + Dextrosa 8%	1amp	
Bupivacaina Amp. 0.5%		
Cefalotina Amp. 1 gr.		
D. Tubocurarina Amp.		
Decadrón Amp.		
Dexametasona Amp.		
Diazepan Amp. 10 mg.		
Diclofenac Sodico Amp.		
Dipirona Amp.		
Dipirona Magnesica Amp.		
Dopamina x 200 mg.		
Droperidol + Fentanilo		
Enflurano Amp.		
Epinefrina Amp. 0.1%		
Etilefrina Al 1%		
Fenilefrina Amp.		
Fentanilo Citrato Amp.	1cc	
Gentamicina Amp.		
Gentamicina Ungüento Oftalmico		
Halotane Frasco		
Hidrocortisona		
Isorane		
Ketamina		
Lidocaina 1% Con Epinefrina		
Lidocaina 1% Sin Epinefrina		
Lidocaina 2% Con Epinefrina		
Lidocaina 2% Sin Epinefrina		
Lidocaina Pesada		
Meperidina Clorhidrato x 100 mg.		
Methergin Amp.		
Metoclopramida Amp.		
Midazolam Amp.		
Morfina Amp.		
Nalbufina		
Naloxone		
Neostigmine Amp.		
Ornidasol Amp. 1 gr.		
Oxido Nitroso		
Oxígeno		
Oximetazolina Clorhidrato Gotas		
Oxitocina Amp.		
Pavulon Amp		
Propofol Amp.		
Ranitidina Amp.		
Rocuronio		
Sevoflourane		
Sueeinil Colina Amp.		
Topental Sodica		
Tramadol Sodico Amp.		
cefazolina	2amp.	

CODIGO	SUTURAS		CANT.	VALOR
	Acero Quirúrgico			
	Acido Poliglico co.	No.		
	Catgut Cromado Higado			
	Catgut Cromado	No.		
	Catgut Cromado	No.		
	Cera Osea			
	Ethibond	No.		
	Ethibond	No.		
	Gelfuam			
	Malla de Mersilene	No.		
	Malla de Prolene	No.		
	Maxón	No.		
	Monocril	No.		
	Nylon Oftalmológico			
	Nurolón	No.		
	Parenquima Set	No.		
	Patella Set	No.		
	Prolene Cardiovascular			
	Prolene	No.		
	Prolene	No.		
	Safil	No.		
	Seda Cardiovascular			
	Seda	No.		
	Seda	No.		
	Seda	No.		
	Seda Oftalmológica			
	Seda Oftalmológica			
	Servi Set	No.		
	Surgisel			
	Sutura Punto Tensión			
	Ti - Cron			
	Tendofil			
	Otros (laboratorios, Rx, etc.)			

Instrumentadora _____

Circulante _____

Liquidador _____

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161
CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 SOGAMOSO - BOYACA

HISTORIA CLÍNICA

INFORME QUIRURGICO

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	GLORIA MARINA TALERO PATIÑO			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**33449178**
EDAD:	66 Años \ 8 Meses \ 24 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	04/07/1955
DIRECCION	CARRERA 5B # 4A-12 BARRIO SUGAMUXI	**TELEFONO**	3115629876		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	410791	**Fecha Ingreso**	28/03/2022 7:32:04 a. m.
Causa de Ingreso	Cirugia_Programada		**Tipo de Riesgo**	Otro	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la Consulta**	Deteccion_Alteracion_Adulto	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	Otro	**Afiliado**	Ninguno	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 11 **FECHA DE ATENCION** **28 de marzo de 2022 15:17**

CIRUJANO:	263 ARANGO GUARIN FERNANDO	**FECHA DE LA CIRUGIA:**	28/03/2022
AYUDANTIA 1:	49 ORTEGA VARGAS LUZ HELENA	**HORA INICIAL:**	14:20
AYUDANTIA 2:		**HORA FINAL:**	14:50
AYUDANTIA 3:		**CLASE CIRUGIA:**	PROGRAMADA
ANESTESIOLOGO:	35 GARCIA VERBEL ADOLFO ARTURO	**TIPO CIRUGIA:**	LIMPIA

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS: 11541 - COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR

INTERVENCION PRACTICADA: COLPORRAFIAS ANTERIOR Y POSTERIOR

TIPO DE ANESTESIA: REGIONAL

DESCRIPCION Y HALLAZGOS:

PINZAMIENTO DEL CÉRVIX Y TRACCIÓN, CON INCISIÓN EN T INVERTIDA EN LA PARED ANTERIOR DE LA VAGINA, CON DISECCIÓN DEL CISTOCELE Y CORRECCIÓN CON SUTURA EN JARETA CON CATGUT CROMADO 2-0, SE RESECÓ EL TEJIDO VAGINAL REDUNDANTE Y SE SUTURÓ CON CATGUT CROMADO 0.SE HIZO COLPORRAFIA POSTERIOR, CON DISECCIÓN DEL RECTOCELE, SE DIERON 2 PUNTOS DE CATGUT CROMADO 1 EN LOS MÚSCULOS ELEVADORES DEL ANO Y SE RESECÓ EL TEJIDO REDUNDANTE. SUTURA DE LA PARED POSTERIOR CON CATGUT CROMADO O. PÉRDIDA HEMÁTICA ESCASA. SE DEJÓ SONDA VESICAL.

COMPLICACIONES: NINGUNA

TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA: NO

Observaciones Generales Informe:

DIAGNOSTICOS		PRINCIPAL
N819	PROLAPSO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	☑

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 4	178254	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTER	PASAR A 80 CC/HORA
Cantidad 4	770723612	CEFAZOLINA AMP 1G VITALIS	UNA AMPOLLA IV CADA 6 HORAS
Cantidad 4	770718416	DIPIRONA AMP 1G/2ML FARMIONNI	UNA AMPOLLA IV CADA 6 HORAS
Cantidad 1			DIETA BLANDA.DEJAR SONDA VESICAL HASTA MAÑANA Y RETIRARLA EN LA MAÑANA.NO LEVANTARLA HOY.

263 - ARANGO GUARIN FERNANDO
Registro Medico: 12008-80
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

CLINICA EL LAGUITO S.A.

REGISTRO DE ANESTESIA

IDENTIFICACIÓN

Talero	Patiño	Gloria
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Documento de Identidad: (C.C.) T.I. P. O. No 33449178	Servicio:	Cama:
Edad: 66 Sexo: M (F)	Entidad:	

Diagnóstico preoperatorio:	Cisto-rectocele
Diagnóstico postoperatorio:	
Procedimiento (s):	Colporrafia anterior y posterior
Tiempo anestésico:	Tiempo quirúrgico
Tiempo de cirugía: Hospitalizado:	De primera mañana: Ambulatorio: Urgencia:

VALORACIÓN PREANESTÉSICA

Peso: 60	Talla: 156	T.A: 140/70 (106)	FC: 64	FR:	T:	SpO2: 96	con FiO2: 0,21	PVC:	
Hb:	Hto:	BUN:	Cr:	Glicemia:	Hemoclasificación:	Otros:			
Estado de Conciencia:	Glasgow:	Clasificación ASA: 1:	(2)	3:	4:	5:	U:		
Otros indices de Riesgo:									
Volemia calculada:	Pérdidas permisibles de Sangre:			Estado de Hidratación:					
Premedicación:	Efecto: Bueno:	Regular:		Malo:	Tiempo ayuno:				

TÉCNICA ANESTÉSICA

GENERAL	Inducción: IV:	Inhalatoria: P	Manejo de la Vía Aérea		
	Droga	Dósis	TET No.	OT:	NT:
			ML No.	COPA No.	
			Cánula Oral:	Cánula nasal:	
			Mascarilla Facial:		
			Otra Técnica:		

TÉCNICA ANESTÉSICA

REGIONAL	Droga	Dósis			
	Bupivacaina 0,5% HB	10 mg	Espinal: /	Nivel Punción: L3-4	Nivel Anestésico: T10
	Fentanyl	25 µg	Epidural:	Nivel Punción:	Nivel Anestésico::
			Caudal:	Axilar:	Otro:
			Catéter No.	Aguja No. 26	
			Característica del bloqueo:		
			Sedotucia, punta única, atraumat.		
			Local:	Local + Sedación:	

OBSERVACIONES

Anestesiólogo: Dr A Garcia Cirujanos: Dr Arango Ayudantes: Dra Ortiz Fecha: MAR 28 22

Hora: 14 15

SIMBOLOS

T. Arterial	FC
Inducción	Fin Anestesia
Intubación	Extubación
Inicio Cirugía	Fin Cirugía
Inicio Torniquete: Ti	Fin Torniquete: To

Temp. △

36 35 34 33 32 31 30

200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

SpO_2 %
$EtCO_2$ %
ECG
PVC CmH_2O

Ventilación: Espontánea / Asistida / Controlada

Oxigeno L/min
N_2O L/min
Agente %

OTRAS DROGAS

LIQUIDOS

LR 1000 / 500

TOTAL

PERDIDAS

SANGRADO ml
DIURESIS ml
OTROS ml

CLINICA EL LAGUITO S.A.
891856161
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

DATOS PERSONALES **FOLIO** 11

NOMBRE PACIENTE	GLORIA MARINA TALERO PATIÑO			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**33449178**
EDAD:	66 Años \ 8 Meses \ 24 Días	SEXO	Femenino	ESTADO CIVIL	Casado
DIRECCION	CARRERA 5B # 4A-12 BARRIO SUGAMUXI	TELEFONO	3115629876		
Procedencia:	SOGAMOSO (BOYACA)	Ingreso	410791	**FECHA DOCUMENTO**	28 de marzo de 2022

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	Regimen	Otro	Estrato	COPAGO MANUAL

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	11541	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	**Tipo Interv.:**	Básico

Observaciones:

Total Ítems: 1



FERNANDO ARANGO GUARIN
Registro Medico: 12008-80
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT. 891.856.161-4
CALLE 22 No. 11A - 73 TELS: 770 3680 - 770 3849 / SOGAMOSO - BOYACA

HOJA DE CHEQUEO QUIRURGICO

A. IDENTIFICACION

1er. Apellido	2do. Apellido (o de casada)	Nombres	No. HISTORIA CLINICA
talero	patiño	gloria marina	3344178

Edad			Sexo:	Peso
66			F M	66 KG
años	meses	días		

B. PROCEDENCIA

Hospitalización	Ambulatorio	Urgencias
—	SI	—

C. CHEQUEO ADMINISTRATIVO

Documentos	Copago	Autorización
—	NO	SI

D. REVISION HISTORIA CLINICA

Consentimiento	SI	Preanestesia	SI	Ayuno	SI
Paraclínicos	SI	Imágenes DX	SI	Prótesis	NO
Maquillaje	NO	Esmalte	NO	Joyas	NO

E. ALERGIAS Y EVENTOS ADVERSOS A TRANSFUSIONES PREVIAS

Alergias (Usar manilla roja de identificación)

A que medicamentos	NKSG

REACCIONES TRANSFUSIONALES PREVIAS

GRE/ST	PFC	OTRO

F. PREMEDICACIONES

Medicamentos	
Profilaxis Antibiótica	cefazolina 2g.
Tromboprofilaxis - Ultima Dosis	

G. RESERVA DE HEMODERIVADOS

Componente	Confirmado

H. REVISION FISICA

Vía Periférica Permeable	Demarcación Quirúrgica
MSI = 18.	Colporafia anterior y posterior.

I. RESPONSABLE

Entrega	Recibe
Ana Ruido	Marcela C
Observaciones:	