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

HISTORIA CLINICA
10174338

1er Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres
PRIETO	CUBILLOS	HERNANDO

EDAD			SEXO			TIPO DE PACIENTE				
5 0			X		UROLOGIA	AMB	X	HOSP		CAMA N°.:
AÑOS	MESES	DIAS	M	F	SERVICIO					

CIRUJANO CAROLINA FRANCO LEON	**1er. AYUDANTE** FABIAN ROSERO
2do. AYUDANTE NO	**ANESTESIOLOGO** DE TURNO
INSTRUMENTADOR DE TURNO	**CIRCULANTE** DE TURNO

C. Liliana Fonseca B. UROLOGA Universidad del Rosario R.M. 1010173610

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO:
FIMOSIS — CODIGO CIE **N 4 7 X**

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO:
FIMOSIS — CODIGO CIE **N 4 7 X**

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

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

INTERVENCION PRACTICADA : Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

	CODIGO SOAT
1 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	**569002**
2	

ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO SI [ ] NO [X]

MATERIAL ENVIADO NO

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

PROCEDIMIENTO

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO CAMPOS ESTERILES INSTILACION INTRAURETRAL DE LIDOCAINA JALEA AL 2% PASO DE CISTOSCOPIO HALLAZGOS DESCRITOS URETRA ANTERIOR NORMAL, URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA DVC 3,5CM TRABECULACION LEVE SIN LESIONES NI CALCULOS EN VEJIGA TRIGONO Y MEATOS ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA, SE RETIRA EQUIPO SIN COMPLICACIONES

HALLAZGOS VER DESCRIPCION

SANGRADO ESCASO

COMPLICACIONES NO

Nombre Y Apellidos del Médico Quien Elabora el Informe	No. Registro Médico	FIRMA Y SELLO
LILIANA FONSECA	**1010173610**	

C. Liliana Fonseca B. UROLOGA Universidad del Rosario R.M. 1010173610

154