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

HISTORIA CLINICA
17115270

CARDOZO	OLAYA	URBANO
1er Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres

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

CIRUJANO DRA GELIN YAJURE	1er. AYUDANTE DR ROSERO R2
2do. AYUDANTE	ANESTESIOLOGO
INSTRUMENTADOR INSTITUCIONAL	OTRO

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO: HPB — CODIGO CIE **N40X**

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO: IDEM — CODIGO CIE **N40X**

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

FECHA			HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	TIPO DE ANESTESIA
23	10	18	1500	1520	
DIA	MES	AÑO			LOCAL

INTERVENCION PRACTICADA : Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

		CODIGO SOAT
1	CISTOSCOPIA	573201
2		CODIGO SOAT

ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO SI [ ] NO [X]

MATERIAL ENVIADO

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

HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES : .

ASEPSIA, ANTISEPSIA, LITOTOMIA, CAMPOS, LUBRICACION URETRAL LIDOCAINA JALEA, PASO DE CISTOSCOPIO 21 Fr , HALLAZGOS DESCRITOS, RETIRO EQUIPOS GUIADA, NO COMPLICACIONES.

HALLAZGOS: URETRA ANTERIOR NORMAL, PRÓSTATA TRILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 2 C.E.

MUCOSA VESICAL CONGESTIVA CON TRABECULACIÓN LEVE, NO MASAS CÁLCULOS NI CUERPOS EXTRAÑOS ENDOLUMINALES

TRIGONO DE IMPLANTACIÓN NORMAL, MEATOS URETERALES ORTOTÓPICOS.

TR: PRÓSTATA DE 20 GR, LÓBULO DERECHO CAUCHOSO. SIN CAMBIOS DE MALIGNIDAD.

Nombre Y Apellidos en Letra Legible del Médico Quien Elabora el Informe	No. Registro Médico	FIRMA Y SELLO
DRA GELIN YAJURE	1126245457	DRA. GELIN YAJURE CIRUJANO UROLOGO R.M. 1126245457

100