SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2828033

FECHA FACTURA **14 feb. 2019 10:18 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE GUSTAVO REYES **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 8 Meses \ 22 D

HC No. 3071894 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 06:01 a. m. **INGRESO No** 502612

IDENTIFICAC. 3071894 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 10:15 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 64D S 76C 20 **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 12/06/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$560.600,00	$0,00	$0,00	$560.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	1,00	$304,75	-$304,75	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	1,00	$198,43	-$198,43	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	1,00	$143,69	-$143,69	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$560.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$560.600,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: QUINIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/2019 09:55:26 a.m. N° FOLIO:8

ATOS DEL PACIENTE:

' HISTORIA CLINICA:	3071894	IDENTIFICACION: 3071894	EDAD: 74 Años \ 8 Meses \ 2 Dias
OMBRE PACIENTE:	JOSE GUSTAVO REYES	FECHA DE NACIMIENTO: 12/06/1944 12:00:00 a.m.	SEXO: Masculino
STADO CIVIL:	Casado	NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1	
NTIDAD:	CAPITAL SALUD	TIPO DE REGIMEN: Subsidiado	
RECCION:	CL 64D S 76C 20	TELEFONO: 5784602// 3013434562	PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO:	502612	FECHA DE INGRESO:	14/02/2019 06:01:56 a.m.
NALIDAD CONSULTA:	No_Aplica	CAUSA EXTERNA:	Enfermedad_General
ESPONSABLE:	MARIA REYES	DIRECCION RESPONSABLE:	CL 64D S 76C 20
		TELEFONO RESPONSABLE:	3013434562

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio — Tiempo: HH mm — Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora de inicio: 14/02/2019 09:52:35 a.m.

Fecha y hora final: 14/02/2019 09:52:35 a.m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio HPB

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

)RETRA ANTERIOR SANA, PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA EN UN 100% PARA 1.5 CAMPOS DE RESECCION ENDOSCOPICA. MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO)RINA CLARA TRABECULACION VESICAL MODERADA. NO MASAS NI CALCULOS ENDOVESICALES.
'R: 40 GR ADENOMATOSA RECESOS LIBRES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

'REVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%. PASO DE CISTOSCOPIO 19.5 FR VISUALIZANDO URETRA ANTERIOR SANA, PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA EN UN 100% PARA 1.5 CAMPOS DE RESECCION ENDOSCOPICA. MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA TRABECULACION VESICAL MODERADA. NO MASAS NI CALCULOS ENDOVESICALES. RETIRO EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada | [■] Infección localizada | [■] Tiene tejidos para patología | [■] Reintervención | [■] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm | Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada | N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

O

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
73201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
440X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2828177

FECHA FACTURA **14 feb. 2019 10:30 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS ALFONSO TELLEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 77 Años \ 4 Meses \ 28 D
HC No. 2193444 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 05:33 a. m. **INGRESO No** 502491
IDENTIFICAC. 2193444 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 10:27 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL33B#88A14SUR **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 07/10/1941
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$560.600,00	$0,00	$0,00	$560.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	1,00	$4.398,36	-$4.398,36	$0,00	$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	10,00	$304,75	-$3.047,50	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	1,00	$198,43	-$198,43	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	1,00	$143,69	-$143,69	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$560.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$560.600,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: QUINIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/2019 09:40:02 a.m. N° FOLIO:3

ATOS DEL PACIENTE:

° HISTORIA CLINICA: 2193444 IDENTIFICACION: 2193444 EDAD: 77 Años \ 4 Meses \ 7 Dias
OMBRE PACIENTE: LUIS ALFONSO TELLEZ FECHA DE NACIMIENTO: 07/10/1941 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
STADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
NTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
IRECCION: CL33B#88A14SUR TELEFONO: 4505761 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

ATOS DE LA ADMISIÓN:

° INGRESO: 502491 FECHA DE INGRESO: 14/02/2019 05:33:50 a.m.
NALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
ESPONSABLE: diego tellez DIRECCION RESPONSABLE: CL33B#88A14SUR TELEFONO RESPONSABLE: 4505761

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora de inicio: 14/02/2019 09:36:57 a.m.
Fecha y hora final: 14/02/2019 09:36:57 a.m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA
Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA
Auxiliar:
Anestesiologo:
2° Ayudante
1° Ayudante JONATHAN VELASQUEZ
Dx. PreOperatorio HPB
Dx. PosOperatorio HPB

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

JRETRA ANTERIOR SANA, PROSTATA TRILOBULAR OBSTRUCTIVA EN UN 100% PARA 2 CAMPOS DE RESECCION ENDOSCOPICA CON VARICES DE FACIL SANGRADO. LOBULO MEDIO QUE IMPIDE VISUALIZACION DE MEATOS URETERALES. TRABECULACION VESICAL LEVE. NO MASAS ENDOVESICALES

FR: PROSTATA ADENOMAOSA PARA 40 GR RECESOS LIBRES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%. PASO DE CISTOSCOPIO 19.5 FR VISUALIZANDO URETRA ANTERIOR SANA, PROSTATA TRILOBULAR OBSTRUCTIVA EN UN 100% PARA 2 CAMPOS DE RESECCION ENDOSCOPICA CON VARICES DE FACIL SANGRADO. LOBULO MEDIO QUE IMPIDE VISUALIZACION DE MEATOS URETERALES. TRABECULACION VESICAL LEVE. NO MASAS ENDOVESICALES. RETIRO EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

IO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010183672

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

102

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2886769

FECHA FACTURA 23 feb. 2019 12:20 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE CLAUDIA RUIZ SILVA **Tipo** Subsidiado **Edad** 77 Años \ 8 Meses \ 18 D

HC No. 20282546 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 06:09 a. m. **INGRESO No** 502662

IDENTIFICAC. 20282546 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 09:44 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 73 37 78 **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 16/06/1941

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$0,00	$560.600,00	$0,00	$560.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1028	SONDA FOLEY VESICAL No 20 DE 2 VIAS	1,00	$1.794,00	$0,00	$0,00	$1.794,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	1,00	$4.398,36	-$0,36	$0,00	$4.398,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	$0,00	$0,00	$644,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	10,00	$304,75	$2,50	$0,00	$3.050,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$0,72	$0,00	$1.532,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$0,72	$0,00	$1.532,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$0,86	$0,00	$396,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	$0,62	$0,00	$288,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	$0,00	$0,00	$7.475,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	$0,00	$0,00	$1.973,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$583.682,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$583.682,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/2019 09:01:37 a.m. N° FOLIO:5

ATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: 20282546 **IDENTIFICACION:** 20282546 **EDAD:** 77 Años \ 7 Meses \ 28 Dias

OMBRE PACIENTE: CLAUDIA RUIZ SILVA **FECHA DE NACIMIENTO:** 16/06/1941 12:00:00 a.m. **SEXO:** Femenino

STADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

NTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

RECCION: CR 73 37 78 **TELEFONO:** 3132346279 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO: 502662 **FECHA DE INGRESO:** 14/02/2019 06:09:46 a.m.

NALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

ESPONSABLE: MERIDA GOMEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 73 37 78 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3132346279

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora de inicio: 14/02/2019 08:58:51 a.m.

Fecha y hora final: 14/02/2019 08:58:52 a.m.

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Instrumentadora:** 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Anestesiologo: **Auxiliar:**

1° Ayudante **2° Ayudante**

Dx. PreOperatorio INCONTINENCIA URINARIA POR URGENCIA **Dx. PosOperatorio** INCONTINENCIA URINARIA POR URGENCIA

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

IRETRA SANA EN TODA SU EXTENSION, ESFINTER URETRAL COAPTA PARCIALMENTE. TRABECULACION VESCIAL LEVE, MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA LARA. NO MASAS NI CALCULOS ENDOVESICALES. CAPACIDAD VESICAL DISMINUIDA DE 200 CC. RPM 100 CC. CONTRACCIONES NO INHIBIDAS DURANTE PROCEDIMIENTO. NO NCONTINENCIA URINARIA CON VALSALVA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

REVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%. PASO DE CISTOSCOPIO 19.5 FR VISUALIZANDO URETRA SANA EN TODA SU EXTENSION, ESFINTER URETRAL COAPTA PARCIALMENTE. TRABECULACION VESCIAL LEVE, MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA. NO MASAS NI CALCULOS ENDOVESICALES. CAPACIDAD VESICAL DISMINUIDA DE 200 CC. RPM 100 CC. CONTRACCIONES NO INHIBIDAS DURANTE PROCEDIMIENTO. NO INCONTINENCIA URINARIA CON VALSALVA. RETIRO EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento**

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

O

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
73201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010183672

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

104

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2827730

FECHA FACTURA **14 feb. 2019 09:52 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE MIGUEL ENRIQUE RODRIGUEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 70 Años \ 5 Meses \ 17 D
HC No. 19068709 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 05:36 a. m. **INGRESO No** 502499
IDENTIFICAC. 19068709 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 09:50 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 72 G BIS # 39 C 39 SUR **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 17/09/1948
Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$560.600,00	$0,00	$0,00	$560.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1024	SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS	1,00	$1.794,00	-$1.794,00	$0,00	$0,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	1,00	$4.398,36	-$4.398,36	$0,00	$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	10,00	$304,75	-$3.047,50	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	1,00	$198,43	-$198,43	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	1,00	$143,69	-$143,69	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$560.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$560.600,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: QUINIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/2019 8:32:09 a. m. **N° FOLIO:3**

ATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: 19068709 **IDENTIFICACION:** 19068709 **EDAD:** 70 Años \ 4 Meses \ 27 Dias

OMBRE PACIENTE: MIGUEL ENRIQUE RODRIGUEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 17/09/1948 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

TADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 1

ITIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

RECCION: CR 72 G BIS # 39 C 39 SUR **TELEFONO:** 3203914670 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO: 502499 **FECHA DE INGRESO:** 14/02/2019 5:36:50 a. m.

NALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

SPONSABLE: luz romero **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 72 G BIS # 39 C 39 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3203914670

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora de Inicio: 14/02/2019 8:27:31 a. m.

Fecha y hora final: 14/02/2019 8:27:32 a. m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

° Ayudante

Dx. PreOperatorio CRECIMIENTO PROSTATICO

Dx. PosOperatorio CRECIMIENTO PROSTATICO

NTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
NTERVENCION 2
NTERVENCION 3
NTERVENCION 4
NTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

'REVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%. PASO DE CISTOSCOPIO 19.5 FR VISUALIZANDO URETRA ANTERIOR SANA. PROSTATA BILOBULAR ALTA QUE NO PERMITE PASO DEL EQUIPO POR COMISURA POSTERIOR ALTA. NO SE LOGRA ACCEDER A VEJIGA. PROSTATA DE FACIL SANGRADO. POR DOLOR SE SUSPENDE 'ROCEDIMIENTO.

'ASO DE SONDA FOLEY 20 FR DE DOS VIAS PREVIA LUBRICACION URETRAL, SE DEJA A CYSTOFLO.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patologia ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

IO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
73201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA Presuntivo

Material SI

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2827553

FECHA FACTURA **14 feb. 2019 09:39 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

ANULADA

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE RAFAEL CHACON PORRAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 88 Años \ 7 Meses \ 3 Dí
HC No. 118555 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 05:51 a. m. **INGRESO No** 502552
IDENTIFICAC. 118555 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 09:36 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CARRERA 18 A 79 09 SUR **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 01/08/1930
Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1,00	$560.600,00	$0,00	$0,00	$560.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1028	SONDA FOLEY VESICAL No 20 DE 2 VIAS	1,00	$1.794,00	-$1.794,00	$0,00	$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	4,00	$766,36	-$3.065,44	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	4,00	$766,36	-$3.065,44	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$396,86	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	-$287,38	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	2,00	$7.475,00	-$14.950,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NO	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$560.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$560.600,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: QUINIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

107

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/2019 08:00:27 a.m. N° FOLIO:1

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 118555 **IDENTIFICACION:** 118555 **EDAD:** 88 Años \ 6 Meses \ 13 Días

NOMBRE PACIENTE: RAFAEL CHACON PORRAS **FECHA DE NACIMIENTO:** 01/08/1930 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Viudo **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CARRERA 18 A 79 09 SUR **TELEFONO:** 3138585437 **PROCEDENCIA:** LOC. CIUDAD BOLIVAR

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 502552 **FECHA DE INGRESO:** 14/02/2019 05:51:19 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: ana rojas **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 18 A 79 09 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3138585437

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** Local

Fecha y hora de Inicio: 14/02/2019 07:50:48 a.m.

Fecha y hora final: 14/02/2019 07:50:49 a.m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Auxiliar:**

Anestesiologo: **2° Ayudante**

1° Ayudante JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio CANCER DE PROSTATA **Dx. PosOperatorio** CANCER DE PROSTATA

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA ANTERIOR SANA, CELDA PROSTATICA AMPLIA, CUELLO VESICAL ALTO. TRABECULACION VESICAL SEVERA CON FORMACION DE DIVERTICULOS. MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA. CISTOLITIASIS #3 DE APROXIMADAMENTE 1.5 CM DE MASA LITIASICA. NO MASAS ENDOVESICALES.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%. PASO DE CISTOSCOPIO 17.5 FR VISUALIZANDO URETRA ANTERIOR SANA, CELDA PROSTATICA AMPLIA, CUELLO VESICAL ALTO. TRABECULACION VESICAL SEVERA CON FORMACION DE DIVERTICULOS. MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA. CISTOLITIASIS #3 DE APROXIMADAMENTE 1.5 CM DE MASA LITIASICA. NO MASAS ENDOVESICALES. RETIRO EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

PASO DE SONDA FOLEY 20 FR DE DOS VIAS PREVIA LUBRICACION URETRAL, SE DEJA A CYSTOFLO.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento**

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA		Presuntivo

Material Completo? SI

Dra. Maria Camila Bastidas Muñoz
Medico - Urologo
U. de los Andes - U. Rosario
CC 1010183672 - RM 520589

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1010183672

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

100

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2830985

FECHA FACTURA **14 feb. 2019 03:04 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JAIME SIERRA **Tipo** Subsidiado **Edad** 65 Años \ 0 Meses \ 10 D
HC No. 19358409 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 06:11 a. m. **INGRESO No** 502678
IDENTIFICAC. 19358409 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 02:22 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 17 SUR 35 65 **Usuario** 79326667 - ERNESTO MAHECHA
FECHA NACIMIENTO 22/02/1954
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$602.200,00	$0,00	$60.200,00	$542.000,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$15.880,00	$143.120,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$4.160,00	$37.440,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$31.320,00	$281.880,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$8.840,00	$79.560,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	10,00	$304,75	-$3.047,50	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	1,00	$198,43	-$198,43	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	1,00	$143,69	-$143,69	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$602.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$60.200,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$60.200,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$542.000,00

RECIBO DE CAJA	000000000020438	**VALOR**	60200,0000

TOTAL: QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

109

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/2019 1:33:42 p. m. N° FOLIO:3

ATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: 19358409 IDENTIFICACION: 19358409 EDAD: 64 Años \ 11 Meses \ 20 Días

MBRE PACIENTE: JAIME SIERRA FECHA DE NACIMIENTO: 22/02/1954 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino

TADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2

TIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

ECCION: CR 17 SUR 35 65 TELEFONO: 3203768097 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO: 502678 FECHA DE INGRESO: 14/02/2019 6:11:20 a. m.

ALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

SPONSABLE: YOLANDA DELGADO DIRECCION RESPONSABLE: CR 17 SUR 35 65 TELEFONO RESPONSABLE: 3203768097

ipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: Local

echa y hora de Inicio: 14/02/2019 1:30:34 p. m.

echa y hora final: 14/02/2019 1:30:35 p. m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

nestesiologo:

2° Ayudante

' Ayudante

x. PreOperatorio SOSPECHA ESTRECHEZ URETRAL .

Dx. PosOperatorio LUTS LEVES

NTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

NTERVENCION 2

NTERVENCION 3

NTERVENCION 4

NTERVENCION 5

NTERVENCION 6

NTERVENCION 7

NTERVENCION 8

NTERVENCION 9

NTERVENCION 10

NTERVENCION 11

NTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

STRECHEZ SUBMEATAL QUE SE LOGRA DILATAR CON EL CONO DE LA LIDOCAINA. URETRA ANTERIOR. RESTOS PROSTATICOS DE PREDOMINIO DE LOBULO IZQUIERDO NO OBSTRUCTIVOS. CUELLO VESICAL AMPLIO. MEATOS URETERALES ORTOTOPIOS EYACULANDO ORINA CLARA. MUCOSA VESICAL SANA SIN EVIDENCIA DE TRABECULACION ESICAL . NO MASAS NI CALCULOS ENDOVESICALES.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

REVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%. PASO DE CISTOSCOPIO 19.5 FR VISUALIZANDO ESTRECHEZ SUBMEATAL QUE SE LOGRA ILATAR CON EL CONO DE LA LIDOCAINA. URETRA ANTERIOR. RESTOS PROSTATICOS DE PREDOMINIO DE LOBULO IZQUIERDO NO OBSTRUCTIVOS. CUELLO VESICAL AMPLIO. EATOS URETERALES ORTOTOPIOS EYACULANDO ORINA CLARA. MUCOSA VESICAL SANA SIN EVIDENCIA DE TRABECULACION VESICAL . NO MASAS NI CALCULOS NDOVESICALES. RETIRO EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

ipo Cirugia: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patologia ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

iempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

lubo NO
omplicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

)

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

ODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
3201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

IAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
319 - DISFUNCION NEUROMUSCULAR DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADA		Presuntivo

Material SI
Completo?

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA
ombre reporte : HCRPHistoBase
Usuario: 1010183672

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

110

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2839346

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 04:23 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JHONATAN SCARPETTA CLAROS **Tipo** Subsidiado **Edad** 21 Años \ 7 Meses \ 15 D

HC No. 1024582410 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 05:00 a. m. **INGRESO No** 494457

IDENTIFICAC. 1024582410 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 04:07 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 75 C # 62 G - 39 SUR **Usuario** 79326667 - ERNESTO MAHECHA

FECHA NACIMIENTO 20/07/1997

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$41.600,00	$0,00	$4.160,00	$37.440,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	$40.800,00	$0,00	$4.080,00	$36.720,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1,00	$58.000,00	$0,00	$5.800,00	$52.200,00
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	1,00	$474.700,00	$0,00	$47.470,00	$427.230,00
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1,00	$8.900,00	$0,00	$890,00	$8.010,00
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1,00	$25.100,00	$0,00	$2.510,00	$22.590,00
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1,00	$24.400,00	$0,00	$2.440,00	$21.960,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2,00	$17.200,00	$0,00	$3.440,00	$30.960,00
903856	NITROGENO UREICO	2,00	$8.300,00	$0,00	$1.660,00	$14.940,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,00	$9.900,00	$0,00	$1.980,00	$17.820,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	$9.937,39	-$37,39	$960,90	$8.939,10
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1,00	$35.000,00	$0,00	$3.500,00	$31.500,00
907106	UROANALISIS	1,00	$11.000,00	$0,00	$1.100,00	$9.900,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20]	1,00	$488.700,00	$0,00	$48.870,00	$439.830,00
39012	CIRUJANO GRUPO 20	1,00	$263.200,00	$0,00	$26.320,00	$236.880,00
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	1,00	$153.700,00	$0,00	$15.370,00	$138.330,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20	1,00	$71.800,00	$0,00	$7.180,00	$64.620,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/2019 7:59:18 p. m. N° FOLIO:10

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1024582410 **IDENTIFICACION:** 1024582410 **EDAD:** 21 Años \ 6 Meses \ 25 Días

NOMBRE PACIENTE: JHONATAN SCARPETTA CLAROS **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/07/1997 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CR 75 C # 62 G - 39 SUR **TELEFONO:** 313-3-10-46-74 **PROCEDENCIA:** LOC. USME

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 494457 **FECHA DE INGRESO:** 13/02/2019 5:00:23 a. m.

MODALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: ALVARO SCARPETTA **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 75 C # 62 G - 39 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 313-3-10-46-74

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora de Inicio: 14/02/2019 7:45:35 p. m.

Fecha y hora final: 14/02/2019 7:45:35 p. m.

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Auxiliar:**

Anestesiologo: **2° Ayudante**

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS BILATERAL DISTAL **Dx. PosOperatorio** URETEROLITIASIS BILATEREAL DISTAL

INTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA
INTERVENCION 2 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA
INTERVENCION 3 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS, METAOS ESTRECHOS BILATERALMETNE.
CALCULO DE 3 MM DISTAL EN PROCION INTRAMURAL DE URETERL DERECHO. SE EVIDENCIA ESPASMO EN URETER PROXIMAL IZQUEIRDO QUE EVITA PASO DE URETEROSCOPIO, NO EVIDENCIA DE ESTRECHEZ, NO COMPLICACIONES
CALCULO DISTAL DE 5MM EN PORCION DISTAL INTRAMURAL DE URETER IZQUIERDO, URETEROSCOPIA HASTA TERCIO PROXIMAL DEL URETER SIN COMPLICACIONES
CATETER DOBLE J CON HILOS FIJOS EN PENE

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, POSICION EN LITOTOMIA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION UETRAL CON LIDOCAINA JALEA, PASO DE SONDA NELAON 14 FR EVACUACION VESICAL. PASO DE URETEROSCOPIO 7.5-8 FR CON IRRIGACION CONTINUA CON LACTATO, SE LOCALIZA MEATO URETERAL DERECHO, PASO DE GUIA TEFLONADA HASTA PELVIS RENAL DERECHA, PASO DE EQUIPO Y URETEROSCOPIA CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. CON PINZA SE RETIRA CALCULO DE 3MM VISUALIZADO, SE RETIRA GUIA TEFLONADA .
SE LOCALIZA MEATO URETERAL IZQUIERDO, PASO DE GUIA TEFLONADA HASTA PELVIS RENAL IZQUIERDA, PASO DE EQUIPO CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. SE RETIRA EQUIPO, SE DEJA GUIA SE INTENTA INGRESAR A URETER SIN SER POSIBL EPOR ESPASMO Y ESTRECHEZ, SE AVANZA SEGUNDA GUIA TEFLONADA Y SE AVANZA EN CARRILERA HASTA TERCIO PROXIMAL, SE RETIRA SEGUNDA GUI Y SE REALIZA URETEROSCOPIA CON HALLAZGOS DESCRITOS SE RETIRA EQUIPO, SEREINGRESA Y SE PASA LITHOCLAST NEUMATICO Y SE FRAGMENTA CALCULO, SE RETIRA LITHOCLAST Y SE PASA PINZA PARA EXTRACCION DE FRAGMENTOS. SE DEJA URETER LIBRE DE CALCULOS. SE REALIZA PASO DE CATETER DOBLE J SOBRE GUIA TEFLONADA, PASO FACIL, Y SE DEJAN HILOS DE CATETER FIJOS AL PENE, SE RETIRA EQUIPO. SE EVACUA VEJIGA CON NELATON 14 FR. SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada ☑ Infección localizada ☑ Tiene tejidos para patología ☑ Reintervención ☑ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
592103	592103	592103 - URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1010183672

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2839346

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 04:23 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JHONATAN SCARPETTA CLAROS **Tipo** Subsidiado **Edad** 21 Años \ 7 Meses \ 15 D

HC No. 1024582410 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 05:00 a. m. **INGRESO No** 494457

IDENTIFICAC. 1024582410 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 04:07 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 75 C # 62 G - 39 SUR **Usuario** 79326667 - ERNESTO MAHECHA

FECHA NACIMIENTO 20/07/1997

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20]	1,00	$1.698.500,00	$0,00	$169.850,00	$1.528.650,00
39012	CIRUJANO GRUPO 20	1,00	$526.500,00	$0,00	$52.650,00	$473.850,00
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	1,00	$307.400,00	$0,00	$30.740,00	$276.660,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20	1,00	$143.700,00	$0,00	$14.370,00	$129.330,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00	$720.900,00	$0,00	$72.090,00	$648.810,00
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	$243.800,00	$0,00	$24.380,00	$219.420,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$132.100,00	$0,00	$13.210,00	$118.890,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$75.600,00	$0,00	$7.560,00	$68.040,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$36.100,00	$0,00	$3.610,00	$32.490,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	1,00	$228.400,00	$0,00	$22.840,00	$205.560,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	1,00	$171.000,00	$0,00	$17.100,00	$153.900,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM054	AGUJA DESECHABLE No 25 x 1 1/2"	2,00	$65,71	-$131,42	$0,00	$0,00
DM1046	SONDA NELATON No 14	1,00	$385,00	$0,00	$38,00	$347,00
DM1166	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1,00	$2.524,00	$0,00	$252,40	$2.271,60
DM1277	PROTECTOR DE CABLES VIDEO REF. 258266 U	1,00	$38.318,00	$0,00	$3.831,80	$34.486,20
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	$5.242,85	-$5.242,85	$0,00	$0,00
DM175	BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS	1,00	$9.278,00	$0,00	$927,80	$8.350,20
DM1907	GUIA URETERAL	2,00	$54.740,00	$0,00	$10.948,00	$98.532,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.046,00	$0,00	$104,60	$941,40
DM272	CATETER DOBLE J 26 CM CH 7,0	1,00	$126.500,00	$0,00	$12.650,00	$113.850,00

113

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/19 7:59:18 p. m. **N° FOLIO:** 10

ATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: 1024582410 **IDENTIFICACION:** 1024582410 **EDAD:** 21 Años \ 7 Meses \ 15 Días

MBRE PACIENTE: JHONATAN SCARPETTA CLAROS **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/07/97 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

TADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2

TIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

RECCION: CR 75 C # 62 G - 39 SUR **TELEFONO:** 313-3-10-46-74 **PROCEDENCIA:** LOC. USME

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO: 494457 **FECHA DE INGRESO:** 13/02/19 5:00:23 a. m.

ALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

SPONSABLE: ALVARO SCARPETTA **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 75 C # 62 G - 39 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 313-3-10-46-74

ipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

echa y hora inicial que inicio del procedimiento: 14/02/19 7:45:35 p. m.

echa y hora que finaliza el procedimiento: 14/02/19 7:45:35 p. m.

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

irujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

nestesiologo:

' Ayudante JONATAN VELASQUEZ

x. PreOperatorio URETEROLITIASIS BILATERAL DISTAL

Dx. PosOperatorio URETEROLITIASIS BILATEREAL DISTAL

NTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA
NTERVENCION 2 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA
NTERVENCION 3 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA
NTERVENCION 4
NTERVENCION 5
NTERVENCION 6
NTERVENCION 7
NTERVENCION 8
NTERVENCION 9
NTERVENCION 10
NTERVENCION 11
NTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

EATOS URETERALES ORTOTOPICOS, METAOS ESTRECHOS BILATERALMETNE.
ALCULO DE 3 MM DISTAL EN PROCION INTRAMURAL DE URETERL DERECHO. SE EVIDENCIA ESPASMO EN URETER PROXIMAL IZQUEIRDO QUE EVITA PASO DE URETEROSCOPIO, NO /IDENCIA DE ESTRECHEZ, NO COMPLICACIONES
ALCULO DISTAL DE 5MM EN PORCION DISTAL INTRAMURAL DE URETER IZQUIERDO, URETEROSCOPIA HASTA TERCIO PROXIMAL DEL URETER SIN COMPLICACIONES
ATETER DOBLE J CON HILOS FIJOS EN PENE

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

AUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, POSICION EN LITOTOMIA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION UETRAL CON LIDOCAINA JALEA, PASO DE SONDA ELAON 14 FR EVACUACION VESICAL. PASO DE URETEROSCOPIO 7.5-8 FR CON IRRIGACION CONTINUA CON LACTATO, SE LOCALIZA MEATO URETERAL DERECHO, PASO DE GUIA EFLONADA HASTA PELVIS RENAL DERECHA, PASO DE EQUIPO Y URETEROSCOPIA CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. CON PINZA SE RETIRA CALCULO DE 3MM ISUALIZADO, SE RETIRA GUIA TEFLONADA .
E LOCALIZA MEATO URETERAL IZQUIERDO, PASO DE GUIA TEFLONADA HASTA PELVIS RENAL IZQUIERDA, PASO DE EQUIPO CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. SE ETIRA EQUIPO, SE DEJA GUIA SE INTENTA INGRESAR A URETER SIN SER POSIBL EPOR ESPASMO Y ESTRECHEZ, SE AVANZA SEGUNDA GUIA TEFLONADA Y SE AVANZA EN CARRILERA ASTA TERCIO PROXIMAL, SE RETIRA SEGUNDA GUI Y SE REALIZA URETEROSCOPIA CON HALLAZGOS DESCRITOS SE RETIRA EQUIPO, SEREINGRESA Y SE PASA LITHOCLAST EUMATICO Y SE FRAGMENTA CALCULO, SE RETIRA LITHOCLAST Y SE PASA PINZA PARA EXTRACCION DE FRAGMENTOS. SE DEJA URETER LIBRE DE CALCULOS. SE REALIZA PASO DE ATETER DOBLE J SOBRE GUIA TEFLONADA, PASO FACIL, Y SE DEJAN HILOS DE CATETER FIJOS AL PENE, SE RETIRA EQUIPO. SE EVACUA VEJIGA CON NELATON 14 FR. SIN OMPLICACIONES

po Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patologia ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

empo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 6

COMPLICACIONES:

ubo NO
omplicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

)

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

ODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
2103	592103	592103 - URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA
ombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 52838033
ICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2839346

FECHA FACTURA **15 feb. 2019 04:23 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JHONATAN SCARPETTA CLAROS **Tipo** Subsidiado **Edad** 21 Años \ 7 Meses \ 15 D
HC No. 1024582410 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 05:00 a. m. **INGRESO No** 494457
IDENTIFICAC. 1024582410 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 04:07 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 75 C # 62 G - 39 SUR **Usuario** 79326667 - ERNESTO MAHECHA
FECHA NACIMIENTO 20/07/1997
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20]	1,00	$1.698.500,00	$0,00	$169.850,00	$1.528.650,00
39012	CIRUJANO GRUPO 20	1,00	$526.500,00	$0,00	$52.650,00	$473.850,00
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	1,00	$307.400,00	$0,00	$30.740,00	$276.660,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20	1,00	$143.700,00	$0,00	$14.370,00	$129.330,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00	$720.900,00	$0,00	$72.090,00	$648.810,00
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	$243.800,00	$0,00	$24.380,00	$219.420,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$132.100,00	$0,00	$13.210,00	$118.890,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$75.600,00	$0,00	$7.560,00	$68.040,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$36.100,00	$0,00	$3.610,00	$32.490,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	1,00	$228.400,00	$0,00	$22.840,00	$205.560,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	1,00	$171.000,00	$0,00	$17.100,00	$153.900,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM054	AGUJA DESECHABLE No 25 x 1 1/2"	2,00	$65,71	-$131,42	$0,00	$0,00
DM1046	SONDA NELATON No 14	1,00	$385,00	$0,00	$38,00	$347,00
DM1166	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1,00	$2.524,00	$0,00	$252,40	$2.271,60
DM1277	PROTECTOR DE CABLES VIDEO REF. 258266 U	1,00	$38.318,00	$0,00	$3.831,80	$34.486,20
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	$5.242,85	-$5.242,85	$0,00	$0,00
DM175	BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS	1,00	$9.278,00	$0,00	$927,80	$8.350,20
DM1907	GUIA URETERAL	2,00	$54.740,00	$0,00	$10.948,00	$98.532,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.046,00	$0,00	$104,60	$941,40
DM272	CATETER DOBLE J 26 CM CH 7,0	1,00	$126.500,00	$0,00	$12.650,00	$113.850,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/19 7:59:18 p. m. **N° FOLIO:** 10

ATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: 1024582410 **IDENTIFICACION:** 1024582410 **EDAD:** 21 Años \ 7 Meses \ 15 Días

OMBRE PACIENTE: JHONATAN SCARPETTA CLAROS **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/07/97 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

TADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2

ITIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

RECCION: CR 75 C # 62 G - 39 SUR **TELEFONO:** 313-3-10-46-74 **PROCEDENCIA:** LOC. USME

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO: 494457 **FECHA DE INGRESO:** 13/02/19 5:00:23 a. m.

IALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

SPONSABLE: ALVARO SCARPETTA **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 75 C # 62 G - 39 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 313-3-10-46-74

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 14/02/19 7:45:35 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 14/02/19 7:45:35 p. m.

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Instrumentadora:**

Anestesiologo: **Auxiliar:**

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ **2° Ayudante**

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS BILATERAL DISTAL **Dx. PosOperatorio** URETEROLITIASIS BILATEREAL DISTAL

INTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA
INTERVENCION 2 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA
INTERVENCION 3 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

IEATOS URETERALES ORTOTOPICOS, METAOS ESTRECHOS BILATERALMETNE.
ALCULO DE 3 MM DISTAL EN PROCION INTRAMURAL DE URETERL DERECHO. SE EVIDENCIA ESPASMO EN URETER PROXIMAL IZQUEIRDO QUE EVITA PASO DE URETEROSCOPIO. NO VIDENCIA DE ESTRECHEZ, NO COMPLICACIONES
ALCULO DISTAL DE 5MM EN PORCION DISTAL INTRAMURAL DE URETER IZQUIERDO, URETEROSCOPIA HASTA TERCIO PROXIMAL DEL URETER SIN COMPLICACIONES
ATETER DOBLE J CON HILOS FIJOS EN PENE

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

AUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, POSICION EN LITOTOMIA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION UETRAL CON LIDOCAINA JALEA, PASO DE SONDA ELAON 14 FR EVACUACION VESICAL. PASO DE URETEROSCOPIO 7.5-8 FR CON IRRIGACION CONTINUA CON LACTATO, SE LOCALIZA MEATO URETERAL DERECHO, PASO DE GUIA EFLONADA HASTA PELVIS RENAL DERECHA, PASO DE EQUIPO Y URETEROSCOPIA CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. CON PINZA SE RETIRA CALCULO DE 3MM ISUALIZADO, SE RETIRA GUIA TEFLONADA .
E LOCALIZA MEATO URETERAL IZQUIERDO, PASO DE GUIA TEFLONADA HASTA PELVIS RENAL IZQUIERDA, PASO DE EQUIPO CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. SE ETIRA EQUIPO, SE DEJA GUIA SE INTENTA INGRESAR A URETER SIN SER POSIBL EPOR ESPASMO Y ESTRECHEZ, SE AVANZA SEGUNDA GUIA TEFLONADA Y SE AVANZA EN CARRILERA ASTA TERCIO PROXIMAL, SE RETIRA SEGUNDA GUI Y SE REALIZA URETEROSCOPIA CON HALLAZGOS DESCRITOS SE RETIRA EQUIPO, SEREINGRESA Y SE PASA LITHOCLAST EUMATICO Y SE FRAGMENTA CALCULO, SE RETIRA LITHOCLAST Y SE PASA PINZA PARA EXTRACCION DE FRAGMENTOS. SE DEJA URETER LIBRE DE CALCULOS. SE REALIZA PASO DE ATETER DOBLE J SOBRE GUIA TEFLONADA, PASO FACIL, Y SE DEJAN HILOS DE CATETER FIJOS AL PENE, SE RETIRA EQUIPO. SE EVACUA VEJIGA CON NELATON 14 FR. SIN OMPLICACIONES

ipo Cirugia: Programada ☑ Infección localizada ☑ Tiene tejidos para patología ☑ Reintervención ☑ Interrupción voluntaria del embarazo

iempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 6

COMPLICACIONES:

lubo NO
omplicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

)

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

ODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
)2103	592103	592103 - URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA
ombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 52838033
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2839434

FECHA FACTURA **15 feb. 2019 04:50 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JHON HENRY ESPINEL MONROY **Tipo** Subsidiado **Edad** 43 Años \ 5 Meses \ 29 D
HC No. 79859535 **Fec Ingreso** 09 feb. 2019 12:23 a. m. **INGRESO No** 474634
IDENTIFICAC. 79859535 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 04:47 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CARRERA 105 N 130 C 44 AURES **Usuario** 80011989 - OSCAR JAVIER CASTELLANOS MONTAÑEZ
FECHA NACIMIENTO 05/09/1975
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	5,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$208.000,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	$40.800,00	$0,00	$0,00	$40.800,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1,00	$58.000,00	$0,00	$0,00	$58.000,00
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	1,00	$474.700,00	$0,00	$0,00	$474.700,00
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1,00	$8.900,00	$0,00	$0,00	$8.900,00
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1,00	$25.100,00	$0,00	$0,00	$25.100,00
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1,00	$24.400,00	$0,00	$0,00	$24.400,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	$17.200,00	$0,00	$0,00	$17.200,00
903856	NITROGENO UREICO	2,00	$8.300,00	$0,00	$0,00	$16.600,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3,00	$9.900,00	$0,00	$0,00	$29.700,00
907106	UROANALISIS	1,00	$11.000,00	$0,00	$0,00	$11.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	$1.129.800,00	$0,00	$0,00	$1.129.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$0,00	$264.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$0,00	$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$0,00	$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$436.800,00	$0,00	$0,00	$436.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00

17

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/2019 6:31:08 p. m. **N° FOLIO:14**

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 79859535 **IDENTIFICACION:** 79859535 **EDAD:** 43 Años \ 5 Meses \ 9 Días
NOMBRE PACIENTE: JHON HENRY ESPINEL MONROY **FECHA DE NACIMIENTO:** 5/09/1975 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CARRERA 105 N 130 C 44 AURES **TELEFONO:** 3204530227 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 474634 **FECHA DE INGRESO:** 9/02/2019 12:23:36 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: JHON HENRY ESPINEL MONROY **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 105 N 130 C 44 AURES **TELEFONO RESPONSABLE:** 3204530227

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora de Inicio: 14/02/2019 6:21:09 p. m.
Fecha y hora final: 14/02/2019 6:21:10 p. m.
Instrumentadora:
Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Auxiliar:**
Anestesiologo: **2° Ayudante**
1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ
Dx. PreOperatorio UROLITIASIS PROXIMAL IZQUIERDA **Dx. PosOperatorio** UROLITIASIS PROXIMAL IZQUIERDA

INTERVENCION 1 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA
INTERVENCION 2 563101 URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

FALSA RUTA EN NIVEL DE URETRA BULBAR HACIA LAS 10 HORAS DEL RELOJ, MEATO URETRAL IZQEURIDO EDEMATIZADO DE DIFICIL EVALUACIÓN, CALCULOS URETERALES PROXIMALES IZQUIEROS DE 4MM Y 7 MM QUE SE ACIENDEN A PELVIS RENAL.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, PARADA DE SEGURIDAD, POSICION DE LITOTOMIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. SE AVANZA CISTOSCOPIO CAMISA 19.5 FR BAJO VISION VIDEOASISTIDA EVIDENCIANDO HALLAZGOS. SE VISUALIZA MEATO IZQUIERDO EDEMATIZADO, SE LOGRA PASO DE GUIA TEFLONADA CON SALIDA DE ORINA TURBIA PRO MEATO, SE INTENTA PASO DE CATETER DOBEL J EN VARIAS OCASIONES SIN EXITO DADO EDEMA SIN PERDERSE TRAYECTO YA REPARADO CON GUIA, POSTERIORMETNE SE REALIZA PASO DE , URETEROSCOPIO 7.5-8 FR CON IRRIGACION CONTINUA, SE LOCALIZA MEATO URETERAL IZQUEIRDO, PASO DE EQUIPO Y REALIZACION DE URETEROSCOPIA CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. SE LOGRA PASO DE CATETER DOBLE J, PASO FACIL RETIRA EQUIPO. SE EVACUA VEJIGA CON NELATON 14 FR . TERMINA PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia ☑ Infección localizada ☑ Tiene tejidos para patologia ☑ Reintervención ☑ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
598001	598001	598001 - CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N201 - CALCULO DEL URETER		Presuntivo

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1010183672

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

1180

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2839434

FECHA FACTURA **15 feb. 2019 04:50 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JHON HENRY ESPINEL MONROY **Tipo** Subsidiado **Edad** 43 Años \ 5 Meses \ 29 D

HC No. **79859535** **Fec Ingreso** 09 feb. 2019 12:23 a. m. **INGRESO No** **474634**

IDENTIFICAC. **79859535** **Fec Egreso** 15 feb. 2019 04:47 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 105 N 130 C 44 AURES **Usuario** 80011989 - OSCAR JAVIER CASTELLANOS MONTAÑEZ

FECHA NACIMIENTO 05/09/1975

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA [GQ : 06]	1,00	$147.500,00	$0,00	$0,00	$147.500,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$79.500,00	$0,00	$0,00	$79.500,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$47.200,00	$0,00	$0,00	$47.200,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$20.800,00	$0,00	$0,00	$20.800,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	1,00	$228.400,00	$0,00	$0,00	$228.400,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	5,00	$171.000,00	$0,00	$0,00	$855.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	$5.242,85	-$5.242,85	$0,00	$0,00
DM175	BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS	4,00	$9.278,43	-$37.113,72	$0,00	$0,00
DM1907	GUIA URETERAL	2,00	$54.740,00	-$109.480,00	$0,00	$0,00
DM272	CATETER DOBLE J 26 CM CH 7,0	1,00	$126.500,00	-$126.500,00	$0,00	$0,00
DM300	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 22 G X 1	2,00	$1.093,00	$0,00	$0,00	$2.186,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	$0,00	$0,00	$5.611,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$243,59	-$730,77	$0,00	$0,00
DM451	EQUIPO BURETA CAMARA ACETATO 150 ML (tipo Buretrol)	2,00	$2.093,00	$0,00	$0,00	$4.186,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	3,00	$644,00	$0,00	$0,00	$1.932,00
DM481	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	1,00	$2.576,00	$0,00	$0,00	$2.576,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/19 6:31:08 p. m. **N° FOLIO:** 14

ATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: 79859535 **IDENTIFICACION:** 79859535 **EDAD:** 43 Años \ 5 Meses \ 29 Dias

OMBRE PACIENTE: JHON HENRY ESPINEL MONROY **FECHA DE NACIMIENTO:** 05/09/75 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
TADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ITIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
RECCION: CARRERA 105 N 130 C 44 AURES **TELEFONO:** 3204530227 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO: 474634 **FECHA DE INGRESO:** 09/02/19 12:23:36 a. m.
IALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
SPONSABLE: JHON HENRY ESPINEL MONROY **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 105 N 130 C 44 AURES **TELEFONO RESPONSABLE:** 3204530227

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 14/02/19 6:21:09 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 14/02/19 6:21:10 p. m.
Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Instrumentadora:**
Anestesiologo: **Auxiliar:**
1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ **2° Ayudante**
Dx. PreOperatorio UROLITIASIS PROXIMAL IZQUIERDA **Dx. PosOperatorio** UROLITIASIS PROXIMAL IZQUIERDA

INTERVENCION 1 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA
INTERVENCION 2 563101 URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

ALSA RUTA EN NIVEL DE URETRA BULBAR HACIA LAS 10 HORAS DEL RELOJ, MEATO URETRAL IZQEURIDO EDEMATIZADO DE DIFICIL EVALUACIÓN, CALCULOS URETERALES ROXIMALES IZQUIEROS DE 4MM Y 7 MM QUE SE ACIENDEN A PELVIS RENAL.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

REVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, PARADA DE SEGURIDAD, POSICION DE LITOTOMIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. SE AVANZA CISTOSCOPIO CAMISA 19.5 FR BAJO ISION VIDEOASISTIDA EVIDENCIANDO HALLAZGOS. SE VISUALIZA MEATO IZQUIERDO EDEMATIZADO, SE LOGRA PASO DE GUIA TEFLONADA CON SALIDA DE ORINA TURBIA PRO IEATO, SE INTENTA PASO DE CATETER DOBEL J EN VARIAS OCASIONES SIN EXITO DADO EDEMA SIN PERDERSE TRAYECTO YA REPARADO CON GUIA, POSTERIORMETNE SE REALIZA ASO DE , URETEROSCOPIO 7.5-8 FR CON IRRIGACION CONTINUA, SE LOCALIZA MEATO URETERAL IZQUEIRDO, PASO DE EQUIPO Y REALIZACION DE URETEROSCOPIA CON ISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. SE LOGRA PASO DE CATETER DOBLE J, PASO FACIL RETIRA EQUIPO. SE EVACUA VEJIGA CON NELATON 14 FR . TERMINA PROCEDIMEINTO IN COMPLICACIONES

ipo Cirugía: Urgencia ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

iempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 6

COMPLICACIONES:

lubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

ODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
8001	598001	598001 - CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

IAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
201 - CALCULO DEL URETER		Presuntivo

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA
ombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 52838033
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

120

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2839813

FECHA FACTURA **15 feb. 2019 09:16 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE EZEQUIEL BRICEÑO QUINTERO **Tipo** Subsidiado **Edad** 34 Años \ 0 Meses \ 14 D
HC No. 80773140 **Fec Ingreso** 07 feb. 2019 04:20 p. m. **INGRESO No** 467526
IDENTIFICAC. 80773140 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 09:15 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 70 A BIS SUR 86C-31 **Usuario** 1033786074 - BRAYAN STIVEN OROZCO BETANCOURTH
FECHA NACIMIENTO 18/02/1985
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1,00	$39.500,00	$0,00	$0,00	$39.500,00
890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	1,00	$39.500,00	$0,00	$0,00	$39.500,00
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1,00	$39.500,00	$0,00	$0,00	$39.500,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	9,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$374.400,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	$40.800,00	$0,00	$0,00	$40.800,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1,00	$97.500,00	$0,00	$0,00	$97.500,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2,00	$17.200,00	$0,00	$0,00	$34.400,00
903856	NITROGENO UREICO	3,00	$8.300,00	$0,00	$0,00	$24.900,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3,00	$9.900,00	$0,00	$0,00	$29.700,00
907106	UROANALISIS	1,00	$11.000,00	$0,00	$0,00	$11.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$360.200,00	$0,00	$0,00	$360.200,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$141.000,00	$0,00	$0,00	$141.000,00
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO	1,00	$60.200,00	$0,00	$0,00	$60.200,00
ESTANCIAS						
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	8,00	$171.000,00	$0,00	$0,00	$1.368.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/02/2019 6:19:19 p. m. N° FOLIO:24

ATOS DEL PACIENTE:

° HISTORIA CLINICA: 80773140 IDENTIFICACION: 80773140 EDAD: 33 Años \ 11 Meses \ 24 Dias

OMBRE PACIENTE: EZEQUIEL BRICEÑO QUINTERO FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1985 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino

STADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

NTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

IRECCION: CL 70 A BIS SUR 86C-31 TELEFONO: 5753500-3014341227 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

ATOS DE LA ADMISIÓN:

° INGRESO: 467526 FECHA DE INGRESO: 7/02/2019 4:20:19 p. m.

NALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

ESPONSABLE: MARIA QUINTERO DIRECCION RESPONSABLE: CL 70 A BIS SUR 86C-31 TELEFONO RESPONSABLE: 3219570031

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora de Inicio: 14/02/2019 6:09:45 p. m.

Fecha y hora final: 14/02/2019 6:09:46 p. m.

Instrumentadora:

Cirujano

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio ESTREHCEZ URETRAL

Dx. PosOperatorio ESTRECHEZ URETRAL

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA ANTERIOR CON ESTRECHEZ A 4 CM DEL MEATRO EXTERNO QUE COMPROMETA EL 80% DE LA LUZ Y NO PERMITE PASO DE CISTOSCOPIO. CALIBRADA CON VAN BUREN DEL 11 AL 17 FR

SEGUNDA ESTRECHEZ A 5 CM DEL MEATO, ANULAR. QUE NO PERMITE PASO DE CISTOSCOPIO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%. PASO DE CISTOSCOPIO 19.5 FR VISUALIZANDOURETRA ANTERIOR CON ESTRECHEZ A 4 CM DEL MEATRO EXTERNO QUE COMPROMETA EL 80% DE LA LUZ Y NO PERMITE PASO DE CISTOSCOPIO. SE REALIZA CALIBRACIÓN CON VAN BUREN DEL 11 FR AL 17 FR, NO SE LOGRA PASO DEL DIALTADOR 19 FR. SE PASA NUEVAMENTE EL EQUIPO Y SE LUGRA PASO DE ESTRECHEZ INICIALVISUALIZANDOSE UNA SEGUNDA ESTRECHEZ A 5 CM DEL MEATO, ANULAR QUE NO PERMITE PASO DE CISTOSCOPIO. RETIRO EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

PLAN

REQUIERE EVALUACION DE ESTRECHEZ CON URETROCISTOGRAFIA COMBINADA

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N359 - ESTRECHEZ URETRAL, NO ESPECIFICADA		Presuntivo

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2850862

FECHA FACTURA **18 feb. 2019 04:40 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE GREGORIO VELANDIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 76 Años \ 9 Meses \ 20 D
HC No. 4177820 **Fec Ingreso** 18 feb. 2019 11:18 a. m. **INGRESO No** 525070
IDENTIFICAC. 4177820 **Fec Egreso** 18 feb. 2019 04:36 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CALLE 70 N NO 18 85 **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 15/05/1942
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$602.200,00	$0,00	$0,00	$602.200,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	1,00	$4.398,36	-$4.398,36	$0,00	$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$396,86	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	-$287,38	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$602.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$602.200,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 4:02:09 p. m. **N° FOLIO:3**

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4177820 **IDENTIFICACION:** 4177820 **EDAD:** 76 Años \ 9 Meses \ 3 Días
NOMBRE PACIENTE: GREGORIO VELANDIA **FECHA DE NACIMIENTO:** 15/05/1942 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CALLE 70 N NO 18 85 **TELEFONO:** 2480912 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 525070 **FECHA DE INGRESO:** 18/02/2019 11:18:41 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: alexander cano **DIRECCION RESPONSABLE:** c 70 18 85 **TELEFONO RESPONSABLE:** 2480912

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora de Inicio: 18/02/2019 3:55:02 p. m.
Fecha y hora final: 18/02/2019 3:55:03 p. m.
Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA
Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA
Auxiliar:
Anestesiologo:
2° Ayudante
1° Ayudante DR CAMILO TORRES
Dx. PreOperatorio ESTRECHEZ URETRAL
Dx. PosOperatorio ESTRECHEZ URETRAL

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

ESTRECHEZ URETRAL A 4 CM DEL MEATO URETRAL DEL 90 % DE LA LUZ. MUCOSA PALIDA. PACIENTE USUARIO DE CISTOSTOMIA. PENE CON ANILLO FIMOTICO Y ERITEMA EN PREPUCIO.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENT EEN POSICIÓN DE LITOTOMIA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. INSTILACIÓN DE LIDOCAINA JALEA. SE AVANZA CISTOSCOPIO 19.5 FR. HALLAZGOS DESCRITOS. SE RETIRA EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N359 - ESTRECHEZ URETRAL, NO ESPECIFICADA		Presuntivo

Material Completo? SI

CISTOSOCPIA TRANSURETRAL

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA

124

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2850910

FECHA FACTURA **18 feb. 2019 04:48 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE CARLOS JULIO PINILLA **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 6 Meses \ 21 D
HC No. 17144197 **Fec Ingreso** 18 feb. 2019 11:15 a. m. **INGRESO No** 525043
IDENTIFICAC. 17144197 **Fec Egreso** 18 feb. 2019 04:46 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 85 A # 48 - 06 **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 14/08/1944
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$602.200,00	$0,00	$0,00	$602.200,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	10,00	$304,75	-$3.047,50	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$396,86	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	-$287,38	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2,00	$1.973,00	-$3.946,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$602.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$602.200,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 3:49:33 p. m. N° FOLIO:2

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17144197 IDENTIFICACION: 17144197 EDAD: 74 Años \ 6 Meses \ 4 Días
NOMBRE PACIENTE: CARLOS JULIO PINILLA FECHA DE NACIMIENTO: 14/08/1944 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CR 85 A # 48 - 06 TELEFONO: 2998356 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 525043 FECHA DE INGRESO: 18/02/2019 11:15:33 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: olga pineda DIRECCION RESPONSABLE: cr 85 48 06 TELEFONO RESPONSABLE: 2998356

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora de inicio: 18/02/2019 3:40:34 p. m.
Fecha y hora final: 18/02/2019 3:40:35 p. m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA
Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA
Auxiliar:
Anestesiologo:
2° Ayudante
1° Ayudante CAMILO TORRES
Dx. PreOperatorio -HPH
Dx. PosOperatorio HPB •

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA ANTERIOR CON FALSA RUTA EN URETRA PENEANA A 5 CM DEL MEATO URETRAL. PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 2 CRE DVC 4 CM Y COMISURA POSTERIOR ELEVADA. VEJIGA DE PAREDES CON TRABECULACIÓN LEVE, MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS DRENANDO ORINA CLARA. NO SE OBSERVAN MASAS NI LITOS. CAPACIDAD VESICAL 300 CC

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE EN POSICIÓN DE LITOTOMIA. INSTILACIÓN DE LIDOCAINA JALEA TRANSURETRAL. SE AVANZA CISTOSCOPIO DE 19.5 FR. HALLAZGOS DESCRITOS. SE RETIRA EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 52777609

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

126

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2850965

FECHA FACTURA **18 feb. 2019 05:02 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE BARBARITA DIAZ SANCHEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 10 Meses \ 16
HC No. 41483660 **Fec Ingreso** 18 feb. 2019 10:40 a. m. **INGRESO No** 524592
IDENTIFICAC. 41483660 **Fec Egreso** 18 feb. 2019 05:01 p. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CR 87G 58C-76 SUR **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 18/04/1944
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$602.200,00	$0,00	$0,00	$602.200,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$396,86	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	-$287,38	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$602.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$602.200,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad Usuario Id. :52838033

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

127

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 4:09:17 p. m. **N° FOLIO:1**

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 41483660 **IDENTIFICACION:** 41483660 **EDAD:** 74 Años \ 10 Meses \ 0 Días

NOMBRE PACIENTE: BARBARITA DIAZ SANCHEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 18/04/1944 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CR 87G 58C-76 SUR **TELEFONO:** 3124501237 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 524592 **FECHA DE INGRESO:** 18/02/2019 10:40:41 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: CLAUDIA CENDALES **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 87 58 76 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3124501237

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora de inicio: 18/02/2019 4:03:59 p. m.

Fecha y hora final: 18/02/2019 4:03:59 p. m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante CAMILO TORRES

Dx. PreOperatorio -IVU

Dx. PosOperatorio -IVU

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA NORMAL. ADECUADA COAPTACIÓN DE ESFINTER URINARIO. VEJIGA DE PAREDES CONGESTIVAS, TRABECULACIÓN LEVE. NO SE OBSERVAN MASAS NI LITOS. MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE EN POSICIÓN DE LITOTOMIA.ASEPSIA Y ANTISEPSIA. INSTILACIÓN DE LIDOCAINA JALEA TRANSURETRAL. SE AVANZA CISTOSCOPIO 19.5 FR. HALLAZGOS DESCRITOS. SE RETIRA EQUIPO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2850936

FECHA FACTURA **18 feb. 2019 04:52 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE GUILLERMO GUZMAN **Tipo** Subsidiado **Edad** 84 Años \ 2 Meses \ 27 D
HC No. 2240376 **Fec Ingreso** 18 feb. 2019 11:25 a. m. **INGRESO No** 525142
IDENTIFICAC. 2240376 **Fec Egreso** 18 feb. 2019 04:51 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION DIG 49 SUR # 86 - 40 **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 08/12/1934
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$602.200,00	$0,00	$0,00	$602.200,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1027	SONDA FOLEY VESICAL No 20 3 VIAS	1,00	$2.495,50	-$2.495,50	$0,00	$0,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	1,00	$4.398,36	-$4.398,36	$0,00	$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	6,00	$766,36	-$4.598,16	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$396,86	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	-$287,38	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$602.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$602.200,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 3:52:14 p. m. N° FOLIO:4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 2240376 IDENTIFICACION: 2240376 EDAD: 84 Años \ 2 Meses \ 10 Días

NOMBRE PACIENTE: GUILLERMO GUZMAN FECHA DE NACIMIENTO: 8/12/1934 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: DIG 49 SUR # 86 - 40 TELEFONO: 3043507218 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 525142 FECHA DE INGRESO: 18/02/2019 11:25:53 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: mary roso DIRECCION RESPONSABLE: dg 49 86 40 TELEFONO RESPONSABLE: 3043507218

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora de inicio: 18/02/2019 3:42:05 p. m.

Fecha y hora final: 18/02/2019 3:42:06 p. m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante Camilo Torres R2

Dx. PreOperatorio hiperplasia prostatica

Dx. PosOperatorio Hiperplasia prostatica

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

Uretra anterior normal, prostata bilobular obstructiva para 2 CRE. Trabeculacion vesical leve. Meatos ureterales ortotopicos eyaculando orina clara. SE AVANZA SONDA URETRAL CON CONDUCTOR

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

Posicion de litotomia, asepsia y antisepsia, lubricacion uretral con lidocaina jalea 2%, irrigacion con SSN Calibracion uretral. Se avanza cistoscopio a vejiga identificando hallazgos descritos. Evacuacion vesical, se retiran equipos, procedimiento sin complicaciones. Se avanza sonda uretral foley 20 Fr con conductor la cual se deja con libre drenaje a cistoflo

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patologia ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

no

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		Definitivo

Material Completo? SI

cistoscopia/salida

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA

N201 CALCULO DEL URETER ☐
N390 [redacted] ☑

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FORMULA MEDICA **NIT:** 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

Codigo	Descripción	Posología	Cant
		DIETA OCCRIENTEPENDIENTE PORGRAMAR CX SEGUND DISPONIBILIDAD DE SALAS	1

FACTURA DE VENTA No. 2850952

FECHA FACTURA 18 feb. 2019 04:57 p. m.

INDICACIONES MEDICAS

CENTRO DE ATENCION: KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO **TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

Hospitalización

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
DESCRIPCION: 900298372 **Código EPS** RS_041
NIVEL TRIAGE: CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE RAFAEL IGNACIO GONZALEZ VEGA **Tipo** Subsidiado **Edad** 73 Años \ 11 Meses \ 29
HC No. 3267035 **Fec Ingreso** 18 feb. 2019 11:46 a. m. **INGRESO No** 525375
IDENTIFICAC. 3267035 **Fec Egreso** 18 feb. 2019 04:56 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 73 G 62 A 04 **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 06/03/1945
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$602.200,00	$0,00	$0,00	$602.200,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$396,86	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	-$287,38	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2,00	$1.973,00	-$3.946,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$602.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$602.200,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Profesional: FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO
Registro Profesional: 80418055
Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad
Especialidad: UROLOGIA
Firma:
Usuario Id. :52838033

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 4:02:34 p. m. **N° FOLIO:** 5

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 3267035 **IDENTIFICACION:** 3267035 **EDAD:** 73 Años \ 11 Meses \ 12 Días

NOMBRE PACIENTE: RAFAEL IGNACIO GONZALEZ VEGA **FECHA DE NACIMIENTO:** 6/03/1945 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CR 73 G 62 A 04 **TELEFONO:** 3202408475 **PROCEDENCIA:** LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 525375 **FECHA DE INGRESO:** 18/02/2019 11:46:33 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: IVAN PADILLA **DIRECCION RESPONSABLE:** C 73 62 04 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3202408475

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora de Inicio: 18/02/2019 3:57:09 p. m.
Fecha y hora final: 18/02/2019 3:57:10 p. m.
Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA
Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA
Auxiliar:
Anestesiologo:
2° Ayudante
1° Ayudante Camilo Torres R2
Dx. PreOperatorio Hiperplasia prostatica **Dx. PosOperatorio** Hiperplasia prostatica

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

Uretra anterior normal, prostata bilobular obstructiva para 1 CRE, meatos ureterales ortotopicos eyaculando orina clara. Trabeculacion vesical moderada, no se observan masas ni litos intravesicales

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

Posicion de litotomia , asepsia y antisepsia, lubricacion uretral con lidocaina jalea 2%, calibracion uretral, irrigacion con SSN. Se avanza cistoscopio a vejiga identificando hallazgos descritos. Evacuacion vesical, retiro de equipos, procedimiento sin complicaciones

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

no

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		Definitivo

Material Completo? SI

cistoscopia/ salida

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA

Hospitalizacion

DESCRIPCION: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIVEL TRIAGE: **NIT:** **900959048 - 4**

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2850828

FECHA FACTURA **18 feb. 2019 04:33 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE DANIEL SANCHEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 10 Meses \ 10

HC No. **19070279** **Fec Ingreso** 18 feb. 2019 11:21 a. m. **INGRESO No** **525101**

IDENTIFICAC. **19070279** **Fec Egreso** 18 feb. 2019 04:31 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 3 27 57 SUR **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 24/04/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Hospitalizacion

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$602.200,00	$0,00	$0,00	$602.200,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$602.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$602.200,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Profesional: FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Registro Profesional: 80418055

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Especialidad: UROLOGIA **Firma:**

Usuario Id. :52838033

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

133

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 4:09:34 p. m. **N° FOLIO: 53**

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19070279 **IDENTIFICACION:** 19070279 **EDAD:** 69 Años \ 9 Meses \ 24 Días

NOMBRE PACIENTE: DANIEL SANCHEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 24/04/1949 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CR 3 27 57 SUR **TELEFONO:** 3212448502 **PROCEDENCIA:** LOC. SAN CRISTOBAL

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 525101 **FECHA DE INGRESO:** 18/02/2019 11:21:21 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: daniel sanchez **DIRECCION RESPONSABLE:** cr 3 27 57 **TELEFONO RESPONSABLE:** 321448502

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora de inicio: 18/02/2019 4:04:17 p. m.

Fecha y hora final: 18/02/2019 4:04:17 p. m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA **Auxiliar:**

Anestesiologo: **2° Ayudante**

1° Ayudante Camilo Torres R2

Dx. PreOperatorio Hiperplasia prostatica **Dx. PosOperatorio** Hiperplasia prostatica

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

Uretra anterior normal, prostata trilobular no obstructiva para 1 CRE. Meatos ureterales ortotopicos eyaculando orina clara, trabeculacion vesical moderada, no se observan masas ni litos intravesicales. Capacidad vesical mayor a 300 cc

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

Posicion de litotomia, asepsia y antisepsia, lubricacion uretral con lidocaina jalea 2%,calibracion uretral, irrigacion con SSN. Se avanza cistoscopio a vejiga identificando hallazgos descritos. Evacuacon vesical, retiro de equipos, procedimiento sin complicaciones.

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

no

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA Definitivo

Material Completo? SI

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 52777609

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

13A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2851331

FECHA FACTURA 18 feb. 2019 08:25 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	ISRAEL ENRIQUE CASTRO TAMARA	**Tipo**	Subsidiado
HC No.	13892298	**Fec Ingreso**	18 feb. 2019 11:39 a. m.
IDENTIFICAC.	13892298	**Fec Egreso**	18 feb. 2019 08:24 p. m.
DIRECCION	CL 57B SUR NO 66 60	**Edad**	58 Años \ 7 Meses \ 20 D
FECHA NACIMIENTO	15/07/1960	**INGRESO No**	525305
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 3	**Sexo**	Masculino
		Usuario	1105673615 - ALVARO ANDRES NUÑEZ PRADA
		No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	**Ingreso por:**	Cirugia_Ambulatoria

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$69.700,00	$626.900,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$15.940,00	$143.060,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$9.440,00	$84.960,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$4.160,00	$37.440,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$31.320,00	$281.880,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$8.840,00	$79.560,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	1,00	$4.398,36	-$4.398,36	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	2,00	$304,75	-$609,50	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	5,00	$198,43	-$992,15	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	5,00	$143,69	-$718,45	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$696.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$69.700,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$69.700,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$626.900,00

RECIBO DE CAJA	000000000021211	**VALOR**	69700,0000

TOTAL: SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

135

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 7:26:49 p. m. N° FOLIO:16

ATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: 13892298 IDENTIFICACION: 13892298 EDAD: 58 Años \ 7 Meses \ 3 Días
OMBRE PACIENTE: ISRAEL ENRIQUE CASTRO TAMARA FECHA DE NACIMIENTO: 15/07/1960 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
STADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 3
NTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
RECCION: CL 57B SUR NO 66 60 TELEFONO: 3132906837 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO: 525305 FECHA DE INGRESO: 18/02/2019 11:39:34 a. m.
NALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
ESPONSABLE: AMANDA ARDILA DIRECCION RESPONSABLE: C 57 6660 TELEFONO RESPONSABLE: 31329206837

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora de inicio: 18/02/2019 7:21:00 p. m.
Fecha y hora final: 18/02/2019 7:21:00 p. m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA
Auxiliar:
2° Ayudante

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA
Anestesiologo:
1° Ayudante Dr Camilo Torres R2
Dx. PreOperatorio Hiperplasia prostatica

Dx. PosOperatorio Hiperplasia prostatica

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

Uretra anterior normal, prostata bilobular obstructiva para 1 CRE, cuello vesical alto, meatos ureterales ortotopicos eyaculando orina clara. Trabeculacion vesical leve, no se observan masas ni litos intravesicales

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

Posicion de litotomia, asepsia y antisepsia, lubricacion uretral, calibracion uretral, irrigacion con SSN. Se avanza cistoscopio a vejiga identificando hallazgos descritos. Evacuacion vesical, retiro de equipos, procedimiento sin complicaciones

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

o

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO: OBSERVACIONES TIPO
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA Definitivo

Material Completo? SI

Cistoscopia/salida

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2851325

FECHA FACTURA 18 feb. 2019 08:23 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	DANILO OVIDIO BARBOSA DELGADO	**Tipo**	Subsidiado
HC No.	12268476	**Fec Ingreso**	18 feb. 2019 12:04 p. m.
IDENTIFICAC.	12268476	**Fec Egreso**	18 feb. 2019 08:22 p. m.
DIRECCION	CL 40 SUR 93 B 04		
FECHA NACIMIENTO	07/07/1949		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Edad	69 Años \ 7 Meses \ 28 D		
INGRESO No	525546		
Sexo	Masculino		
Usuario	1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	**No. Cita Médica**	
		Ingreso por:	Cirugia_Ambulatoria
			*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$396,86	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	-$287,38	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$696.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$696.600,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 07:10:27 p.m. N° FOLIO:3

ATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA:	12268476	IDENTIFICACION: 12268476	EDAD: 69 Años \ 7 Meses \ 11 Dias
OMBRE PACIENTE:	DANILO OVIDIO BARBOSA DELGADO	FECHA DE NACIMIENTO: 07/07/1949 12:00:00 a.m.	SEXO: Masculino
STADO CIVIL:	Casado	NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1	
NTIDAD:	CAPITAL SALUD	TIPO DE REGIMEN: Subsidiado	
RECCION:	CL 40 SUR 93 B 04	TELEFONO: 5727440	PROCEDENCIA: BOGOTA

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO:	525546	FECHA DE INGRESO:	18/02/2019 12:04:15 p.m.
NALIDAD CONSULTA:	No_Aplica	CAUSA EXTERNA:	Enfermedad_General
ESPONSABLE:	CARMEN FERNANDEZ	DIRECCION RESPONSABLE:	CL 40 93 04
		TELEFONO RESPONSABLE:	5727440

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio — Tiempo: HH mm — Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora de Inicio: 18/02/2019 07:03:21 p.m.

Fecha y hora final: 18/02/2019 07:03:22 p.m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante CAMILO TORRES

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio HPB

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

IRETRA ANTERIRO NORMAL. PROSTAT BILOBULAR APRA 2.5 CRE DVC 4 CM. CON LOBULOMEDIO PROMINENTE, VEJIGA PALIDA CON TRABECULACIÓN MODERADA. SE IDENTIFICA INICAMENTE MEATO URETERAL IZQUIERDO POR LOBULO MEDIO PROMINENTE. NO SE OBSERVAN MASAS NI LITOS.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

'ACIENTE EN POSICIÓN DE LITOTOMIA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. INSTILACIÓN D ELIDOCAINA JALEA. SE AVANZA CISTOSCOPIO 19.5 FR. HALLAZGOS DESCRITOS. SE RETIRA EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugia: Programada — [■] Infección localizada — [■] Tiene tejidos para patologia — [■] Reintervención — [■] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm — Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada — N° Sala utilizada para el procedimiento: Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

O

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
73201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase — Usuario: 52777609

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

130

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2851333

FECHA FACTURA 18 feb. 2019 08:26 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE DIEGO ALEJANDRO VAQUIRO OVIEDO **Tipo** Subsidiado **Edad** 19 Años \ 11 Meses \ 29

HC No. 1033677650 **Fec Ingreso** 18 feb. 2019 12:11 p. m. **INGRESO No** 525620

IDENTIFICAC. 1033677650 **Fec Egreso** 18 feb. 2019 08:26 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 18 66 23 SUR **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 06/03/1999

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1028	SONDA FOLEY VESICAL No 20 DE 2 VIAS	1,00	$1.794,00	-$1.794,00	$0,00	$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$396,86	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	-$287,38	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$696.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$696.600,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

139

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 7:10:43 p. m. N° FOLIO:5

ATOS DEL PACIENTE:

° HISTORIA CLINICA: 1033677650 **IDENTIFICACION:** 1033677650 **EDAD:** 19 Años \ 11 Meses \ 12 Dias

OMBRE PACIENTE: DIEGO ALEJANDRO VAQUIRO OVIEDO **FECHA DE NACIMIENTO:** 6/03/1999 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

STADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

NTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

IRECCION: CR 18 66 23 SUR **TELEFONO:** 4551915 **PROCEDENCIA:** LOC. CIUDAD BOLIVAR

ATOS DE LA ADMISIÓN:

° INGRESO: 525620 **FECHA DE INGRESO:** 18/02/2019 12:11:46 p. m.

NALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

ESPONSABLE: LUDIVIA OVIEDO **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 18 66 23 **TELEFONO RESPONSABLE:** 4551915

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora de inicio: 18/02/2019 7:06:13 p. m.

Fecha y hora final: 18/02/2019 7:06:14 p. m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante Dr Camilo Torres R2

Dx. PreOperatorio Estrechez uretral

Dx. PosOperatorio Estrechez uretral

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

Estrechez en uretra bulbar del 100% de la luz la cual no se logra franquear.
Se realiza cistoscopia anterograda (a traves de cistostomia) observandose cistolitiasis multiple con lito de mayor tamaño aproximadamente 10 x 10 mm. No se logra avanzar a traves de cuello vesical de manera anterograda por severo dolor del paciente e imposibilidad para bascular el equipo

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

Posicion de litotomia, asepsia y antisepsia, lubricacion uretral, calibracion uretral, se avanza cistoscopio a traves de meato uretral con hallazgos descritos. Se retiran equipos. Procedimiento sin complicaciones.

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

o

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
73201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N359 - ESTRECHEZ URETRAL, NO ESPECIFICADA		Definitivo

Material Completo? SI

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2851353

FECHA FACTURA **18 feb. 2019 08:36 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE DOMINGO SAENZ GONZALEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 67 Años \ 10 Meses \ 8 D

HC No. 19143238 **Fec Ingreso** 18 feb. 2019 11:49 a. m. **INGRESO No** 525409

IDENTIFICAC. 19143238 **Fec Egreso** 18 feb. 2019 08:35 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 96 NO 42 G 58 SUR **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 26/04/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$6.108,80	-$6.108,80	$0,00	$0,00
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	1,00	$60,21	-$60,21	$0,00	$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.045,53	-$1.045,53	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$243,59	-$730,77	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	10,00	$304,75	-$3.047,50	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$196,65	-$196,65	$0,00	$0,00
DM617	JERINGA DESECHABLE 1 CC PARA INSULINA UNIDAD	1,00	$143,61	-$143,61	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	1,00	$198,43	-$198,43	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	-$287,38	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED233	BUPIVACAÍNA 50 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$1.380,00	-$1.380,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00
MED462	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$281,00	-$281,00	$0,00	$0,00
MED489	DICLOFENACO 75MG/3ML IV/IM SOLUCION INYECTABLE	1,00	$212,00	-$212,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS $696.600,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 7:04:54 p. m. N° FOLIO:6

ATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: 19143238 **IDENTIFICACION:** 19143238 **EDAD:** 67 Años \ 9 Meses \ 22 Días

OMBRE PACIENTE: DOMINGO SAENZ GONZALEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 26/04/1951 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
STADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
NTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
IRECCION: CARRERA 96 NO 42 G 58 SUR **TELEFONO:** 4686287 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO: 525409 **FECHA DE INGRESO:** 18/02/2019 11:49:12 a. m.
NALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
ESPONSABLE: GLORia STELLA **DIRECCION RESPONSABLE:** c 96 42 58 **TELEFONO RESPONSABLE:** 4686287

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora de Inicio: 18/02/2019 7:00:09 p. m.
Fecha y hora final: 18/02/2019 7:00:09 p. m.
Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA
Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA
Auxiliar:
Anestesiologo:
2° Ayudante
1° Ayudante Dr Camilo Torres R2
Dx. PreOperatorio hiperplasia prostatica
Dx. PosOperatorio Hiperplasia prostatica

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

Uretra anterior normal, prostata bilobular obstructiva para 2 CRE con cuello vesical alto el cual impide visualizacion de meatos ureterales. Trabeculacion vesical moderada. No masas ni litos intravesicales

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

Posicion de litototmia, asepsia y antisepsia, lubricacion uretral con lidocaina jalea 2%, calibracion uretral,, irrigacion con SSN. Se avanza cistoscopio a vejiga identificando hallazgos descritos, evacuacion vesical, retiro de equipos. Se avanza sonda uretral foley 18 Fr la cual se deja con libre drenaje a cistoflo. Porcedimiento sin complicaciones

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

o

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
73201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		Definitivo

Material Completo? SI

cistoscopia/salida

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2851339

FECHA FACTURA **18 feb. 2019 08:30 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARIA CLAUDINA VALBUENA SANCHEZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 41433137 **Fec Ingreso** 18 feb. 2019 11:32 a. m.
IDENTIFICAC. 41433137 **Fec Egreso** 18 feb. 2019 08:29 p. m.
DIRECCION NULL
FECHA NACIMIENTO 18/01/1948
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 71 Años \ 1 Meses \ 17 D
INGRESO No 525223
Sexo Femenino
Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$396,86	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	-$287,38	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$696.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$696.600,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 07:00:53 p.m. N° FOLIO:6

ATOS DEL PACIENTE:

° HISTORIA CLINICA: 41433137 IDENTIFICACION: 41433137 EDAD: 71 Años \ 1 Meses \ 0 Dias
OMBRE PACIENTE: MARIA CLAUDINA VALBUENA SANCHEZ FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/1948 12:00:00 a.m. SEXO: Femenino
STADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
NTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
IRECCION: NULL TELEFONO: 3154137997 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

ATOS DE LA ADMISIÓN:

' INGRESO: 525223 FECHA DE INGRESO: 18/02/2019 11:32:17 a.m.
NALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
ESPONSABLE: KAREN AYALA DIRECCION RESPONSABLE: BOSA CENTRO TELEFONO RESPONSABLE: 3154137997

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora de Inicio: 18/02/2019 06:52:23 p.m.
Fecha y hora final: 18/02/2019 06:52:23 p.m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA
Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA
Auxiliar:
Anestesiologo:
2° Ayudante
1° Ayudante CAMILO TORRES
Dx. PreOperatorio HEMATURIA
Dx. PosOperatorio HEMATURIA

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA NORMAL. ADECUADA COAPTACIÓN DEL ESFINTER URINARIO. VEJIGA DE PAREDES LISAS. NO S EOBSERVAN AMSAS NI LITOS EN SU INTERIOR. RPM 200 CC.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE EN POSICIÓN DE LITOTOMIA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA. INSTILACIÓN DE LIDOCAINA JALEA TRANSURETRAL. SE AVANZA CISTOSCOPIO CAMISA 19.5 FR. HALLAZGOS DESCRITOS. SE RETIRA EQUIPO. SIN COPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patologia ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

O

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
73201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
R31X - HEMATURIA, NO ESPECIFICADA		Presuntivo

Material Completo? SI

CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 52777609

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2851344

FECHA FACTURA **18 feb. 2019 08:32 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JACINTO MEJIA **Tipo** Subsidiado
HC No. 19226507 **Fec Ingreso** 18 feb. 2019 10:51 a. m.
IDENTIFICAC. 19226507 **Fec Egreso** 18 feb. 2019 08:32 p. m.
DIRECCION CALLE 93 A SUR N 1 C 35 OESTE
FECHA NACIMIENTO 19/12/1948
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 70 Años \ 2 Meses \ 16 D
INGRESO No 524738
Sexo Masculino
Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	3,00	$766,36	-$2.299,08	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$396,86	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$143,69	-$287,38	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$1.973,00	-$1.973,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$696.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$696.600,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :5

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 6:57:11 p. m. **N° FOLIO:6**

)ATOS DEL PACIENTE:

° HISTORIA CLINICA: 19226507 **IDENTIFICACION:** 19226507 **EDAD:** 70 Años \ 1 Meses \ 30 Días

OMBRE PACIENTE: JACINTO MEJIA **FECHA DE NACIMIENTO:** 19/12/1948 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
STADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
NTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
IRECCION: CALLE 93 A SUR N 1 C 35 OESTE **TELEFONO:** 3167213806 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

)ATOS DE LA ADMISIÓN:

° INGRESO: 524738 **FECHA DE INGRESO:** 18/02/2019 10:51:36 a. m.
INALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
ESPONSABLE: GIOVANNY MEJIA **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 93 1 35 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3167213806

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora de inicio: 18/02/2019 6:51:35 p. m.
Fecha y hora final: 18/02/2019 6:51:35 p. m.
Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA
Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA
Auxiliar:
Anestesiologo:
2° Ayudante
1° Ayudante Dr Camilo Torres R2
Dx. PreOperatorio Hiperplasia prostatica
Dx. PosOperatorio Hiperplasia prostatica

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

Uretra anterior normal, prostata bilobular obstructiva para 2 CRE, cuello vesical alto de facil sangrado. Meatos ureterales ortotopicos eyaculando orina clara, trabeculacion vesical severa, no se observan masas ni litos intravesicales.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

Posicion de litotomia ,asepsia y antisepsia, lubricacion uretral, calibracion uretral, irrigacion con SSN. Se avanza cistoscopio a vejiga identificando hallazgos descritos. Evacuacion vesical, retiro de equipos, se avanza sonda uretral foley 18 Fr la cual se deja con libre drenaje a cistoflo. Procedimiento sin complicaciones

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

)o

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		Definitivo

Material Completo? SI

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2851376

FECHA FACTURA 18 feb. 2019 08:54 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE NELBER HUERTAS VARGAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 40 Años \ 5 Meses \ 14 D

HC No. 79878511 **Fec Ingreso** 18 feb. 2019 11:42 a. m. **INGRESO No** 525326

IDENTIFICAC. 79878511 **Fec Egreso** 18 feb. 2019 08:52 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 1 A N 81 F 11 **Usuario** 1105673615 - ALVARO ANDRES NUÑEZ PRADA

FECHA NACIMIENTO 20/09/1978

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$69.700,00	$626.900,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$15.940,00	$143.060,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$9.440,00	$84.960,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$4.160,00	$37.440,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$31.320,00	$281.880,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$8.840,00	$79.560,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$6.108,80	-$6.108,80	$0,00	$0,00
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	1,00	$60,21	-$60,21	$0,00	$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.045,53	-$1.045,53	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$243,59	-$730,77	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	10,00	$304,75	-$3.047,50	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$196,65	-$196,65	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,43	-$396,86	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	1,00	$143,69	-$143,69	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED462	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$281,00	-$281,00	$0,00	$0,00
MED516	DIPIRONA 1G /2 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$245,00	-$245,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$696.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$69.700,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$69.700,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$626.900,00

RECIBO DE CAJA	000000000021212	**VALOR**	69700,0000

TOTAL: SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

A-1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 18/02/2019 07:28:02 p.m. N° FOLIO:5

ATOS DEL PACIENTE:

' HISTORIA CLINICA: 79878511 IDENTIFICACION: 79878511 EDAD: 40 Años \ 4 Meses \ 28 Días

OMBRE PACIENTE: NELBER HUERTAS VARGAS FECHA DE NACIMIENTO: 20/09/1978 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino

STADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2

NTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

IRECCION: CL 1 A N 81 F 11 TELEFONO: 5714342 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

ATOS DE LA ADMISIÓN:

' INGRESO: 525326 FECHA DE INGRESO: 18/02/2019 11:42:11 a.m.

NALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

ESPONSABLE: BRIGIDA VARGAS DIRECCION RESPONSABLE: C1 81 11 TELEFONO RESPONSABLE: 3114860421

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora de inicio: 18/02/2019 07:21:43 p.m.

Fecha y hora final: 18/02/2019 07:21:44 p.m.

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante CAMILO TORRES

Dx. PreOperatorio ESTRECHEZ URETRAL

Dx. PosOperatorio ESTRECHEZ URETRAL

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA ANTERIOR CON ANILLO ESTENÓTICO EN UNIÓN DE URETRA BULBAR Y URETRA MEMBRANOSA FRANQUEABLE HASTA 19 FR. PROSTATA BILOBULAR NO OBSTRUCTIVA 'ARA MEDIO CRE. VEJIGA DE PAREDES LISAS SIN TRABECULACIÓN.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

'ACIENTE EN POSICIÓN DE LITOTOMIA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. INSTILACIÓN DE LIDOCAINA JALEA. SE AVANZA CISTOSCOPIO 19.5 FR. HALLAZGOS DESCRITOS. SE RETIRA EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

'O

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
73201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N350 - ESTRECHEZ URETRAL POSTRAUMATICA		Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 52777609

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2884523

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 07:15 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RC_010

Código IPS 1100130296

CONTRATO RC_010 RC_010_1

PACIENTE SANDRA PATRICIA CASTRO HURTADO **Tipo** Contributivo

HC No. 1006513149 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 11:55 a. m.

IDENTIFICAC. 1006513149 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 05:07 p. m.

DIRECCION NULL

FECHA NACIMIENTO 16/08/1991

Estrato BENEFICIARIO CATEGORIA A

Edad 27 Años \ 6 Meses \ 19 D

INGRESO No 550152

Sexo Femenino

Usuario 1105673615 - ALVARO ANDRES NUÑEZ PRADA

Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	1,00	$474.700,00	$0,00	$0,00	$474.700,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA [GQ : 20]	1,00	$1.698.500,00	$0,00	$195.387,50	$1.503.112,50
39012	CIRUJANO GRUPO 20	1,00	$526.500,00	$0,00	$60.608,50	$465.891,50
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	1,00	$307.400,00	$0,00	$35.351,00	$272.049,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20	1,00	$143.700,00	$0,00	$16.525,00	$127.175,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00	$720.900,00	$0,00	$82.903,00	$637.997,00
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA [GQ : 12]	1,00	$754.200,00	$0,00	$0,00	$754.200,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$406.400,00	$0,00	$0,00	$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$236.800,00	$0,00	$0,00	$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$111.000,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	$487.600,00	$0,00	$8.334,00	$479.266,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$8.334,00	$255.866,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$0,00	$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$0,00	$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	1,00	$228.400,00	$0,00	$0,00	$228.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	2,00	$60,00	$0,00	$13,80	$106,20
DM1026	SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 3 VIAS	2,00	$2.473,00	$0,00	$568,80	$4.377,20
DM1165	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B	1,00	$2.524,00	$0,00	$0,00	$2.524,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	2,00	$4.398,00	$0,00	$1.011,54	$7.784,46

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: N° FOLIO:

ATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: IDENTIFICACION: 1006513149. EDAD:
OMBRE PACIENTE: Sandra Patricia Castro FECHA DE NACIMIENTO: SEXO:
TADO CIVIL: NIVEL / ESTRATO:
ITIDAD: TIPO DE REGIMEN:
RECCION: TELEFONO: PROCEDENCIA:

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO: 550152 FECHA DE INGRESO: 21/02/2019 11:55:57 a. m.
IALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
SPONSABLE: EDWIN LOPEZ DIRECCION RESPONSABLE: CR 81 C 58 L 71 S TELEFONO RESPONSABLE: 7846745

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora de Inicio: 21/02/2019 4:43:38 p. m.
echa y hora final: 21/02/2019 4:43:38 p. m.
Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO Instrumentadora:
nestesiologo: Auxiliar:
° Ayudante JONATAN VELASQUEZ 2° Ayudante
Dx. PreOperatorio CALCULO CORALIFORME DERECHO GUY SCORE IV - CATETER DOBLE J DERECHO Dx. PosOperatorio IDEM

NTERVENCION 1 592002 NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA
NTERVENCION 2 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA
NTERVENCION 3 592403 LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA
NTERVENCION 4
NTERVENCION 5
NTERVENCION 6
NTERVENCION 7
NTERVENCION 8
NTERVENCION 9
NTERVENCION 10
NTERVENCION 11
NTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

AVOR FACTURAR (985102 - 598001 - 592002)
ALCULO CORALIFORMA COMPLETO GUY SCORE IV DERECHO DE MODEREDA DENSIDAD, RADIO OPACO - CATETER DOBLE J DERECHO SIN CALCIFICACIONES EVIDENTES
DEMA SEVERO UROTELIAL SECUNDARIO A LA PRESENCAI DE CALCULO. INFUNDIBULOS CORTOS Y LARGOS

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ISTA DE CHEQUEO, PAUSA DE SEGURIDAD, ANESTESIA GENERAL, POSICIÓN
'ALDIVIA MODIFICADA, COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES, LUBRICACIÓN URETRAL CON LIDOCAÍNA JALEA 2%, SE REALIZA CISTOSCOPIA EVIDENCIADO SALIDA DE CATETER
OBLE J POR MEATO URETERAL DERECHO. EN CUAL SE RETIRA. SE PASA GUIA HIDROFILICA POR MEATO URETERAL DERECHO Y SOBRE ESTA CATATER URETERAL, SE DEJA ALOJADO
N PELVIS RENAL Y BAJO GUIA FLUOROSCOPICA Y SE RETIGA GUIA HIDROFILICA SENSOR. POSTERIORMETNE BAJO GUIA FLUOROSCOPICA SE REALIZA PUNCIÓN ÚNICA DEL CÁLIZ
NFERIOR POR VIA INFRA XII CON AGUJA CHIVA PASO ANTERÓGRADO DE GUÍA HÍBRIDA HIDROFÍLICA SENSOR HASTA CALIZ INFERIOR, CON DILATADORES COAXIALES METÁLICOS
E ALKEN 9Fr-27Fr HASTA LOGRAR PASO DE CAMIZA AMPLATZ. INTRODUCCIÓN DE NEFROSCOPIO,
RRIGACIÓN CON GLICINA IDENTIFICANDO CALCULO EN CALIZ INFERIOR EL CUAL SE FRAGMANTA CON LITOTRIPTOR BALÍSTICO NEUMÁTICO, CON PINZA CAIMÁN SE EXTRAEN LOS
RAGMANTOS, SE REPITEN PASOS EN CALIZ MEDIO HASTA LOGRAR VISUALIZACION DE UNION PIELOURETERAL Y PASO DE GUIA SENSOR A URETER PROXIMAL. SE LOGRA RETIRAR
RAGMETNOS FRACTURADOS DE CALIZ MEDIO Y PARCIALMENTE DE CALIZ SUPERIOR, SE RETIRA 75% DE CARGA LITIASICA DE UNIDAD RENAL, SE DEJA PORCION DE CALCULO EN
ALIZ SUPERIOR EN PORCION MEDIA A LA QUE NO SE LOGRA ACCEDER CON NEFROSCOPIO. BAJO GUIA FLUIOROSCOPICA Y CON ALMA METALCA DE AVANZA SONDA FOLEY 18FR Y SE
EJA ALOJADA EN PELVIS RENAL CON 4 CC EN EL BALON A MANERA DE NEFROSTOMÍA, SE REALIZA PIELOGRAFÍA DIRECTA COMPROBANDO ADECUADA POSICIÓN DE LA SONDA,
LENAMIENTO DE CALICES, PELVIS RENAL Y URETER PRXIMAL CON ESCASO EXTRAVASACIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE EN CALIZ INFERIOR. SE FIJA SONDA A PIEL CON PUNTO DE
EDA 0. SE RETIRA CATÉTER DE URETERAL SE DEJA SONDA URETRAL FOLEY 19FR A COLECTOR. NO COMPLICACIONES.

Tipo Cirugia: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

O

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN

Profesional:
Registro profesional:
Especialidad :

50

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2884523

FECHA FACTURA 22 feb. 2019 07:15 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RC_010
Código IPS 1100130296
CONTRATO RC_010 RC_010_1

PACIENTE SANDRA PATRICIA CASTRO HURTADO **Tipo** Contributivo
HC No. 1006513149 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 11:55 a. m.
IDENTIFICAC. 1006513149 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 05:07 p. m.
DIRECCION NULL
FECHA NACIMIENTO 16/08/1991
Estrato BENEFICIARIO CATEGORIA A
Edad 27 Años \ 6 Meses \ 19 D
INGRESO No 550152
Sexo Femenino
Usuario 1105673615 - ALVARO ANDRES NUÑEZ PRADA

Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO
No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	1,00	$474.700,00	$0,00	$0,00	$474.700,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA [GQ : 20]	1,00	$1.698.500,00	$0,00	$195.387,50	$1.503.112,50
39012	CIRUJANO GRUPO 20	1,00	$526.500,00	$0,00	$60.608,50	$465.891,50
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	1,00	$307.400,00	$0,00	$35.351,00	$272.049,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20	1,00	$143.700,00	$0,00	$16.525,00	$127.175,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00	$720.900,00	$0,00	$82.903,00	$637.997,00
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA [GQ : 12]	1,00	$754.200,00	$0,00	$0,00	$754.200,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$406.400,00	$0,00	$0,00	$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$236.800,00	$0,00	$0,00	$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$111.000,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	$487.600,00	$0,00	$8.334,00	$479.266,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$8.334,00	$255.866,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$0,00	$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$0,00	$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	1,00	$228.400,00	$0,00	$0,00	$228.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	2,00	$60,00	$0,00	$13,80	$106,20
DM1026	SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 3 VIAS	2,00	$2.473,00	$0,00	$568,80	$4.377,20
DM1165	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B	1,00	$2.524,00	$0,00	$0,00	$2.524,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	2,00	$4.398,00	$0,00	$1.011,54	$7.784,46

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 21/02/19 5:10:19 p. m. N° FOLIO:6

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1006513149 IDENTIFICACION: 1006513149 EDAD: 27 Años \ 6 Meses \ 19 Dias

NOMBRE PACIENTE: SANDRA PATRICIA CASTRO HURTADO FECHA DE NACIMIENTO: 16/08/91 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: BENEFICIARIO CATEGORIA A

ENTIDAD: EPS CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Contributivo

DIRECCION: NULL TELEFONO: NULL PROCEDENCIA: AMALFI

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 550152 FECHA DE INGRESO: 21/02/19 11:55:57 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: EDWIN LOPEZ DIRECCION RESPONSABLE: CR 81 C 58 L 71 S TELEFONO RESPONSABLE: 7846745

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 21/02/19 4:43:38 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 21/02/19 4:43:38 p. m.

Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO Instrumentadora:

Anestesiologo: Auxiliar:

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ 2° Ayudante

Dx. PreOperatorio CALCULO CORALIFORME DERECHO GUY SCORE IV - CATETER DOBLE J DERECHO Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 592002 NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA

INTERVENCION 2 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 3 592403 LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

FAVOR FACTURAR (985102 - 598001 - 592002)
CALCULO CORALIFORMA COMPLETO GUY SCORE IV DERECHO DE MODEREDA DENSIDAD, RADIO OPACO - CATETER DOBLE J DERECHO SIN CALCIFICACIONES EVIDENTES
EDEMA SEVERO UROTELIAL SECUNDARIO A LA PRESENCAI DE CALCULO. INFUNDIBULOS CORTOS Y LARGOS

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

LISTA DE CHEQUEO, PAUSA DE SEGURIDAD, ANESTESIA GENERAL, POSICIÓN
VALDIVIA MODIFICADA, COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES, LUBRICACIÓN URETRAL CON LIDOCAÍNA JALEA 2%, SE REALIZA CISTOSCOPIA EVIDENCIADO SALIDA DE CATETER DOBLE J POR MEATO URETERAL DERECHO. EN CUAL SE RETIRA. SE PASA GUIA HIDROFILICA POR MEATO URETERAL DERECHO Y SOBRE ESTA CATATER URETERAL, SE DEJA ALOJADO EN PELVIS RENAL Y BAJO GUIA FLUOROSCOPICA Y SE RETIGA GUIA HIDROFILICA SENSOR. POSTERIORMETNE BAJO GUIA FLUOROSCOPICA SE REALIZA PUNCIÓN ÚNICA DEL CÁLIZ INFERIOR POR VIA INFRA XII CON AGUJA CHIVA PASO ANTERÓGRADO DE GUÍA HÍBRIDA HIDROFÍLICA SENSOR HASTA CALIZ INFERIOR, CON DILATADORES COAXIALES METÁLICOS DE ALKEN 9Fr-27Fr HASTA LOGRAR PASO DE CAMIZA AMPLATZ. INTRODUCCIÓN DE NEFROSCOPIO,
IRRIGACIÓN CON GLICINA IDENTIFICANDO CALCULO EN CALIZ INFERIOR EL CUAL SE FRAGMANTA CON LITOTRIPTOR BALÍSTICO NEUMÁTICO, CON PINZA CAIMÁN SE EXTRAEN LOS FRAGMANTOS, SE REPITEN PASOS EN CALIZ MEDIO HASTA LOGRAR VISUALIZACION DE UNION PIELOURETERAL Y PASO DE GUIA SENSOR A URETER PROXIMAL. SE LOGRA RETIRAR FRAGMETNOS FRACTURADOS DE CALIZ MEDIO Y PARCIALMENTE DE CALIZ SUPERIOR, SE RETIRA 75% DE CARGA LITIASICA DE UNIDAD RENAL, SE DEJA PORCION DE CALCULO EN CALIZ SUPERIOR EN PORCION MEDIA A LA QUE NO SE LOGRA ACCEDER CON NEFROSCOPIO. BAJO GUIA FLUIOROSCOPICA Y CON ALMA METALCA DE AVANZA SONDA FOLEY 18FR Y SE DEJA ALOJADA EN PELVIS RENAL CON 4 CC EN EL BALON A MANERA DE NEFROSTOMÍA, SE REALIZA PIELOGRAFÍA DIRECTA COMPROBANDO ADECUADA POSICIÓN DE LA SONDA, LLENAMIENTO DE CALICES, PELVIS RENAL Y URETER PRXIMAL CON ESCASO EXTRAVASACIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE EN CALIZ INFERIOR. SE FIJA SONDA A PIEL CON PUNTO DE SEDA 0. SE RETIRA CATÉTER DE URETERAL SE DEJA SONDA URETRAL FOLEY 19FR A COLECTOR. NO COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

o

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA
Registro profesional: 3424/2005
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2884523

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 07:15 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RC_010
Código IPS 1100130296
CONTRATO RC_010 RC_010_1

PACIENTE SANDRA PATRICIA CASTRO HURTADO **Tipo** Contributivo
HC No. 1006513149 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 11:55 a. m.
IDENTIFICAC. 1006513149 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 05:07 p. m.
DIRECCION NULL
FECHA NACIMIENTO 16/08/1991
Estrato BENEFICIARIO CATEGORIA A
Edad 27 Años \ 6 Meses \ 19 D
INGRESO No 550152
Sexo Femenino
Usuario 1105673615 - ALVARO ANDRES NUÑEZ PRADA

Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO
No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	1,00	$474.700,00	$0,00	$0,00	$474.700,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA [GQ : 20]	1,00	$1.698.500,00	$0,00	$195.387,50	$1.503.112,50
39012	CIRUJANO GRUPO 20	1,00	$526.500,00	$0,00	$60.608,50	$465.891,50
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	1,00	$307.400,00	$0,00	$35.351,00	$272.049,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20	1,00	$143.700,00	$0,00	$16.525,00	$127.175,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00	$720.900,00	$0,00	$82.903,00	$637.997,00
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA [GQ : 12]	1,00	$754.200,00	$0,00	$0,00	$754.200,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$406.400,00	$0,00	$0,00	$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$236.800,00	$0,00	$0,00	$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$111.000,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	$487.600,00	$0,00	$8.334,00	$479.266,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$8.334,00	$255.866,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$0,00	$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$0,00	$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	1,00	$228.400,00	$0,00	$0,00	$228.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	2,00	$60,00	$0,00	$13,80	$106,20
DM1026	SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 3 VIAS	2,00	$2.473,00	$0,00	$568,80	$4.377,20
DM1165	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B	1,00	$2.524,00	$0,00	$0,00	$2.524,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	2,00	$4.398,00	$0,00	$1.011,54	$7.784,46

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 21/02/19 5:10:19 p. m. N° FOLIO:6

ATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: 1006513149 IDENTIFICACION: 1006513149 EDAD: 27 Años \ 6 Meses \ 19 Dias

OMBRE PACIENTE: SANDRA PATRICIA CASTRO HURTADO FECHA DE NACIMIENTO: 16/08/91 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino

STADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: BENEFICIARIO CATEGORIA A

NTIDAD: EPS CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Contributivo

RECCION: NULL TELEFONO: NULL PROCEDENCIA: AMALFI

ATOS DE LA ADMISIÓN:

INGRESO: 550152 FECHA DE INGRESO: 21/02/19 11:55:57 a. m.

NALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

SPONSABLE: EDWIN LOPEZ DIRECCION RESPONSABLE: CR 81 C 58 L 71 S TELEFONO RESPONSABLE: 7846745

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 21/02/19 4:43:38 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 21/02/19 4:43:38 p. m.

Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO Instrumentadora:

Anestesiologo: Auxiliar:

2° Ayudante

2° Ayudante JONATAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio CALCULO CORALIFORME DERECHO GUY SCORE IV - CATETER DOBLE J DERECHO Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 592002 NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA

INTERVENCION 2 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 3 592403 LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

AVOR FACTURAR (985102 - 598001 - 592002)
ALCULO CORALIFORMA COMPLETO GUY SCORE IV DERECHO DE MODEREDA DENSIDAD, RADIO OPACO - CATETER DOBLE J DERECHO SIN CALCIFICACIONES EVIDENTES
DEMA SEVERO UROTELIAL SECUNDARIO A LA PRESENCAI DE CALCULO. INFUNDIBULOS CORTOS Y LARGOS

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

STA DE CHEQUEO, PAUSA DE SEGURIDAD, ANESTESIA GENERAL, POSICIÓN
ALDIVIA MODIFICADA, COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES, LUBRICACIÓN URETRAL CON LIDOCAÍNA JALEA 2%, SE REALIZA CISTOSCOPIA EVIDENCIADO SALIDA DE CATETER
OBLE J POR MEATO URETERAL DERECHO. EN CUAL SE RETIRA. SE PASA GUIA HIDROFILICA POR MEATO URETERAL DERECHO Y SOBRE ESTA CATATER URETERAL, SE DEJA ALOJADO
N PELVIS RENAL Y BAJO GUIA FLUOROSCOPICA Y SE RETIGA GUIA HIDROFILICA SENSOR. POSTERIORMETNE BAJO GUIA FLUOROSCOPICA SE REALIZA PUNCIÓN ÚNICA DEL CÁLIZ
FERIOR POR VIA INFRA XII CON AGUJA CHIVA PASO ANTERÓGRADO DE GUÍA HÍBRIDA HIDROFÍLICA SENSOR HASTA CALIZ INFERIOR, CON DILATADORES COAXIALES METÁLICOS
E ALKEN 9Fr-27Fr HASTA LOGRAR PASO DE CAMIZA AMPLATZ. INTRODUCCIÓN DE NEFROSCOPIO,
RIGACIÓN CON GLICINA IDENTIFICANDO CALCULO EN CALIZ INFERIOR EL CUAL SE FRAGMANTA CON LITOTRIPTOR BALÍSTICO NEUMÁTICO, CON PINZA CAIMÁN SE EXTRAEN LOS
AGMANTOS, SE REPITEN PASOS EN CALIZ MEDIO HASTA LOGRAR VISUALIZACION DE UNION PIELOURETERAL Y PASO DE GUIA SENSOR A URETER PROXIMAL. SE LOGRA RETIRAR
AGMETNOS FRACTURADOS DE CALIZ MEDIO Y PARCIALMENTE DE CALIZ SUPERIOR, SE RETIRA 75% DE CARGA LITIASICA DE UNIDAD RENAL, SE DEJA PORCION DE CALCULO EN
ALIZ SUPERIOR EN PORCION MEDIA A LA QUE NO SE LOGRA ACCEDER CON NEFROSCOPIO. BAJO GUIA FLUIOROSCOPICA Y CON ALMA METALCA DE AVANZA SONDA FOLEY 18FR Y SE
EJA ALOJADA EN PELVIS RENAL CON 4 CC EN EL BALON A MANERA DE NEFROSTOMÍA, SE REALIZA PIELOGRAFÍA DIRECTA COMPROBANDO ADECUADA POSICIÓN DE LA SONDA,
ENAMIENTO DE CALICES, PELVIS RENAL Y URETER PRXIMAL CON ESCASO EXTRAVASACIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE EN CALIZ INFERIOR. SE FIJA SONDA A PIEL CON PUNTO DE
DA 0. SE RETIRA CATÉTER DE URETERAL SE DEJA SONDA URETRAL FOLEY 19FR A COLECTOR. NO COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada ☑ Infección localizada ☑ Tiene tejidos para patología ☑ Reintervención ☑ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA
Registro profesional: 3424/2005
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 52838033

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2886930

FECHA FACTURA **23 feb. 2019 01:15 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_043
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_043 RS_043_1

PACIENTE JOSE RODOLFO BERNAL MARTINEZ **Tipo** Subsidiado
Edad 82 Años \ 7 Meses \ 15 D
HC No. 185006 **Fec Ingreso** 12 feb. 2019 05:59 p. m.
INGRESO No 494132
IDENTIFICAC. 185006 **Fec Egreso** 23 feb. 2019 01:13 p. m.
Sexo Masculino
DIRECCION CL 58 BIS 77 C 31 SACA VIANCA
Usuario 1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO
FECHA NACIMIENTO 20/07/1936
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD EVENTO
Ingreso por: Urgencias
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	4,00	$9.300,00	$0,00	$0,00	$37.200,00
903833	FOSFATASA ALCALINA	1,00	$12.600,00	$0,00	$0,00	$12.600,00
903856	NITROGENO UREICO	1,00	$8.300,00	$0,00	$0,00	$8.300,00
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1,00	$18.000,00	$0,00	$0,00	$18.000,00
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1,00	$18.000,00	$0,00	$0,00	$18.000,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	$9.900,00	$0,00	$0,00	$9.900,00
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1,00	$107.200,00	$0,00	$0,00	$107.200,00
907106	UROANALISIS	2,00	$11.000,00	$0,00	$0,00	$22.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	1,00	$21.500,00	$0,00	$0,00	$21.500,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA] [GQ : 09]	1,00	$1.129.800,00	$0,00	$0,00	$1.129.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$0,00	$264.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$0,00	$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$0,00	$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$436.800,00	$0,00	$0,00	$436.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	7,00	$228.400,00	$0,00	$0,00	$1.598.800,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	4,00	$171.000,00	$0,00	$0,00	$684.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1023	SONDA FOLEY VESICAL No 14 DE 2 VIAS	1,00	$1.725,00	$0,00	$0,00	$1.725,00
DM1025	SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS	1,00	$1.794,00	$0,00	$0,00	$1.794,00
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	4,00	$1.642,00	$0,00	$0,00	$6.568,00
DM1113	TIRAS PARA GLUCOMETRIA	3,00	$431,00	$0,00	$0,00	$1.293,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 22/02/2019 11:32:27 a.m. N° FOLIO:33

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA:	185006	**IDENTIFICACION:** 185006	**EDAD:** 82 Años \ 7 Meses \ 2 Dias
NOMBRE PACIENTE:	JOSE RODOLFO BERNAL MARTINEZ	**FECHA DE NACIMIENTO:** 20/07/1936 12:00:00 a.m.	**SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL:	Casado	**NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1	
ENTIDAD:	CAPITAL SALUD	**TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado	
DIRECCION:	CL 58 BIS 77 C 31 SACA VIANCA	**TELEFONO:** 3123957154	**PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO:	494132	**FECHA DE INGRESO:**	12/02/2019 05:59:55 p.m.
FINALIDAD CONSULTA:	No_Aplica	**CAUSA EXTERNA:**	Enfermedad_General
RESPONSABLE:	diego bernal	**DIRECCION RESPONSABLE:**	CL 58 BIS 77 C 31

TELEFONO RESPONSABLE: 3104790321

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora de Inicio: 22/02/2019 11:23:06 a.m.

Fecha y hora final: 22/02/2019 11:23:07 a.m.

Instrumentadora:

Cirujano 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO **Auxiliar:**

Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL **2° Ayudante**

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio CA DE PROSTATA CT4NXM1B **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 623002 RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

NOTA: ORQUIDECTOMIA SIMPLE, CODIGO 623002, BILATERAL, CANTIDAD: # 2

TESTICULOS BILATERALES DE TAAÑO Y CONSISTENCIA NORMALES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION MEDIANA A TRAVÉS DEL RAFE ESCROTAL. DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR EL TESTICULO DERECHO. SE IDENTIFICA CORDON ESPERMATICO, SE LIGA CON DOS SUTURAS PROXIMALES. SE VERIFICA AUSENCIA DE SANGRADO ACTIVO. LUEGO, SE PROCEDE A IDENTIFICAR EL TESTICULO IZQUIRDO, SE IDENTIFICA CORDON ESPERMATICO, SE LIGA CON DOS SUTURAS PROXIMALES. SE VERIFICA AUSENCIA DE SANGRADO ACTIVO. CIERRE DEL DARTOS CON CROMADO 3-0. CIERRE DE PIEL CON PUNTOS COLCHONEROS DE CROMADO 3-0. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugia: Urgencia ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patologia ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

TESTICULOS BILATERALES

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
623002	623002	623002 - RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA		Presuntivo

Material Completo? NO

Profesional: DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO
Registro profesional: 1079178048
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2888195

FECHA FACTURA **24 feb. 2019 06:06 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE OFELIA MAHECHA BELTRAN **Tipo** Subsidiado
HC No. 41605489 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 06:55 a. m.
IDENTIFICAC. 41605489 **Fec Egreso** 24 feb. 2019 06:05 p. m.
DIRECCION CR 94 C N 58 74 SUR
FECHA NACIMIENTO 28/11/1953
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 65 Años \ 3 Meses \ 6 Dí
INGRESO No 553845
Sexo Femenino
Usuario 51669065 - YUDY BURITICA LUQUERNA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Programada
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	$84.700,00	$0,00	$0,00	$84.700,00
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	4,00	$3.600,00	$0,00	$0,00	$14.400,00
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1,00	$27.900,00	$0,00	$0,00	$27.900,00
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	$9.100,00	$0,00	$0,00	$9.100,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	$24.400,00	$0,00	$0,00	$24.400,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA [GQ : 13]	1,00	$1.847.600,00	$0,00	$0,00	$1.847.600,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	$444.700,00	$0,00	$0,00	$444.700,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	$263.300,00	$0,00	$0,00	$263.300,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	$127.700,00	$0,00	$0,00	$127.700,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	$686.500,00	$0,00	$0,00	$686.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$0,00	$325.400,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	2,00	$228.400,00	$0,00	$0,00	$456.800,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM007	acido poliglicolico 0 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$6.108,80	-$6.108,80	$0,00	$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	$4.105,50	-$4.105,50	$0,00	$0,00
DM1024	SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS	1,00	$1.794,00	-$1.794,00	$0,00	$0,00
DM1113	TIRAS PARA GLUCOMETRIA	4,00	$431,25	-$1.725,00	$0,00	$0,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 22/02/2019 10:13:05 a.m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 41605489 **IDENTIFICACION:** 41605489 **EDAD:** 65 Años \ 2 Meses \ 24 Dias

NOMBRE PACIENTE: OFELIA MAHECHA BELTRAN **FECHA DE NACIMIENTO:** 28/11/1953 12:00:00 a.m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CR 94 C N 58 74 SUR **TELEFONO:** 3133734575 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 553845 **FECHA DE INGRESO:** 22/02/2019 06:55:53 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: ADA CAROLINA MAECHA **DIRECCION RESPONSABLE:** 3133734575-3043784263 **TELEFONO RESPONSABLE:** CR 94 C N 58

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora de Inicio: 22/02/2019 09:54:54 a.m.

Fecha y hora final: 22/02/2019 09:54:54 a.m.

Instrumentadora:

Cirujano 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO **Auxiliar:**

Anestesiologo: 79625821 BUITRAGO MILLAN GERMAN ALONSO **2° Ayudante** STEPHANIA GOMEZ

1° Ayudante MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Dx. PreOperatorio TUMOR RENAL DERECHO CT2ANXM0 **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 555703 NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

RIÑON DERECHO CON TUMOR QUE COMPROMETE TODO EL POLO SUPERIOR DE TAMAÑO 10X10 CM. IMPORTANTE SINDROME ADHERENCIAL DEL ESPACIO HEPATORENAL. SE IDENTIFICAN LOS SIGUIENTES ELEMENTOS VASCULARES: DOS ARTERIAS RENALES Y UNA VENA RENAL.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, INCISIÓN MEDIANA XIFO PÚBICA, DISECCIÓN POR PLANOS HASTA LA CAVIDAD ABDOMEINAL. SE MEDIALIZA EL COLON ASCENDENTE Y SE IDENTIFICA LA LINEA AVASCULAR DE TOLD. SE INCIDE ESTA LINEA EN SENTIDO PARALELO AL COLON, SE MEDIALIZA EL COLON. SE IDNTIFICA EL POLO INFERIOR DEL RIÑON DERECHO SEGÚN LOS HALLAZGOS. SE PROCEDE A LA MEDIALIZACIÓN DEL DUOODENO MEDIANTE MANIOBRA DE KOCHER, SE LOGRA MEDIALIZAR EL DUODENO DANDO PASO AL ABORDAJE DE LOS ELEMENTOS VASCULARES DEL RIÑON DERECHO, SE INICIA EL CONTROL VASCULAR DE LAS DOS ARTERIAS DESCRITAS, SE LIGAN CON DOS SUTURAS PROXIMALES DE SEDA 0 Y UNA DISTAL DEL MISMO MATERIAL DE SUTURA, CORTE ENTRE LAS SUTURAS CON HOJA DE BISTURI. LUEGO SE PROCEDE A RALIZAR EL CONTROL VASCULAR DE LA VENA RENAL DERECHA. SE REALIZA LIGADURA CON DOS SEDAS PROXIMALES 0 Y UNA DISTAL 0. NO SE IDENTIFICA SANNGRADO ACTIVO DESDE EL LECHO VASCULAR. SE REALIZA DISECCIÓN COMPLETA DE LOS ESPACIOS PARA RENALES ANTERIRO Y POSTERIR, DURANTE LA SEPARACIÓN DEL RIÑON AL HIGADO SE IDENTIFICA DECAPSULACION DE 2X2 CM LA CUAL SE CONTROOLA CON ELECTRO MONOPOLAR. SE DEJA MATERIAL HEMOSTATICO EN EL LECHO DE LA FULGURACION DEL HIGADO. NO SE IDENTIFICA SANGRADO RESIDUAL EN EL LECHO RENAL. ADECUADO CONTROL HEMOSTATICO DEL HILIO. REPROTAN CONTEO DE COMPRESAS COMPLETO, SE PROCEDE AL CIERRE DE LA CAVIDAD, CIERRE DE FASCIA CON VYCRIL 0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. NO COMPLCACIONES

Tipo Cirugia: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patologia ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

RIÑON DERCHO.

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
555703	555703	555703 - NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

Profesional: DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO
Registro profesional: 1079178048
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1079178048

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2920332

FECHA FACTURA 28 feb. 2019 10:42 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE ADAN MILLAN AREVALO **Tipo** Subsidiado **Edad** 77 Años \ 4 Meses \ 16 D

HC No. 17049985 **Fec Ingreso** 09 feb. 2019 05:24 p. m. **INGRESO No** 476919

IDENTIFICAC. 17049985 **Fec Egreso** 27 feb. 2019 01:46 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARVAJAL **Usuario** 1032408969 - JEISON MAURICIOP CEPEDA RUIZ

FECHA NACIMIENTO 19/10/1941

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
907106	UROANALISIS	4,00	$11.000,00	$0,00	$0,00	$44.000,00
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	1,00	$12.800,00	$0,00	$0,00	$12.800,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	2,00	$37.900,00	$0,00	$0,00	$75.800,00
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	1,00	$15.900,00	$0,00	$0,00	$15.900,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
452301	COLONOSCOPIA TOTAL [GQ : 10]	1,00	$647.000,00	$0,00	$0,00	$647.000,00
39008	CIRUJANO GRUPO 10	1,00	$325.200,00	$0,00	$0,00	$325.200,00
39108	ANESTESIOLOGO GRUPO 10	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39121	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 10	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39212	SALAS GRUPO 10	1,00	$261.600,00	$0,00	$0,00	$261.600,00
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO	1,00	$60.200,00	$0,00	$0,00	$60.200,00
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	$1.129.800,00	$0,00	$0,00	$1.129.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$0,00	$264.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$0,00	$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$0,00	$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$436.800,00	$0,00	$0,00	$436.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA [GQ : 06]	1,00	$360.200,00	$0,00	$0,00	$360.200,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$141.000,00	$0,00	$0,00	$141.000,00
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO	1,00	$60.200,00	$0,00	$0,00	$60.200,00
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA [GQ : 06]	1,00	$147.500,00	$0,00	$0,00	$147.500,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$79.500,00	$0,00	$0,00	$79.500,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$47.200,00	$0,00	$0,00	$47.200,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$20.800,00	$0,00	$0,00	$20.800,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00

89

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 22/02/2019 12:39:50 p.m. N° FOLIO:47

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17049985 IDENTIFICACION: 17049985 EDAD: 77 Años \ 4 Meses \ 3 Dias
NOMBRE PACIENTE: ADAN MILLAN AREVALO FECHA DE NACIMIENTO: 19/10/1941 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CARVAJAL TELEFONO: 3106889855 PROCEDENCIA: ABEJORRAL

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 476919 FECHA DE INGRESO: 09/02/2019 05:24:29 p.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: TRAIDO POR MOVIL 5620 NO REFIERE DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 37 B SUR 68 I 42 TELEFONO RESPONSABLE: 3133476853

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora de Inicio: 22/02/2019 12:30:06 p.m.
Fecha y hora final: 22/02/2019 12:30:06 p.m.
Instrumentadora:
Cirujano 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO Auxiliar:
Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL 2° Ayudante
1° Ayudante
Dx. PreOperatorio HIDRONEFROSIS IZQUIERDA + ESTRECHEZ URETERAL DISTAL IZQUIERDA. Dx. PosOperatorio IDEM.

INTERVENCION 1 563102 URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA
INTERVENCION 2 592204 CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

EL CATETER JJ IZQUIREDO PREVIAMENTE INSERTADO LUCE CON CALCIFICACION DEL ASA DISTAL FECAL I

A LA URETEROSCOPIA IZQUIERDA: A 1 CM DEL URÉTER DISTAL IZQUIERDO SE IDENTIFICA ESTRECHEZ URETERAL IZQUIERDA QUE OCLUYE EL 70% DE LA LUZ URETERAL. NO PERMITE EL PASO DEL URETEROSCOPIO A PESAR DEL USO DE DOS GUIAS COMO CARRILERA. SE DEJA PACIENTE SIN CATETER JJ

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICIÓN DE LITOTOMÍA, LUBRICACIÓN ENDOURETRAL CON LIDOCAINA EN JALEA AL 2%. SE AVANZA URETEROSCOPIO SEMI RIGIDO 6.5/7.5 FR, SE IDENTIFICA EL CATETER JJ IZQUIERDO CON LAS CALCIFICACIONES DESCRITAS. SE AVANZA GUIA TEFLONADA PARALELA AL CATETER COMO ELEMENTO DE SEGURIDAD. SE RETIRA EL CATETER JJ PREVIAMENTE INSERTADO. SE PROCEDE A REALIZAR URETEROSCOPIA IZQUIERDA. LA ESTRECHEZ URETERL DISTAL IZQUIERDA NO PERMITE EL PASO DEL EQUIPO. SE AVANZA OTRA GUIA TEFLONADA PARA INTENTAR INGRESO COMO CARRILERA, NO ES POSIBLE EL PASO DEL URETEROSCOPIO. SE DEJA GUIA TEFLONADA. A TRAVÉS DE ESTA SE INTENTA PASO DE CATETER JJ IZQUERDO FALLIDO. EL CATETER NO LOGRA SUPERAR EL SITIO DE LA ESTRECHEZ DESCRITA. SE DECIDE RETIRAR CATETER Y DEJAR SIN CATETER JJ. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

SE RECOMIENDA: CONTINUAR ESTUDIOS POR MEDICINA INTERNA
EN UNA SEMANA SEGUIMIENTO A ECO DE VÍAS URINARIAS PARA DETERMINAR REPERCUSIÓN DE LA OBSTRUCCIÓN URETERAL DISTAL IZQUIERDA

Tipo Cirugia: Urgencia ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
563102	563102	563102 - URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA

Profesional: DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO
Registro profesional: 1079178048
Especialidad: UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2920332

FECHA FACTURA **28 feb. 2019 10:42 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE ADAN MILLAN AREVALO **Tipo** Subsidiado **Edad** 77 Años \ 4 Meses \ 16 D

HC No. 17049985 **Fec Ingreso** 09 feb. 2019 05:24 p. m. **INGRESO No** 476919

IDENTIFICAC. 17049985 **Fec Egreso** 27 feb. 2019 01:46 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARVAJAL **Usuario** 1032408969 - JEISON MAURICIOP CEPEDA RUIZ

FECHA NACIMIENTO 19/10/1941

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
907106	UROANALISIS	4,00	$11.000,00	$0,00	$0,00	$44.000,00
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	1,00	$12.800,00	$0,00	$0,00	$12.800,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	2,00	$37.900,00	$0,00	$0,00	$75.800,00
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	1,00	$15.900,00	$0,00	$0,00	$15.900,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
452301	COLONOSCOPIA TOTAL [GQ : 10]	1,00	$647.000,00	$0,00	$0,00	$647.000,00
39008	CIRUJANO GRUPO 10	1,00	$325.200,00	$0,00	$0,00	$325.200,00
39108	ANESTESIOLOGO GRUPO 10	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39121	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 10	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39212	SALAS GRUPO 10	1,00	$261.600,00	$0,00	$0,00	$261.600,00
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO	1,00	$60.200,00	$0,00	$0,00	$60.200,00
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	$1.129.800,00	$0,00	$0,00	$1.129.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$0,00	$264.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$0,00	$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$0,00	$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$436.800,00	$0,00	$0,00	$436.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA [GQ : 06]	1,00	$360.200,00	$0,00	$0,00	$360.200,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$141.000,00	$0,00	$0,00	$141.000,00
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO	1,00	$60.200,00	$0,00	$0,00	$60.200,00
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA [GQ : 06]	1,00	$147.500,00	$0,00	$0,00	$147.500,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$79.500,00	$0,00	$0,00	$79.500,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$47.200,00	$0,00	$0,00	$47.200,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$20.800,00	$0,00	$0,00	$20.800,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 22/02/19 12:39:50 p. m. N° FOLIO:47

)ATOS DEL PACIENTE:

° HISTORIA CLINICA: 17049985 IDENTIFICACION: 17049985 EDAD: 77 Años \ 4 Meses \ 16 Días

OMBRE PACIENTE: ADAN MILLAN AREVALO FECHA DE NACIMIENTO: 19/10/41 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino

STADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

NTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

IRECCION: CARVAJAL TELEFONO: 3106889855 PROCEDENCIA: ABEJORRAL

'ATOS DE LA ADMISIÓN:

° INGRESO: 476919 FECHA DE INGRESO: 09/02/19 5:24:29 p. m.

NALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

ESPONSABLE: TRAIDO POR MOVIL 5620 NO REFIERE DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 37 B SUR 68 I 42 TELEFONO RESPONSABLE: 3133476853

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 22/02/19 12:30:06 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 22/02/19 12:30:06 p. m.

Instrumentadora:

Cirujano 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO Auxiliar:

Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL 2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HIDRONEFROSIS IZQUIERDA + ESTRECHEZ URETERAL DISTAL IZQUIERDA. Dx. PosOperatorio IDEM.

INTERVENCION 1 563102 URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA

INTERVENCION 2 592204 CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

L CATETER JJ IZQUIREDO PREVIAMENTE INSERTADO LUCE CON CALCIFICACION DEL ASA DISTAL FECAL 1

. LA URETEROSCOPIA IZQUIERDA: A 1 CM DEL URÉTER DISTAL IZQUIERDO SE IDENTIFICA ESTRECHEZ URETERAL IZQUIERDA QUE OCLUYE EL 70% DE LA LUZ URETERAL. NO ERMITE EL PASO DEL URETEROSCOPIO A PESAR DEL USO DE DOS GUIAS COMO CARRILERA. SE DEJA PACIENTE SIN CATETER JJ

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

REVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICIÓN DE LITOTOMÍA, LUBRICACIÓN ENDOURETRAL CON LIDOCAINA EN JALEA AL 2%. SE AVANZA URETEROSCOPIO SEMI RIGIDO 6.5/7.5 FR, SE DENTIFICA EL CATETER JJ IZQUIERDO CON LAS CALCIFICACIONES DESCRITAS. SE AVANZA GUIA TEFLONADA PARALELA AL CATETER COMO ELEMENTO DE SEGURIDAD. SE RETIRA L CATETER JJ PREVIAMENTE INSERTADO. SE PROCEDE A REALIZAR URETEROSCOPIA IZQUIERDA. LA ESTRECHEZ URETERL DISTAL IZQUIERDA NO PERMITE EL PASO DEL EQUIPO. SE AVANZA OTRA GUIA TEFLONADA PARA INTENTAR INGRESO COMO CARRILERA, NO ES POSIBLE EL PASO DEL URETEROSCOPIO. SE DEJA GUIA TEFLONADA. A TRAVÉS DE ESTA SE NTENTA PASO DE CATETER JJ IZQUERDO FALLIDO. EL CATETER NO LOGRA SUPERAR EL SITIO DE LA ESTRECHEZ DESCRITA. SE DECIDE RETIRAR CATETER Y DEJAR SIN CATETER JJ. ROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

E RECOMIENDA: CONTINUAR ESTUDIOS POR MEDICINA INTERNA

N UNA SEMANA SEGUIMIENTO A ECO DE VÍAS URINARIAS PARA DETERMINAR REPERCUSIÓN DE LA OBSTRUCCIÓN URETERAL DISTAL IZQUIERDA

Tipo Cirugía: Urgencia ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patologia ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

ODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
3102	563102	563102 - URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA

Profesional: DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO
Registro profesional: 1079178048
Especialidad : UROLOGIA
ombre reporte : HCRPHistoBase
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Usuario: 52838033

162

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2884680

FECHA FACTURA 22 feb. 2019 10:08 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
NIT 800246953
DIRECC. Carrera 32 12 - 81
TELEFONO 3649090

Código EPS FFDS01
Código IPS 1100130296
CONTRATO FFDS01 FFDS01_1

PACIENTE ALVARO ARTURO GAMBA QUIROGA **Tipo** Vinculado
HC No. 1012404175 **Fec Ingreso** 17 feb. 2019 05:41 p. m.
IDENTIFICAC. 1012404175 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 10:07 p. m.
DIRECCION NS
FECHA NACIMIENTO 27/10/1993
Estrato SISBEN NIVEL 1

Edad 25 Años \ 4 Meses \ 8 Dí
INGRESO No 520373
Sexo Masculino
Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA

No. Cita Médica
Ingreso por: Urgencias
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1,00	$50.500,00	$0,00	$0,00	$50.500,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) [GQ : 09]	1,00	$1.506.200,00	$0,00	$0,00	$1.506.200,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$352.200,00	$0,00	$0,00	$352.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$201.500,00	$0,00	$0,00	$201.500,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$96.300,00	$0,00	$0,00	$96.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$582.400,00	$0,00	$0,00	$582.400,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$273.800,00	$0,00	$0,00	$273.800,00
ESTANCIAS						
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	5,00	$228.000,00	$0,00	$0,00	$1.140.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$6.108,80	-$6.108,80	$0,00	$0,00
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	2,00	$60,21	-$120,42	$0,00	$0,00
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	2,00	$1.642,00	$0,00	$0,00	$3.284,00
DM131	APOSITO TRANSPARENTE 6 X 7 CM	1,00	$1.232,00	$0,00	$0,00	$1.232,00
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	$5.242,85	-$5.242,85	$0,00	$0,00
DM175	BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS	1,00	$9.278,43	-$9.278,43	$0,00	$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.045,53	-$1.045,53	$0,00	$0,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1,00	$1.092,50	-$1.092,50	$0,00	$0,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1,00	$1.093,00	$0,00	$0,00	$1.093,00
DM299	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 20 G X 11/4	1,00	$1.093,00	$0,00	$0,00	$1.093,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 22/02/2019 02:30:26 p.m. N° FOLIO:17

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1012404175 **IDENTIFICACION:** 1012404175 **EDAD:** 25 Años \ 3 Meses \ 26 Dias

NOMBRE PACIENTE: ALVARO ARTURO GAMBA QUIROGA **FECHA DE NACIMIENTO:** 27/10/1993 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 1

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS **TIPO DE REGIMEN:** Vinculado

DIRECCION: NS **TELEFONO:** NS **PROCEDENCIA:** LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 520373 **FECHA DE INGRESO:** 17/02/2019 05:41:00 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: N N **DIRECCION RESPONSABLE:** N **TELEFONO RESPONSABLE:** N

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora de inicio: 22/02/2019 02:22:38 p.m.

Fecha y hora final: 22/02/2019 02:22:39 p.m.

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Instrumentadora:** 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA

Anestesiologo: 79625821 BUITRAGO MILLAN GERMAN ALONSO **Auxiliar:**

1° Ayudante STHEPANI GOMEZ CASTRO **2° Ayudante**

Dx. PreOperatorio TUMOR TESTICULAR IZQUIERDO **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 623001 ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

MASA TESITUCLAR IZQUIERDA DEPENDIENTE DE POLO SUPERIOR DE APROXIMADAMENTE 3 CM.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. INFILTRACION DE PIEL CON BUPIVACAINA AL 1%. INCISION TRANSVERSAL SOBRE ANILLO INGUINAL PROFUNDO IZQUIERDO DOS CENTIMETROS MEDIAL DE LA ESPINA ILIACA ANTEROSUPERIOR. APERTURA DE APONEUROSIS DE OBLICUO EXTERNO. IDENTIFICACION DE CORDON ESPERMATICO. PINZAMIENTO TEMPRANO DE CORDON ESPERMATICO. EXCERESIS DE TESTICULO POR ANILLO INGUINAL PREVIA SEPARACION DE GUBERNACULUM TESTIS. CORTE DE CORDON ESPERMATICO Y EXCERESIS DE PATOLOGIA. LIGADURA DE CORDON CON VYCRIL 1 TRANSFICCIANTE. LIGADURA CON DOBLE SEDA 0, SE DEJA REPARO LARGO. HEMOSTATASIA SELECTIVA. CIERRE DE APONEUROSIS CON VYCRIL 1. CIERRE DE PIEL CON PROELNE 3-0. SE CUBRE CON GASAS Y FIXOMULL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Urgencia ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? • NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

1. TESTICULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
623001	623001	623001 - ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
C629 - TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO, NO ESPECIFICADO		Presuntivo

Material SI

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1010183672

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

16

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2884621

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 09:15 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

ANULADA

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE OCTAVIO RAFAEL FRAGOZO VILLANUEVA **Tipo** Subsidiado
HC No. 77026944 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 11:12 a. m.
IDENTIFICAC. 77026944 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 09:13 p. m.
DIRECCION CR 60 A NO 4 55 SUR
FECHA NACIMIENTO 30/10/1967
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 51 Años \ 4 Meses \ 5 Dí
INGRESO No 557472
Sexo Masculino
Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Urgencias
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CU	1,00	$1.698.500,00	$0,00	$0,00	$1.698.500,00
39012	CIRUJANO GRUPO 20	1,00	$526.500,00	$0,00	$0,00	$526.500,00
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	1,00	$307.400,00	$0,00	$0,00	$307.400,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20	1,00	$143.700,00	$0,00	$0,00	$143.700,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00	$720.900,00	$0,00	$0,00	$720.900,00
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORP	1,00	$1.731.100,00	$0,00	$0,00	$1.731.100,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$406.400,00	$0,00	$0,00	$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$236.800,00	$0,00	$0,00	$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$111.000,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$651.500,00	$0,00	$0,00	$651.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$0,00	$325.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1047	SONDA NELATON No 16	1,00	$396,75	-$396,75	$0,00	$0,00
DM1166	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1,00	$2.524,20	-$2.524,20	$0,00	$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.045,53	-$1.045,53	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$243,59	-$730,77	$0,00	$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	2,00	$644,00	-$1.288,00	$0,00	$0,00
DM467	EQUIPO Y TUR PARA IRRIGACION	1,00	$11.153,28	-$11.153,28	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM546	GUIA PARA INTUBACION N. 14	1,00	$3.366,51	-$3.366,51	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	3,00	$198,43	-$595,29	$0,00	$0,00
DM619	JERINGA DESECHABLE 20 CC UNIDAD	1,00	$287,39	-$287,39	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	3,00	$143,69	-$431,07	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,43	-$5.542,43	$0,00	$0,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABL	1,00	$8.347,85	-$8.347,85	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SO	2,00	$2.293,00	-$4.586,00	$0,00	$0,00
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 22/02/2019 6:12:05 p. m. **N° FOLIO:3**

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 77026944 **IDENTIFICACION:** 77026944 **EDAD:** 51 Años \ 3 Meses \ 23 Días

NOMBRE PACIENTE: OCTAVIO RAFAEL FRAGOZO VILLANUEVA **FECHA DE NACIMIENTO:** 30/10/1967 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CR 60 A NO 4 55 SUR **TELEFONO:** 4483723 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 557472 **FECHA DE INGRESO:** 22/02/2019 11:12:33 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: GIOVANNY VIILLARREAL HERNANDEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 60 A NO 4 55 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3014555352

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora de Inicio: 22/02/2019 6:02:59 p. m.

Fecha y hora final: 22/02/2019 6:03:00 p. m.

Instrumentadora: 52709872 PALACIOS GOMEZ SANDRA CATALINA

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

Anestesiologo: 79625821 BUITRAGO MILLAN GERMAN ALONSO

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL IZQUIERDO **Dx. PosOperatorio** URETEROLITIASIS DISTAL IZQUIERDA

INTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA
INTERVENCION 2 592401 LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA SANA EN SU EXTENSION. NO CALCULOS ENDOSVESICALES. MEATOS URETRALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA. MEATO URETRAL IZQUIERDO EN CONFIGURACION DE VOLCAN. CALCULO URETRAL DISTAL IZQUIERDO DE 6 MM. SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA GENERAL, EN POSICION DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA, EVACUACION VESCIAL CON SONDA NELATON 16 FR. PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRIGIDO EVIDENCIANDO HALLAZGOS DESCRITOS. PASO DE GUIA PTFE POR MEATO URETERAL IZQUIERDO. ASCENSO DE URETEROSCOPIO POR MEATO URETRAL IZQUIERDO. FRGAMENTACION DE CALCULO CON LITHOCLAST. EXTRACCION DE CALCULOS URETERALES CON PINZA DE CUERPO EXTRAÑO. URETROSCOPIA HASTA TERCIO PROXIMAL SIN EVIDENCIA DE CALCULOS RESIDUALES. RETIRO EQUIPOS. EVACUACION VESCIALO CON SONDA NEALTON 16 FR. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
592103	592103	592103 - URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N201 - CALCULO DEL URETER		Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010183672

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

166

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2884621

FECHA FACTURA 22 feb. 2019 09:15 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

ANULADA

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE OCTAVIO RAFAEL FRAGOZO VILLANUEVA **Tipo** Subsidiado **Edad** 51 Años \ 4 Meses \ 5 Dí

HC No. 77026944 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 11:12 a. m. **INGRESO No** 557472

IDENTIFICAC. 77026944 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 09:13 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 60 A NO 4 55 SUR **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 30/10/1967

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CU	1,00	$1.698.500,00	$0,00	$0,00	$1.698.500,00
39012	CIRUJANO GRUPO 20	1,00	$526.500,00	$0,00	$0,00	$526.500,00
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	1,00	$307.400,00	$0,00	$0,00	$307.400,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20	1,00	$143.700,00	$0,00	$0,00	$143.700,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00	$720.900,00	$0,00	$0,00	$720.900,00
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORP	1,00	$1.731.100,00	$0,00	$0,00	$1.731.100,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$406.400,00	$0,00	$0,00	$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$236.800,00	$0,00	$0,00	$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$111.000,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$651.500,00	$0,00	$0,00	$651.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$0,00	$325.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1047	SONDA NELATON No 16	1,00	$396,75	-$396,75	$0,00	$0,00
DM1166	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1,00	$2.524,20	-$2.524,20	$0,00	$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.045,53	-$1.045,53	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$243,59	-$730,77	$0,00	$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	2,00	$644,00	-$1.288,00	$0,00	$0,00
DM467	EQUIPO Y TUR PARA IRRIGACION	1,00	$11.153,28	-$11.153,28	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$304,75	-$6.095,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	2,00	$766,36	-$1.532,72	$0,00	$0,00
DM546	GUIA PARA INTUBACION N. 14	1,00	$3.366,51	-$3.366,51	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	3,00	$198,43	-$595,29	$0,00	$0,00
DM619	JERINGA DESECHABLE 20 CC UNIDAD	1,00	$287,39	-$287,39	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	3,00	$143,69	-$431,07	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,43	-$5.542,43	$0,00	$0,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABL	1,00	$8.347,85	-$8.347,85	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SO	2,00	$2.293,00	-$4.586,00	$0,00	$0,00
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	$7.475,00	-$7.475,00	$0,00	$0,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 22/02/19 6:12:05 p. m. N° FOLIO:3

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 77026944 IDENTIFICACION: 77026944 EDAD: 51 Años \ 4 Meses \ 5 Dias
NOMBRE PACIENTE: OCTAVIO RAFAEL FRAGOZO VILLANUEVA FECHA DE NACIMIENTO: 30/10/67 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CR 60 A NO 4 55 SUR TELEFONO: 4483723 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 557472 FECHA DE INGRESO: 22/02/19 11:12:33 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: GIOVANNY VIILLARREAL HERNANDEZ DIRECCION RESPONSABLE: CR 60 A NO 4 55 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3014555352

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 22/02/19 6:02:59 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 22/02/19 6:03:00 p. m.
Instrumentadora: 52709872 PALACIOS GOMEZ SANDRA CATALINA
Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA Auxiliar:
Anestesiologo: 79625821 BUITRAGO MILLAN GERMAN ALONSO 2° Ayudante
1° Ayudante
Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL IZQUIERDO Dx. PosOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL IZQUIERDA

INTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA
INTERVENCION 2 592401 LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA SANA EN SU EXTENSION. NO CALCULOS ENDOSVESICALES. MEATOS URETRALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA. MEATO URETRAL IZQUIERDO EN CONFIGURACION DE VOLCAN. CALCULO URETRAL DISTAL IZQUIERDO DE 6 MM. SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA GENERAL, EN POSICION DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA, EVACUACION VESCIAL CON SONDA NELATON 16 FR. PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRIGIDO EVIDENCIANDO HALLAZGOS DESCRITOS. PASO DE GUIA PTFE POR MEATO URETERAL IZQUIERDO. ASCENSO DE URETEROSCOPIO POR MEATO URETRAL IZQUIERDO. FRGAMENTACION DE CALCULO CON LITHOCLAST. EXTRACCION DE CALCULOS URETERALES CON PINZA DE CUERPO EXTRAÑO. URETROSCOPIA HASTA TERCIO PROXIMAL SIN EVIDENCIA DE CALCULOS RESIDUALES. RETIRO EQUIPOS. EVACUACION VESCIALO CON SONDA NEALTON 16 FR. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
592103	592103	592103 - URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N201 - CALCULO DEL URETER		Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 52838033
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

16