REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003456719

Fecha : 16 ago. 2022 01:14 p. m.

Paciente 1011327536 SAMUEL JHOSEP PEÑA QUINTERO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7236318
Tip Doc: TI **No.** 1011327536 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 27/12/2011 **Edad** 10 Años \ 8 Meses \ 10 Día
Direccion Paciente DG 74A SUR 78H 20 **Telefono Paciente** 3115979631
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 4 SUBSIDIADO NIVEL 0 **Fec Ingreso** 16 ago. 2022 09:10 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 16 ago. 2022 01:13 p. m.
Empresa **Usuario** 1032405415 - SERGIO IVAN SANCHEZ BUSOS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	1,00	$ 1.804.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.804.600,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$ 490.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 490.800,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$ 134.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 134.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$ 786.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 786.800,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$ 393.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 393.000,00
MEDICAMENTOS POS						
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2,00	$ 2.446,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.892,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.809.492,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.809.492,00

TOTAL: UN MILLON OCHOCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		**VALOR RECIBO DE CAJA :**	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

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: 16/08/2022 11:43:01 a. m. N° FOLIO:24

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1011327536 **IDENTIFICACION:** 1011327536 **EDAD:** 10 Años \ 7 Meses \ 20 Días

NOMBRE PACIENTE: SAMUEL JHOSEP PEÑA QUINTERO **FECHA DE NACIMIENTO:** 27/12/2011 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0

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

DIRECCION: DG 74A SUR 78H 20 **TELEFONO:** 3115979631 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7236318 **FECHA DE INGRESO:** 16/08/2022 9:10:40 a. m.

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

RESPONSABLE: NIDIA QUINTERO **DIRECCION RESPONSABLE:** DG 74A SUR 78H 20 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3115979631

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 16/08/2022 11:15:48 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 16/08/2022 11:30:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA

Anestesiologo: **Auxiliar:** KAREM

1° Ayudante **2° Ayudante**

Diagnostico PreOperatorio R040 EPISTAXIS **Diagnostico PosOperatorio** R040 EPISTAXIS

INTERVENCION 1 210001 CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL
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:

VARICE SEPTAL AREA II IZQUIERDA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, PREVIA COLOCACION DE ANESTESIA TOPICA NASAL, BAJO VISION DIRECTA, POR FOSA NASAL IZQUIERDA SE IDENTIFICA VARICE SEPTAL, SE REALIZA ABLACION DE MUCOSA SEPTAL AREA DE VARICE CON NITRATO DE PLATA, SE INACTIVA RMANENTES CON SUERO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, NO SANGRADO

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

Tiempo Quirúrgico : HH 14 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
210001	210001	210001 - CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
R040 - EPISTAXIS		Presuntivo

Material Completo? SI

Dr. Juan Pablo Navarro P
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 16 agosto 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1011327536 **N° Folio:** 24 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	SAMUEL JHOSEP PEÑA QUINTERO	**Identificacion:**	1011327536 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	27/diciembre/201 **Edad Actual:** 10 Años \ 7 Meses \ 20 Días 1	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	DG 74A SUR 78H 20	**Teléfono:**	3115979631
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	NIDIA QUINTERO	**Teléfono Resp:**	3115979631
Dirección Resp:	DG 74A SUR 78H 20	**N° Ingreso:**	7236318 **Fecha:** 16/08/2022 9:10:40 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:	FOSA NASAL IZQUIERDA			

Total Ítems: 1

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

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

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003456639

Fecha : 16 ago. 2022 01:05 p. m.

Paciente 1034309718 DEINER JACOB MARTINEZ DIAZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7236121
Tip Doc: **RC** **No.** 1034309718 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 16/12/2016 **Edad** 5 Años \ 8 Meses \ 21 Días
Direccion Paciente PATIO BONITO **Telefono Paciente** 3118977983
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 1 SISBEN NIVEL 1 **Fec Ingreso** 16 ago. 2022 08:53 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 16 ago. 2022 01:03 p. m.
Empresa **Usuario** 1032405415 - SERGIO IVAN SANCHEZ BUSOS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	1,00	$ 1.156.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.156.800,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$ 368.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 368.100,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$ 100.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 100.500,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$ 393.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 393.400,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$ 294.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 294.800,00
210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	1,00	$ 1.804.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.804.600,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$ 490.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 490.800,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$ 134.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 134.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$ 786.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 786.800,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$ 393.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 393.000,00
221401	NASOSINUSCOPIA	1,00	$ 664.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 664.600,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	$ 195.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 195.800,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	$ 51.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 51.400,00
39210	SALAS GRUPO 08	1,00	$ 231.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 231.400,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$ 186.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 186.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	$ 8.437,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.437,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 3.634.437,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00

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: 16/08/2022 10:44:07 a. m. N° FOLIO:3

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1034309718 **IDENTIFICACION:** 1034309718 **EDAD:** 5 Años \ 8 Meses \ 0 Dias
NOMBRE PACIENTE: DEINER JACOB MARTINEZ DIAZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 16/12/2016 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: PATIO BONITO **TELEFONO:** 3118977983 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7236121 **FECHA DE INGRESO:** 16/08/2022 8:53:34 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: LORNA DIAZ **DIRECCION RESPONSABLE:** PATIO BONITO **TELEFONO RESPONSABLE:** 3118977983

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 29 mm **Tipo de Anestesia:** Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 16/08/2022 10:00:29 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 16/08/2022 10:30:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO
Anestesiologo:
1° Ayudante
Instrumentadora: 52198215 NEIRA HERRERA JENNY SONIA
Auxiliar: KAREM
2° Ayudante

Diagnostico PreOperatorio R040 EPISTAXIS J348 OTROS TRASTORNOS DE LA NARIZ
Diagnostico PosOperatorio R040 EPISTAXIS J348 OTROS TRASTORNOS DE LA NARIZ

INTERVENCION 1 221401 NASOSINUSCOPIA
INTERVENCION 2 210001 CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL
INTERVENCION 3 210001 CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES INFERIORES LEVE HIPERTROFIA, VARICES SEPTALES EN APERTURAS PIRIFORMES BILATERAL, SE EXTIENDEN HASTA ZONA II BILATERAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, PREVIA COLOCACION DE ANESTESIA TOPICA NASAL, SE PASA NASOFIBRO FLEXIBLE PENTAX CON CAMARA POR AMBAS FOSAS NASALES EVIDENCIANDO:
SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES INFERIORES LEVE HIPERTROFIA BILATERAL, VARICES SEPTALES GRANDES, DILATADAS QUE RECORREN APERTURA PIRIFORME BILATERAL PARA TERMINAR EN VARIAS RAMAS EN SEPTUM NASAL AREA II,
BAJO ANESTEIA TOPICA NASAL, POR FOSA NASAL DERECHA SE REALIZA ABLACION CON NITRATO DE PLATA DE APERTURA PIRIFORME, SIN COMPLICACIONES, NO SANGRADO, SE PASA A FOSA IZQUIERDA, SE REALIZA ABLACION PARCIAL DE APERTURA PIRIFORME, NO SANGRADO, SIN COMPLICACIONES.

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

Tiempo Quirúrgico : HH 29 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
221401	221401	221401 - NASOSINUSCOPIA

DIAGNOSTICO: R040 - EPISTAXIS **OBSERVACIONES** **TIPO** Presuntivo

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 16 agosto 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 1034309718 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	DEINER JACOB MARTINEZ DIAZ	**Identificacion:**	1034309718 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	16/diciembre/201 **Edad Actual:** 5 Años \ 8 Meses \ 0 Dias 6	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	PATIO BONITO	**Teléfono:**	3118977983
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	**Nivel - Estrato:**	SISBEN NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	LORNA DIAZ	**Teléfono Resp:**	3118977983
Dirección Resp:	PATIO BONITO	**Nº Ingreso:**	7236121 **Fecha:** 16/08/2022 8:53:34 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	221401	NASOSINUSCOPIA	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:	ANESTESIA TOPICA			
Servicio:	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	FOSA NASAL DERECHA			
Servicio:	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	IZQUIERDA			

Total Ítems: 3

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

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

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003456592

Fecha : 16 ago. 2022 01:00 p. m.

Paciente 8187438 MANUEL VICENTE COTOA TIRADO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7235862
Tip Doc: CC **No.** 8187438 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 15/02/1952 **Edad** 70 Años \ 6 Meses \ 20 Día
Direccion Paciente NULL **Telefono Paciente** 3208114334
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 4 SUBSIDIADO NIVEL 0 **Fec Ingreso** 16 ago. 2022 08:33 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 16 ago. 2022 12:58 p. m.
Empresa **Usuario** 1032405415 - SERGIO IVAN SANCHEZ BUSOS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
221401	NASOSINUSCOPIA	1,00	$ 1.040.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.040.300,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	$ 261.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 261.000,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	$ 68.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 68.500,00
39210	SALAS GRUPO 08	1,00	$ 462.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 462.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$ 248.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 248.000,00
MEDICAMENTOS POS						
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2,00	$ 2.446,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.892,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.045.192,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.045.192,00

TOTAL: UN MILLON CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		**VALOR RECIBO DE CAJA :**	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

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: 16/08/2022 9:59:53 a. m. **N° FOLIO:36**

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 8187438 **IDENTIFICACION:** 8187438 **EDAD:** 70 Años \ 6 Meses \ 1 Dias
NOMBRE PACIENTE: MANUEL VICENTE COTOA TIRADO **FECHA DE NACIMIENTO:** 15/02/1952 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: NULL **TELEFONO:** 3208114334 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7235862 **FECHA DE INGRESO:** 16/08/2022 8:33:33 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ESTHER URREA **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 95 #20 22 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3114975996

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 16/08/2022 9:30:05 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 16/08/2022 9:45:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO
Anestesiologo:
1° Ayudante
Diagnostico PreOperatorio J343 HIPERTROFIA DE CORNETES, J329 SINUSITIS DERECHA

Instrumentadora: 52198215 NEIRA HERRERA JENNY SONIA
Auxiliar: KAREN
2° Ayudante
Diagnostico PosOperatorio J343 HIPERTROFIA DE CORNETES, J329 SINUSITIS DERECHA, J330 DEGENERACION POLIPOIDE DERECHA, J342 DESVIACION SEPTAL IZQUIERDA

INTERVENCION 1 221401 NASOSINUSCOPIA
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:

CRESTA BASAL BILATERAL, CRESTA MEDIAL IZQUIERDA, HIPERTROFIA CORNETES INFERIORES BILATERAL, RINORREA BLANCA MEATO MEDIO DERECHO, EDEMA CON DEGENERACION POLIPOIDE CORNETE MEDIO DERECHO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, PREVIA COLOCACION DE ANESTESIA TOPICA NASAL, SE PASA NASOFIBRO FLEXIBLE PENTAX CON CAMARA POR AMBAS FOSAS NASALES EVIDENCIANDO
CRESTA MAXILAR BASAL BILATERAL, CRESTA SEPTAL MEDIA IZQUIERDA, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, EDEMA CON DEGENERACION POLIPOIDE CORNETE MEDIO DERECHO, CON OBSTRUCCION DE MEATO MEDIO DERECHO Y RINORREA BLANCA EN MEATO MEDIO DERECHO, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL,

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

Tiempo Quirúrgico : HH 14 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
221401	221401	221401 - NASOSINUSCOPIA

DIAGNOSTICO: J329 - SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA **OBSERVACIONES** **TIPO** Presuntivo

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase
Usuario: 79570782
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 16 agosto 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 8187438 **Nº Folio:** 36 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MANUEL VICENTE COTOA TIRADO	**Identificacion:** 8187438	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	15/febrero/1952 **Edad Actual:** 70 Años \ 6 Meses \ 1 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	NULL	**Teléfono:**	3208114334
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	ESTHER URREA	**Teléfono Resp:**	3114975996
Dirección Resp:	CARRERA 95 #20 22	**Nº Ingreso:**	7235862 **Fecha:** 16/08/2022 8:33:33 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	221401	NASOSINUSCOPIA	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:	ANESTESIA LOCAL			

Total Ítems: 1

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

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

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003472836

Fecha : 18 ago. 2022 11:47 p. m.

Paciente 28612550 MARTA NERY GARCIA OVIEDO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7234008
Tip Doc: CC **No.** 28612550 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 15/08/1968 **Edad** 54 Años \ 0 Meses \ 22 Día
Direccion Paciente CR 103 A BIS # 16 61 **Telefono Paciente** 3132693882
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 4 SUBSIDIADO NIVEL 0 **Fec Ingreso** 16 ago. 2022 06:03 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 16 ago. 2022 02:24 p. m.
Empresa **Usuario** 1023913964 - JUAN DAVID RAMOS COTAMO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1,00	$ 709.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 709.600,00
39005	CIRUJANO GRUPO 7	1,00	$ 168.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 168.800,00
39105	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	1,00	$ 99.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 99.400,00
39118	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	1,00	$ 44.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 44.400,00
39209	SALAS GRUPO 07	1,00	$ 211.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 211.000,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$ 186.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 186.000,00
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	1,00	$ 2.090.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.090.600,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$ 490.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 490.800,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$ 286.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 286.000,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$ 134.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 134.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$ 786.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 786.800,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$ 393.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 393.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1044	SONDA NELATON N 10	1,00	$ 417,00	-$ 417,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1047	SONDA NELATON N 16	1,00	$ 477,00	-$ 477,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1126	CAT GUT CROMADO CALIBRE 3/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 27 MM DE MEDIO CIRCULO. HEBRA DE 70 CM O MAS	1,00	$ 5.545,00	-$ 5.545,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1165	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B	1,00	$ 2.737,00	-$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1201	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YARDAS	2,00	$ 1.240,00	-$ 2.480,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1207	VENDA ELASTICA 3X 5 YARDAS	4,00	$ 1.112,00	-$ 4.448,00	$ 0,00	$ 0,00
DM134	APOSITO PARA CUBRIR CATETER PEDIATRICO DE 10 CM X 12 CM 2 CM CON REFUERZO INCORPORADO DE CINTA ADHESIVA EN LA PERIFERIA Y TIRILLAS DE FIJACION PARA CATETER CENTRAL O PICC	3,00	$ 3.116,00	-$ 9.348,00	$ 0,00	$ 0,00
DM174	BOLSA O LINNER DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 1.5 A 2.0 LTS	1,00	$ 10.151,00	-$ 10.151,00	$ 0,00	$ 0,00

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: 16/08/2022 9:15:17 a. m. **N° FOLIO:** 80

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 28612550 **IDENTIFICACION:** 28612550 **EDAD:** 54 Años \ 0 Meses \ 1 Días
NOMBRE PACIENTE: MARTA NERY GARCIA OVIEDO **FECHA DE NACIMIENTO:** 15/08/1968 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CR 103 A BIS # 16 61 **TELEFONO:** 3132693882 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7234008 **FECHA DE INGRESO:** 16/08/2022 6:03:52 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: JULIE PEREZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 103 A BIS 16 61 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3144220706

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 59 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 16/08/2022 7:55:46 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 16/08/2022 8:55:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO
Anestesiologo: 79270799 MENDEZ HUERTAS HERNAN MAURICIO
1° Ayudante
Diagnostico PreOperatorio J342 DESVIACION SEPTAL, J343 HIPERTROFIA DE CORNETES

Instrumentadora: 52198215 NEIRA HERRERA JENNY SONIA
Auxiliar: KAREN
2° Ayudante
Diagnostico PosOperatorio J342 DESVIACION SEPTAL, J343 HIPERTROFIA DE CORNETES

INTERVENCION 1 219501 SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL
INTERVENCION 2 219302 TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

DESVIACION SEPTAL DERECHA CON CRESTA, CONTACTANTE CON CORNETES, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, PREVIA INFILTRACION PRESEPTAL, CORNETES Y MECHAS CON AFRIN, POR FOSA NASAL IZQUIERDA INSICION PRESEPTAL, SEPARACION DE MUCOPERICONDRIO Y MUCOPERIOSTIO, RESECCION DE VANDELETA OSEA Y CARTILAGINOSA, HEMOSTASIA CON ELECTRO, SE CIERRA CON CROMADO, POR FOSA NASAL IZQUIERDA, SE REALIZA MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, HEMOSTASIA CON ELECTRO, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, SE REALIZA ELECTROREDUCCION DE REMANENTE CON ELECTROCAUTERIO, SE PASA A FOSA DERECHA, SE REALIZA MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, HEMOSTASIA CON ELECTRO, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, SE REALIZA ELECTROREDUCCION DE REMANENTE CON ELECTROCAUTERIO, SE REALIZA TAPONAMIENTO NASAL BILATERAL CON 2 DEDOS DE GUANTE FURASINADOS EN CADA FOSA NASAL, SE FIJAN A BIGOTERA, VENDAJE EXTERNO, NO COMPLICACIONES SANGRADO ESCASO.

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

Tiempo Quirúrgico : HH 59 mm **Grado de contaminación:** Cirugía Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
219501	219501	219501 - SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo

Dr. Juan Pablo Navarro P
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 16 agosto 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 28612550 **Nº Folio:** 80 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARTA NERY GARCIA OVIEDO	**Identificacion:**	28612550 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	15/agosto/1968 **Edad Actual:** 54 Años \ 0 Meses \ 1 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CR 103 A BIS # 16 61	**Teléfono:**	3132693882
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	JULIE PEREZ	**Teléfono Resp:**	3144220706
Dirección Resp:	CR 103 A BIS 16 61	**Nº Ingreso:**	7234008 **Fecha:** 16/08/2022 6:03:52 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:				
Servicio:	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	BILATERAL			

Total Ítems: 2

Dr. Juan Pablo Navarro P
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

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