SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 06 septiembre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003429816

Fecha : 09 ago. 2022 06:54 p. m.

Paciente 5734654 FABIANA ANDREA FLORES VILCHEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7205876
Tip Doc: **No.** 5734654 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 1/10/2015 **Edad** 6 Años \ 11 Meses \ 5 Días
Direccion Paciente KR 94A sur 42 03 **Telefono Paciente** 3104661746
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 5 SUBSIDIADO NIVEL 1 **Fec Ingreso** 09 ago. 2022 10:02 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 09 ago. 2022 06:52 p. m.
Empresa **Usuario** 52186821 - MAGDA NELLY MUÑOZ GONZALEZ

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	1,00	$ 1.670.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.670.600,00
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	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
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						
DM1921	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNDS	10,00	$ 59,00	-$ 590,00	$ 0,00	$ 0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.670.600,00
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	$ 1.670.600,00

TOTAL: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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: 9/08/2022 12:25:11 p. m. **N° FOLIO:** 11

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5734654 **IDENTIFICACION:** 5734654 **EDAD:** 6 Años \ 10 Meses \ 8 Dias
NOMBRE PACIENTE: FABIANA ANDREA FLORES VILCHEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 1/10/2015 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: KR 94A sur 42 03 **TELEFONO:** 3104661746 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7205876 **FECHA DE INGRESO:** 9/08/2022 10:02:07 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: YASNORY VILCHEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 94A sur 42 03 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3104661746

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 9/08/2022 11:45:33 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 9/08/2022 12:00:00 p. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Anestesiologo: **Auxiliar:** AMPARO
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 DERECHA AREA II, SIN SANGRADO ACTIVO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, BAJO VISION DIRECTA, SE REALIZA IDENTIFICACION DE VARICES SEPTALES NASAL DERECHA, ANESTESIA TOPICA, SE REALIZA ABLACION CON NITRATO DE PLATA, PROCEDIMIENTO SIN SANGRADO, NO COMPLICACIONES

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: R040 - EPISTAXIS **OBSERVACIONES** **TIPO** 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
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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, 09 agosto 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 5734654 **Nº Folio:** 11 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	FABIANA ANDREA FLORES VILCHEZ	**Identificacion:** 5734654	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	01/octubre/2015 **Edad Actual:** 6 Años \ 10 Meses \ 8 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	KR 94A sur 42 03	**Teléfono:**	3104661746
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	OTROS TEJEDORES

DATOS DE AFILIACIÓN

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

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	YASNORY VILCHEZ	**Teléfono Resp:**	3104661746
Dirección Resp:	KR 94A sur 42 03	**Nº Ingreso:**	7205876 **Fecha:** 9/08/2022 10:02:07 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 DERECHA			

Total Ítems: 1

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

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

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003429824

Fecha : 09 ago. 2022 07:10 p. m.

Paciente 41310032 MARIELA RODRIGUEZ
Tip Doc: CC **No.** 41310032
Fecha de Nacimiento: 6/01/1944
Direccion Paciente Calle 49 SUR # 77 K - 35
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD
Dirección CL 77 A N 12 A - 35
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 5 SUBSIDIADO NIVEL 1
Centro FO03 USS FONTIBON
Empresa

Tipo Subsidiado **Ingreso** 7205963
Sexo Femenino
Edad 78 Años \ 8 Meses \ 0 Días
Telefono Paciente 3125118428-3112449411
Teléfono 3265410 ext 3210
NIT 900298372
Fec Ingreso 09 ago. 2022 10:08 a. m.
Fec Egreso 09 ago. 2022 07:09 p. m.
Usuario 79555460 - MAURICIO PIRATOVA FARFAN

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	1,00	$ 1.670.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.670.600,00
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	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
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						
DM1921	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNDS	10,00	$ 59,00	-$ 590,00	$ 0,00	$ 0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.670.600,00
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	$ 1.670.600,00

TOTAL: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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: 9/08/2022 12:32:41 p. m. **N° FOLIO:** 79

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 41310032 **IDENTIFICACION:** 41310032 **EDAD:** 78 Años \ 7 Meses \ 3 Días
NOMBRE PACIENTE: MARIELA RODRIGUEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 6/01/1944 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: Calle 49 SUR # 77 K - 35 **TELEFONO:** 3125118428-3112449411 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7205963 **FECHA DE INGRESO:** 9/08/2022 10:08:16 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: CLAUDIA GARCIA **DIRECCION RESPONSABLE:** Calle 49 SUR # 77 K - 35 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3143251006

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 9/08/2022 12:00:42 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 9/08/2022 12:15:00 p. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO
Anestesiologo:
1° Ayudante
Diagnostico PreOperatorio R040 EPISTAXIS

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Auxiliar: AMPARO
2° Ayudante
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 III ALTA IZQUIERDA.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, BAJO VISION DIRECTA, SE REALIZA IDENTIFICACION DE VARICES SEPTALES NASAL IZQUIERDA AREA III, ANESTESIA TOPICA, SE REALIZA ABLACION CON NITRATO DE PLATA, PROCEDIMIENTO CON SANGRADO MINIMO, CONTROLADO, NO COMPLICACIONES.

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
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 Bta.
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, 09 agosto 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 41310032 **N° Folio:** 79 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIELA RODRIGUEZ	**Identificacion:**	41310032 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	06/enero/1944 **Edad Actual:** 78 Años \ 7 Meses \ 3 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	Calle 49 SUR # 77 K - 35	**Teléfono:**	3125118428-3112449411
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 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	CLAUDIA GARCIA	**Teléfono Resp:**	3143251006
Dirección Resp:	Calle 49 SUR # 77 K - 35	**N° Ingreso:**	7205963 **Fecha:** 9/08/2022 10:08:16 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:	ANESTESIA TOPICA FOSA NASAL IZQUIERDA			

Total Ítems: 1

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

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

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003438832

Fecha : 11 ago. 2022 08:49 a. m.

Paciente 1013628671 JESSIKA VIVIANA FERNANDEZ CARDENAS **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7204214

Tip Doc: CC **No.** 1013628671 **Sexo** Femenino

Fecha de Nacimiento: 24/12/1991 **Edad** 30 Años \ 8 Meses \ 13 Día

Direccion Paciente CL 18 SUR 37 B 11 **Telefono Paciente** 3017718406

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 5 SUBSIDIADO NIVEL 1 **Fec Ingreso** 09 ago. 2022 08:10 a. m.

Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 09 ago. 2022 08:44 a. m.

Empresa **Usuario** 52186821 - MAGDA NELLY MUÑOZ GONZALEZ

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA 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
219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	2,00	$ 709.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.419.200,00
39005	CIRUJANO GRUPO 7	2,00	$ 168.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 337.600,00
39105	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	2,00	$ 99.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 198.800,00
39118	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	2,00	$ 44.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 88.800,00
39209	SALAS GRUPO 07	2,00	$ 211.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 422.000,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	2,00	$ 186.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 372.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1023	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 14FR LATEX	1,00	$ 2.557,00	-$ 2.557,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1037	SONDA LEVIN N 16 NASOGASTRICA	1,00	$ 830,00	-$ 830,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1044	SONDA NELATON N 10	2,00	$ 417,00	-$ 834,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1047	SONDA NELATON N 16	1,00	$ 477,00	-$ 477,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1051	SONDA NELATON N 8	1,00	$ 420,00	-$ 420,00	$ 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
DM1166	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1,00	$ 2.737,00	-$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1167	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/B	1,00	$ 2.737,00	-$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1464	JERINGA DESECHABLE 1CC INSULINA C/AGUJA 27GX1/2	1,00	$ 214,00	-$ 214,00	$ 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: 9/08/2022 11:25:18 a. m. **N° FOLIO:**44

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1013628671 **IDENTIFICACION:** 1013628671 **EDAD:** 30 Años \ 7 Meses \ 16 Días

NOMBRE PACIENTE: JESSIKA VIVIANA FERNANDEZ CARDENAS **FECHA DE NACIMIENTO:** 24/12/1991 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

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

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

DIRECCION: CL 18 SUR 37 B 11 **TELEFONO:** 3017718406 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7204214 **FECHA DE INGRESO:** 9/08/2022 8:10:08 a. m.

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

RESPONSABLE: edith cardenas **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 18 SUR 37 B 11 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3223353416

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** 1 HH 4 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 9/08/2022 10:00:45 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 9/08/2022 11:05:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO

Anestesiologo: 79270799 MENDEZ HUERTAS HERNAN MAURICIO

1° Ayudante

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA

Auxiliar: AMPARO

2° Ayudante

Diagnostico PreOperatorio DEFORMIDAD NASOSEPTAL, DESVIACION SEPTAL E HIPERTROFIA DE CORNETES

Diagnostico PosOperatorio DEFORMIDAD NASOSEPTAL, DESVIACION SEPTAL E HIPERTROFIA DE CORNETES

INTERVENCION 1 218403 SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA 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:

DEFORMIDAD DE PIRAMIDE NASAL, DESVIACION SEPTAL DERECHA OBSTRUCTIVA, 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 PIRAMIDE NASAL Y MECHAS CON AFRIN, POR FOSA NASAL IZQUIERDA INSICION PRESEPTAL, SEPARACION DE MUCOPERICONDRIO Y MUCOPERIOSTIO BILATERAL, RESECCION DE VANDELETA OSEA Y CARTILAGINOSA, HEMOSTASIA CON ELECTRO, SE CIERRA CON CROMADO, SE REALIZA SEPARACION DE CARTILAGO SEPTAL Y DE CARTILAGOS LATERALES, RASPADO DE DORSO OSEO BILATERAL, QUEDA REGULAR, POR FOSA NASAL IZQUIERDA, SE REALIZA MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, RESECCION DE BORDE LIBRE, HEMOSTASIA CON ELECTRO, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, SE REALIZA ELECTROREDUCCION DE REMANENTE CON ELECTRO, SE PASA A FOSA DERECHA, SE REALIZA MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, RESECCION DE BORDE LIBRE, HEMOSTASIA CON ELECTRO, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, SE REALIZA ELECTROREDUCCION DE REMANENTE CON ELECTRO, SE REALIZA TAPONAMIENTO NASAL BILATERAL CON 2 DEDOS DE GUANTE FURASINADOS EN CADA FOSA NASAL, SE FIJAN A BIGOTERA, VENDAJE EXTERNO, FERULA, NO COMPLICACIONES SANGRADO MODERADO.

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

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 4 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
218403	218403	218403 - SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
M950 - DEFORMIDAD ADQUIRIDA DE LA NARIZ		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, 09 agosto 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 1013628671 **Nº Folio:** 44 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JESSIKA VIVIANA FERNANDEZ CARDENAS	**Identificacion:**	1013628671	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	24/diciembre/199 1	**Edad Actual:** 30 Años \ 7 Meses \ 16 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CL 18 SUR 37 B 11		**Teléfono:**	3017718406
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 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	edith cardenas	**Teléfono Resp:**	3223353416
Dirección Resp:	CL 18 SUR 37 B 11	**Nº Ingreso:**	7204214 **Fecha:** 9/08/2022 8:10:08 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA 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]

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003429841

Fecha : 09 ago. 2022 07:58 p. m.

Paciente 4708448 FRANKEDUANGEL JESUS DORANTE VELAZQUEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7202558

Tip Doc: **PE** **No.** 4708448 **Sexo** Masculino

Fecha de Nacimiento: 21/01/1992 **Edad** 30 Años \ 7 Meses \ 16 Día

Direccion Paciente KR 80F 42 04 **Telefono Paciente** 3012213564

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** 09 ago. 2022 05:40 a. m.

Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 09 ago. 2022 10:19 a. m.

Empresa **Usuario** 1023913964 - JUAN DAVID RAMOS COTAMO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA 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
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
MATERIALES E INSUMOS						
DM1044	SONDA NELATON N 10	2,00	$ 417,00	-$ 834,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1047	SONDA NELATON N 16	1,00	$ 477,00	-$ 477,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1051	SONDA NELATON N 8	2,00	$ 420,00	-$ 840,00	$ 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
DM1166	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1,00	$ 2.737,00	-$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1167	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/B	1,00	$ 2.737,00	-$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1464	JERINGA DESECHABLE 1CC INSULINA C/AGUJA 27GX1/2	1,00	$ 214,00	-$ 214,00	$ 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: 9/08/2022 9:27:31 a. m. **N° FOLIO:**7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4708448 **IDENTIFICACION:** 4708448 **EDAD:** 30 Años \ 6 Meses \ 19 Días

NOMBRE PACIENTE: FRANKEDUANGEL JESUS DORANTE VELAZQUEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 21/01/1992 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

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

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

DIRECCION: KR 80 F 42 04 **TELEFONO:** 3012213564-3044534021 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7202558 **FECHA DE INGRESO:** 9/08/2022 5:40:36 a. m.

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

RESPONSABLE: CARLOBI MANTO **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 80 F 42 04 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3044534021

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** 1 HH 9 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 9/08/2022 8:00:36 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 9/08/2022 9:10:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO

Anestesiologo: 79270799 MENDEZ HUERTAS HERNAN MAURICIO

1° Ayudante

Diagnostico PreOperatorio DEFORMIDAD NASOSEPTAL, DESVIACION SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA

Auxiliar: AMPARO

2° Ayudante

Diagnostico PosOperatorio DEFORMIDAD NASOSEPTAL, HIPERTROFIA DE CORNETES, DESVIACION SEPTAL

INTERVENCION 1 218403 SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA 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 IZQUIERDA OBSTRUCTIVA, CRESTA ESPOLON IZQUIERDO, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, LATERORRINIA 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 ASEPSIA Y ANTISEPSIA, PREVIA INFILTRACION PRESEPTAL, CORNETES Y PIRAMIDE NASAL Y MECHAS CON AFRIN, POR FOSA NASAL DERECHA SE REALIZA INSICION PRESEPTAL, SEPARACION DE MUCOPERICONDRIO Y MUCOPERIOSTIO BILATERAL, RESECCION DE VANDELETA OSEA Y CARTILAGINOSA, HEMOSTASIA CON ELECTRO, SE REPOSICIONA CARTILAGO RECTIFICADO, SE CIERRA CON CROMADO, SE REALIZA SEPARACION DE CARTILAGO SEPTAL Y DE CARTILAGOS LATERALES, OSTEOTOMIA MEDIAL BILATERAL, SE REPOSICIONA MEDIALMENTE PIRAMIDE CARTILAGINOSA, QUEDA CENTRAL, POR FOSA NASAL IZQUIERDA, SE REALIZA MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, RESECCION DE BORDE LIBRE, HEMOSTASIA CON ELECTRO, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, SE REALIZA ELECTROREDUCCION DE REMANENTE CON ELECTRO, SE PASA A FOSA DERECHA, SE REALIZA MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, RESECCION DE BORDE LIBRE, HEMOSTASIA CON ELECTRO, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, SE REALIZA ELECTROREDUCCION DE REMANENTE CON ELECTRO, SE REALIZA TAPONAMIENTO NASAL BILATERAL CON 2 DEDOS DE GUANTE FURASINADOS EN CADA FOSA NASAL, SE FIJAN A BIGOTERA, VENDAJE EXTERNO, FERULA, NO COMPLICACIONES SANGRADO ESCASO

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

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 9 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
218403	218403	218403 - SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO

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, 09 agosto 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica:	4708448		**Nº Folio:**	7	**Folio Asociado:**
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	FRANKEDUANGEL JESUS DORANTE VELAZQUEZ		**Identificacion:**	4708448	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/enero/1992	**Edad Actual:** 30 Años \ 6 Meses \ 19 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	KR 80 F 42 04		**Teléfono:**	3012213564-3044534021	
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:	CARLOBI MANTO		**Teléfono Resp:**	3044534021	
Dirección Resp:	KR 80 F 42 04		**Nº Ingreso:**	7202558	**Fecha:** 9/08/2022 5:40:36 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica		**Causa Externa:**	Enfermedad_General	

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA 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 Bta.
R.M. 25-124/99 Minsalud

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