SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : sábado, 01 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003626707

Fecha : 17 sept. 2022 09:44 a. m.

Paciente 1030709537 KELVIN DINEISKER OLIVEROS POMARELA **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7389816

Tip Doc: CC Cédula_Ciudadania **No.** 1030709537 **Sexo** Masculino

Fecha de Nacimiento: 4/09/1995 **Edad** 27 Años \ 0 Meses \ 27 Día

Direccion Paciente CL 61B SUR 81H 23 **Telefono Paciente** 3227584294

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** 13 sept. 2022 09:48 a. m.

Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 13 sept. 2022 03:18 p. m.

Empresa **Usuario** 1024523012 - VALERIA ESPERANZA HERNÁNDEZ OCHOA

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
306001	NASOLARINGOSCOPIA	1,00	$ 1.194.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.194.600,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	$ 261.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 261.000,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	$ 154.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 154.300,00
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
MATERIALES E INSUMOS						
DM619	JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 20 ML	1,00	$ 328,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 328,00
DM620	JERINGA DESECHABLE 3 CC 23G X UNIDAD	3,00	$ 194,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 582,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1045	LIDOCAINA 1%/10ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 10ML	1,00	$ 9.424,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.424,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.204.934,00
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	$ 1.204.934,00

TOTAL: UN MILLON DOSCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 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: 13/09/2022 11:47:55 a. m. N° FOLIO: 83

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1030709537 **IDENTIFICACION:** 1030709537 **EDAD:** 27 Años \ 0 Meses \ 9 Dias
NOMBRE PACIENTE: KELVIN DINEISKER OLIVEROS POMARELA **FECHA DE NACIMIENTO:** 04/09/1995 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 61B SUR 81H 23 **TELEFONO:** 3227584294 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7389816 **FECHA DE INGRESO:** 13/09/2022 9:48:46 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: KARELIS POMARELA **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 61B SUR 81H 23 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3142957037

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2022 11:20:55 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2022 11:35:00 a. m.
Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Anestesiologo: **Auxiliar:** KAREM
1° Ayudante **2° Ayudante**
Diagnostico PreOperatorio J304 RINITIS CRONICA, J370 LARINGITIS CRONICA **Diagnostico PosOperatorio** J304 RINITIS CRONICA, J370 LARINGITIS CRONICA

INTERVENCION 1 306001 NASOLARINGOSCOPIA
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 BASA IZQUIERDA, DEFLEXION ALTA DERECHA, HIPERTROFIA DE CORNETES CON MUCOSA PALIDA Y RINORREA HIALINA, RINOFARINGE PROMINENTE, EDEMA LEVE DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA

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 Y ORAL, SE PASA NASOFIBRO FLEXIBLE PENTAX CON CAMARA POR AMBAS FOSAS NASALES EVIDENCIANDO
DEFLEXION SEPTAL ALTA DERECHA Y CRESTA BASAL IZQUIERDA, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, MUCOSA PALIDA, RINORREA HIALINA, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE PROMINENTE, VALLECULAS NORMALES, LIBRES, EPIGLOTIS NORMAL, BANDAS VENTRICULARES Y VENTRICULOS NORMALES, PLIEGUES VOCALES NORMALES, CIERRE GLOTICO COMPLETO, SUBGLOTIS NORMAL, SENOS PIRIFORMES NORMALES, ARITENOIDES CON EDEMA LEVE, EDEMA LEVE DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA

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
306001	306001	306001 - NASOLARINGOSCOPIA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
J370 - LARINGITIS CRONICA		Presuntivo

Material Completo? SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
J370	LARINGITIS CRONICA		Presuntivo	☑
J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA		Presuntivo	☐
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo	☐
J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES		Presuntivo	☐

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, 13 septiembre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 1030709537 **Nº Folio:** 83 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KELVIN DINEISKER OLIVEROS POMARELA **Identificacion:** 1030709537 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 04/septiembre/19 **Edad Actual:** 27 Años \ 0 Meses \ 9 Días 95 **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CL 61B SUR 81H 23 **Teléfono:** 3227584294

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: KARELIS POMARELA **Teléfono Resp:** 3142957037

Dirección Resp: CL 61B SUR 81H 23 **Nº Ingreso:** 7389816 **Fecha:** 13/09/2022 9:48:46 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	306001	NASOLARINGOSCOPIA	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:	ANESTESIA LOCAL			

Total Ítems: 1

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 : sábado, 01 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003604681

Fecha : 13 sept. 2022 02:20 p. m.

Paciente 41771580 ROSA HELENA ARIZA BALLESTEROS **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7389344
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 41771580 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 3/03/1957 **Edad** 65 Años \ 6 Meses \ 29 Día
Direccion Paciente CL 41A BIS SUR 81 H 35 **Telefono Paciente** 3134405668
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 6 SUBSIDIADO NIVEL 2 **Fec Ingreso** 13 sept. 2022 09:11 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 13 sept. 2022 02:17 p. m.
Empresa **Usuario** 1032405415 - SERGIO IVAN SANCHEZ BUSOS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
306001	NASOLARINGOSCOPIA	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
MATERIALES E INSUMOS						
DM1921	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNDS	15,00	$ 59,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 885,00
DM620	JERINGA DESECHABLE 3 CC 23G X UNIDAD	2,00	$ 194,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 388,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.041.573,00
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	$ 1.041.573,00

TOTAL: UN MILLON CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES 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: 13/09/2022 11:24:38 a. m. Nº FOLIO: 155

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 41771580 IDENTIFICACION: 41771580 EDAD: 65 Años \ 6 Meses \ 10 Dias

NOMBRE PACIENTE: ROSA HELENA ARIZA BALLESTEROS FECHA DE NACIMIENTO:03/03/1957 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino
ESTADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CL 41A BIS SUR 81 H 35 TELEFONO: 3134405668 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 7389344 FECHA DE INGRESO: 13/09/2022 9:11:14 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: ROSA RODRIGUEZ DIRECCION RESPONSABLE: CL 41A BIS SUR 81 H 35 TELEFONO RESPONSABLE: 3123372294

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH 14 mm Tipo de Anestesia: Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2022 11:00:27 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2022 11:15:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO
Anestesiologo:
1° Ayudante
Diagnostico PreOperatorio J348 TRASTORNOS DE LA NARIZ Y SENOS PARANASALES, K219 ENFERMEDADES DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Auxiliar: KAREM
2° Ayudante
Diagnostico PosOperatorio J348 TRASTORNOS DE LA NARIZ Y SENOS PARANASALES, K219 ENFERMEDADES DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO

INTERVENCION 1 306001 NASOLARINGOSCOPIA
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:

DESVIACION SEPTAL IZQUIERDA TIPO CRESTA, EDEMA Y ERITEMA MODERADO A SEVERO DE COMISURA POSTERIOR, ARITENOIDES Y REGION POST CRICOIDEA

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 Y ORAL, SE PASA NASOFIBRO FLEXIBLE PENTAX CON CAMARA POR AMBAS FOSAS NASALES EVIDENCIANDO
DESVIACION SEPTAL IZQUIERDA TIPO CRESTA, CONTACTANTE CON CUERPO DE CORNETE INFERIOR, HIPERTROFIA Y PALIDES DE MUCOSA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, RINORREA HIALINA ABUNDANTE, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, VALLECULAS NORMALES, EPIGLOTIS NORMAL, BANDAS VENTRICULARES Y VENTRICULOS NORMALES, PLIEGUES VOCALES NORMALES, CIERRE GLOTICO COMPLETO, SUBGLOTIS NORMAL, SENOS PIRIFORMES NORMALES, ARITENOIDES CON EDEMA Y ERITEMA MODERADO, EDEMA Y ERITEMA DE MODERADO A SEVERO DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA

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

Tiempo Quirúrgico : HH 14 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia Nº Sala utilizada para el procedimiento Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
306001	306001	306001 - NASOLARINGOSCOPIA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
J348 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES		Presuntivo

Material Completo? SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
J348	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES		Presuntivo	☑
K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS		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, 13 septiembre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 41771580 **Nº Folio:** 155 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ROSA HELENA ARIZA BALLESTEROS	**Identificacion:** 41771580	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	03/marzo/1957 **Edad Actual:** 65 Años \ 6 Meses \ 10 Dias	**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	CL 41A BIS SUR 81 H 35	**Teléfono:**	3134405668
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 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	ROSA RODRIGUEZ	**Teléfono Resp:**	3123372294
Dirección Resp:	CL 41A BIS SUR 81 H 35	**Nº Ingreso:**	7389344 **Fecha:** 13/09/2022 9:11:14 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	306001	NASOLARINGOSCOPIA	**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. 00000003606121

Fecha : 13 sept. 2022 06:44 p. m.

Paciente 13469091 ALVARO GUALDRON GOMEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7386966
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 13469091 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 3/05/1960 **Edad** 62 Años \ 4 Meses \ 29 Día
Direccion Paciente CARRERA 77 J 68 38 SUR **Telefono Paciente** 3028546682
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** 13 sept. 2022 06:01 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 13 sept. 2022 02:31 p. m.
Empresa **Usuario** 1032405415 - SERGIO IVAN SANCHEZ BUSOS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
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
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	$ 0,00	$ 0,00	$ 417,00
DM1051	SONDA NELATON N 8	1,00	$ 420,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 420,00
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	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.545,00
DM1166	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1,00	$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.737,00
DM1464	JERINGA DESECHABLE 1CC INSULINA C/AGUJA 27GX1/2	1,00	$ 214,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 214,00
DM1921	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNDS	28,00	$ 59,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.652,00
DM218	CANULA DE GUEDEL N 5	1,00	$ 880,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 880,00
DM220	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO 1.5MTS	1,00	$ 1.039,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.039,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO N 18 EN POLIURETANO CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD PARA ACCIONAR MANUALMENTE	1,00	$ 1.827,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.827,00

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: 13/09/2022 10:48:52 a. m. N° FOLIO:76

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 13469091 **IDENTIFICACION:** 13469091 **EDAD:** 62 Años \ 4 Meses \ 10 Dias

NOMBRE PACIENTE: ALVARO GUALDRON GOMEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 03/05/1960 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CARRERA 77 J 68 38 SUR **TELEFONO:** 3028546682 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7386966 **FECHA DE INGRESO:** 13/09/2022 6:01:56 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: YEIMMI GUALDRON **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 77 J 68 38 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3112380653

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 47 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2022 9:42:03 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2022 10:30:00 a. m.

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

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Auxiliar: AMPARO
2° Ayudante
Diagnostico PosOperatorio J342 DEWSVIACION SEPTAL, J343 HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL

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 TIPO CRESTA ESPOLON IZQUIERDO, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, MUCOSA PALIDA, RINORREA HIALINA

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, SE REPOSICIONA CARTILAGO SEPTAL RECTIFICADO, SE CIERRA CON CROMADO, POR FOSA NASAL IZQUIERDA, SE REALIZA MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, RESECCION DE BORDE LIBRE DE CORNETE, HEMOSTASIA CON ELECTROCAUTERIO, 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 ELECTROCAUTERIO, 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 Cirugia: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 47 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
219501	219501	219501 - SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo

Material Completo? SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo	☑
J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES		Presuntivo	☐

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
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, 13 septiembre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 13469091 **Nº Folio:** 76 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ALVARO GUALDRON GOMEZ	**Identificacion:**	13469091 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	03/mayo/1960 **Edad Actual:** 62 Años \ 4 Meses \ 10 Dias	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 77 J 68 38 SUR	**Teléfono:**	3028546682
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:	YEIMMI GUALDRON	**Teléfono Resp:**	3112380653
Dirección Resp:	CARRERA 77 J 68 38 SUR	**Nº Ingreso:**	7386966 **Fecha:** 13/09/2022 6:01:56 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]

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003626744

Fecha : 17 sept. 2022 09:54 a. m.

Paciente 1022338615 KAREN JIMENEZ ROMERO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7386992
Tip Doc: **TI** Tarjeta_de_Identidad **No.** 1022338615 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 30/09/2005 **Edad** 17 Años \ 0 Meses \ 1 Días
Direccion Paciente CARRERA 87 I # 66-15 SUR **Telefono Paciente** 3227142165
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** 13 sept. 2022 06:05 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 13 sept. 2022 03:12 p. m.
Empresa **Usuario** 1024523012 - VALERIA ESPERANZA HERNÁNDEZ OCHOA

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						
DM1029	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 22FR LATEX	1,00	$ 2.485,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.485,00
DM1044	SONDA NELATON N 10	1,00	$ 417,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 417,00
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	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.545,00
DM1168	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 C/B	1,00	$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.737,00
DM1464	JERINGA DESECHABLE 1CC INSULINA C/AGUJA 27GX1/2	1,00	$ 214,00	-$ 214,00	$ 0,00	$ 0,00
DM216	CANULA DE GUEDEL N 3	1,00	$ 870,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 870,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO N 18 EN POLIURETANO CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD PARA ACCIONAR MANUALMENTE	1,00	$ 1.827,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.827,00
DM377	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO CON BALON 3 LITROS	1,00	$ 15.708,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.708,00

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: 13/09/2022 8:57:02 a. m. N° FOLIO: 66

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1022338615. **IDENTIFICACION:** 1022338615 **EDAD:** 16 Años \ 11 Meses \ 13 Dias

NOMBRE PACIENTE: KAREN JIMENEZ ROMERO **FECHA DE NACIMIENTO:** 30/09/2005 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CARRERA 87 I # 66-15 SUR **TELEFONO:** 3227142165 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7386992 **FECHA DE INGRESO:** 13/09/2022 6:05:44 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: yenni jimenez **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 87 I # 66-15 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3148464183

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 34 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2022 8:05:08 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2022 8:40:00 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 INFERIORES BILATERAL

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Auxiliar: KAREN
2° Ayudante
Diagnostico PosOperatorio J342 DESVIACION SEPTAL, J343 HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL

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 IZQUIERDA TIPO CRESTA ESPOLON, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL , MUCOSA PALIDA, RINORREA HIALINA

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, SE REPOSICIONA CARTILAGO SEPTAL RECTIFICADO, 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 1 DEDO DE GUANTE FURASINADO EN CADA FOSA NASAL, SE FIJAN A BIGOTERA, VENDAJE EXTERNO, NO COMPLICACIONES SANGRADO ESCASO.

Tipo Cirugia: Programada [x] Infección localizada [x] Tiene tejidos para patología [ ] Reintervención [x] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 34 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
219501	219501	219501 - SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo

Material Completo?. SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo	[x]
J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES		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, 13 septiembre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 1022338615 **Nº Folio:** 66 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	KAREN JIMENEZ ROMERO	**Identificacion:**	1022338615 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	30/septiembre/2005 **Edad Actual:** 16 Años \ 11 Meses \ 13 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 87 I # 66-15 SUR	**Teléfono:**	3227142165
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:	yenni jimenez	**Teléfono Resp:**	3148464183
Dirección Resp:	CARRERA 87 I # 66-15 SUR	**Nº Ingreso:**	7386992 **Fecha:** 13/09/2022 6:05:44 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:	BIÑATERAL			

Total Ítems: 2

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