REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003677900

Fecha : 27 sept. 2022 02:34 p. m.

Paciente 79424396 HERNANDO RODRIGUEZ CASTELLANOS **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7464277

Tip Doc: CC Cédula_Ciudadania **No.** 79424396 **Sexo** Masculino

Fecha de Nacimiento: 13/11/1967 **Edad** 54 Años \ 10 Meses \ 18 Dí

Direccion Paciente KR 82 A 8 C 22 **Telefono Paciente** 3167284125

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** 27 sept. 2022 08:23 a. m.

Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 27 sept. 2022 02:33 p. m.

Empresa **Usuario** 1032405415 - SERGIO IVAN SANCHEZ BUSOS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	1,00	$ 184.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 184.300,00
39001	CIRUJANO GRUPO 3	1,00	$ 66.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 66.900,00
39101	ANESTESIOLOGO GRUPO 03	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39205	SALAS GRUPO 03	1,00	$ 74.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 74.600,00
39301	MATERIALES GRUPOS 02 - 03	1,00	$ 42.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 42.800,00
180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	1,00	$ 295.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 295.600,00
39001	CIRUJANO GRUPO 3	1,00	$ 89.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 89.300,00
39101	ANESTESIOLOGO GRUPO 03	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39205	SALAS GRUPO 03	1,00	$ 149.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 149.300,00
39301	MATERIALES GRUPOS 02 - 03	1,00	$ 57.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 57.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1464	JERINGA DESECHABLE 1CC INSULINA C/AGUJA 27GX1/2	1,00	$ 214,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 214,00
DM618	JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 10 ML	1,00	$ 205,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 205,00
DM620	JERINGA DESECHABLE 3 CC 23G X UNIDAD	1,00	$ 194,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 194,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	1,00	$ 12.755,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.755,00
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$ 2.446,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.446,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 495.714,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 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: 27/09/2022 12:02:57 p. m. N° FOLIO:70

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 79424396 **IDENTIFICACION:** 79424396 **EDAD:** 54 Años \ 10 Meses \ 14 Dias

NOMBRE PACIENTE: HERNANDO RODRIGUEZ CASTELLANOS **FECHA DE NACIMIENTO:** 13/11/1967 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

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

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

DIRECCION: KR 82 A 8 C 22 **TELEFONO:** 3112898536 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7464277 **FECHA DE INGRESO:** 27/09/2022 8:23:39 a. m.

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

RESPONSABLE: MARIA CASTELLANOS **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 82 A 8 C 22 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3167284125

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 49 mm **Tipo de Anestesia:** Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 27/09/2022 11:00:49 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 27/09/2022 11:50:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA

Anestesiologo: **Auxiliar:** MONICA

1° Ayudante **2° Ayudante**

Diagnostico PreOperatorio H612 CERUMEN BILATERAL **Diagnostico PosOperatorio** H612 CERUMEN BILATERAL

INTERVENCION 1 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA

INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

TAPON DE CERUMEN IMPACTADO ABUNDANTE EN AMBOS CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO BAJO VISION ENDOSCOPICA O MICROSCOPICA OIDO DERECHO
180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO BAJO VISION ENDOSCOPICA O MICROSCOPICA OIDO IZQUIERDO

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA BILATERAL, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, BAJO VISION ENDOSCOPICA, PREVIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, EN OIDO IZQUIERDO, SE RALIZA CURETAJE DE OIDO, CON EXTRACCION DE CERUMEN, QUEDA MEMBRANA INTEGRA, NO COMPLICACIONES, NO SANGRADO. SE PASA A OIDO DERECHO, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, VIA ENDOSCOPICA, SE REALIZA CURETAJE Y ASPIRADO DE OIDO, SE IDENTIFICA TAPON IMACTADO POR LO CUAL SE REALIZA FRACCIONAMIENTO Y EXTRACCION DE TAPON CON AGUA OXIGENADA Y ROXICAINA, EXTERACCION COMPLETA DE CERUMEN, QUEDA MEMBRANA INTEGRA

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

Tiempo Quirúrgico : HH 49 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
180301	180301	180301 - EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION

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

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otologia
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, 27 septiembre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 79424396 **Nº Folio:** 70 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	HERNANDO RODRIGUEZ CASTELLANOS	**Identificacion:** 79424396	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	13/noviembre/19 **Edad Actual:** 54 Años \ 10 Meses \ 14 Días 67	**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	KR 82 A 8 C 22	**Teléfono:**	3112898536
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:	MARIA CASTELLANOS	**Teléfono Resp:**	3167284125
Dirección Resp:	KR 82 A 8 C 22	**Nº Ingreso:**	7464277 **Fecha:** 27/09/2022 8:23:39 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	DERECHO			
Servicio:	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	IZQUIERDO			

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]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : sábado, 01 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003676374

Fecha : 27 sept. 2022 12:05 p. m.

Paciente 35325674 ANA MATILDE TEUTA CHAPARRO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7463499
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 35325674 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 12/10/1959 **Edad** 62 Años \ 11 Meses \ 20 Dí
Direccion Paciente KR 36 167 37 **Telefono Paciente** 3112427137
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** 27 sept. 2022 07:44 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 27 sept. 2022 12:04 p. m.
Empresa **Usuario** 1032405415 - SERGIO IVAN SANCHEZ BUSOS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	1,00	$ 295.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 295.600,00
39001	CIRUJANO GRUPO 3	1,00	$ 89.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 89.300,00
39101	ANESTESIOLOGO GRUPO 03	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39205	SALAS GRUPO 03	1,00	$ 149.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 149.300,00
39301	MATERIALES GRUPOS 02 - 03	1,00	$ 57.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 57.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1921	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNDS	4,00	$ 59,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 236,00
DM618	JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 10 ML	1,00	$ 205,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 205,00
DM620	JERINGA DESECHABLE 3 CC 23G X UNIDAD	2,00	$ 194,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 388,00
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	$ 301.321,00
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	$ 301.321,00

TOTAL: TRESCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS VEINTIUN 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: 27/09/2022 10:42:42 a. m. N° FOLIO:47

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 35325674 **IDENTIFICACION:** 35325674 **EDAD:** 62 Años \ 11 Meses \ 15 Dias

NOMBRE PACIENTE: ANA MATILDE TEUTA CHAPARRO **FECHA DE NACIMIENTO:** 12/10/1959 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

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

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

DIRECCION: KR 36 167 37 **TELEFONO:** 3112427137 **PROCEDENCIA:** SOACHA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7463499 **FECHA DE INGRESO:** 27/09/2022 7:44:41 a. m.

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

RESPONSABLE: EMPERATRIZ TEUTA **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 36 167 37 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3133274310

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 19 mm **Tipo de Anestesia:** Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 27/09/2022 10:10:39 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 27/09/2022 10:30:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA

Auxiliar: MONICA

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Diagnostico PreOperatorio H612 CERUMEN, H661 OTITIS CRONICA, H71X COLESTEATOMA

Diagnostico PosOperatorio H612 CERUMEN, H661 OTITIS CRONICA, H71X COLESTEATOMA

INTERVENCION 1 202401 ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA
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:

CAVIDAD RADICAL DERECHA CON CERUMNE, COSTRAS Y EPITELIO EN CAVIDAD, EPITELIZADA, NO PERFORACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA DERECHA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, BAJO VISION ENDOSCOPICA, PREVIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, EN OIDO DERECHO, SE RALIZA ASPIRADO Y CURETAJE DE OIDO, CON EXTRACCION DE CERUMEN, EXTRACCION DE EPITELIO CON PINZA, QUEDA NEOTIMPANO INTEGRO, NO COMPLICACIONES, NO SANGRADO

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

Tiempo Quirúrgico : HH 19 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
180301	180301	180301 - EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
H612 - CERUMEN IMPACTADO		Presuntivo

Material Completo? SI

Dr. Juan Pablo Navarro P
Esp. en Otorrino - Otologia
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, 27 septiembre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 35325674 **Nº Folio:** 47 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ANA MATILDE TEUTA CHAPARRO	**Identificacion:** 35325674	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	12/octubre/1959 **Edad Actual:** 62 Años \ 11 Meses \ 15 Días	**Estado Civil:**	Separado
Dirección:	KR 36 167 37	**Teléfono:**	3112427137
Procedencia:	SOACHA	**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:	EMPERATRIZ TEUTA	**Teléfono Resp:**	3133274310
Dirección Resp:	KR 36 167 37	**Nº Ingreso:**	7463499 **Fecha:** 27/09/2022 7:44:41 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:	ANESTESIA LOCAL OIDO DERECHO			

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]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : sábado, 01 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003676656

Fecha : 27 sept. 2022 12:27 p. m.

Paciente 1013604414 SAMUEL DAVID SANCHEZ CAICEDO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7462392
Tip Doc: **TI** Tarjeta_de_Identidad **No.** 1013604414 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 25/04/2007 **Edad** 15 Años \ 5 Meses \ 6 Días
Direccion Paciente CL 22 A 96 C 16 **Telefono Paciente** 3178288506
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** 27 sept. 2022 06:18 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 27 sept. 2022 11:44 a. m.
Empresa **Usuario** 1032405415 - SERGIO IVAN SANCHEZ BUSOS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	1,00	$ 184.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 184.300,00
39001	CIRUJANO GRUPO 3	1,00	$ 66.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 66.900,00
39101	ANESTESIOLOGO GRUPO 03	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39205	SALAS GRUPO 03	1,00	$ 74.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 74.600,00
39301	MATERIALES GRUPOS 02 - 03	1,00	$ 42.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 42.800,00
180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	1,00	$ 295.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 295.600,00
39001	CIRUJANO GRUPO 3	1,00	$ 89.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 89.300,00
39101	ANESTESIOLOGO GRUPO 03	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39205	SALAS GRUPO 03	1,00	$ 149.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 149.300,00
39301	MATERIALES GRUPOS 02 - 03	1,00	$ 57.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 57.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1921	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNDS	24,00	$ 59,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.416,00
DM618	JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 10 ML	1,00	$ 205,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 205,00
DM620	JERINGA DESECHABLE 3 CC 23G X UNIDAD	3,00	$ 194,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 582,00
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	$ 486.995,00
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

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: 27/09/2022 10:03:23 a. m. N° FOLIO: 83

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1013604414 **IDENTIFICACION:** 1013604414 **EDAD:** 15 Años \ 5 Meses \ 2 Dias
NOMBRE PACIENTE: SAMUEL DAVID SANCHEZ CAICEDO **FECHA DE NACIMIENTO:** 25/04/2007 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 22 A 96 C 16 **TELEFONO:** 3178288506 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7462392 **FECHA DE INGRESO:** 27/09/2022 6:18:04 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: MARCELA CAICEO **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 22 A 96 C 16 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3178288506

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 24 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 27/09/2022 9:30:04 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 27/09/2022 9:55:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO
Anestesiologo:
1° Ayudante
Diagnostico PreOperatorio H612 CERUMEN BILATERAL

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Auxiliar: MONICA
2° Ayudante
Diagnostico PosOperatorio H612 CERUMEN BILATERAL, EPITELIO EN CONDUCTOS, OTITIS EXTERNA

INTERVENCION 1 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA
INTERVENCION 2 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

CERUMEN Y EPITELIO EN CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS BILATERAL, REMODELACION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO DERECHO. MEMBRANAS INTEGRAS, OIDOS SECOS

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO BAJO VISION ENDOSCOPICA O MICROSCOPICA OIDO DERECHO
180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO BAJO VISION ENDOSCOPICA O MICROSCOPICA OIDO IZQUIERDO

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA BILATERAL, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, BAJO VISION ENDOSCOPICA, PREVIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, EN OIDO IZQUIERDO, SE RALIZA CURETAJE DE OIDO, CON EXTRACCION DE CERUMEN, RETIRO DE EPITELIO CON PINZA, QUEDA MEMBRANA INTEGRA, NO COMPLICACIONES, NO SANGRADO. SE PASA A OIDO DERECHO, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, VIA ENDOSCOPICA, SE REALIZA CURETAJE DE OIDO, EXTERACCION DE CERUMEN, RETIRO DE EPITELIO CON PINZA, QUEDA MEMBRANA INTEGRA, OIDOS SECOS, NO SANGRADO

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

Tiempo Quirúrgico : HH 24 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
180301	180301	180301 - EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION

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

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, 27 septiembre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 1013604414 **Nº Folio:** 83 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	SAMUEL DAVID SANCHEZ CAICEDO	**Identificacion:**	1013604414 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	25/abril/2007 **Edad Actual:** 15 Años \ 5 Meses \ 2 Dias	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CL 22 A 96 C 16	**Teléfono:**	3178288506
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:	MARCELA CAICEO	**Teléfono Resp:**	3178288506
Dirección Resp:	CL 22 A 96 C 16	**Nº Ingreso:**	7462392 **Fecha:** 27/09/2022 6:18:04 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO BAJO VISION ENDOSCOPICA O MICROSCOPICA OIDO DERECHO			
Servicio:	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO BAJO VISION ENDOSCOPICA O MICROSCOPICA OIDO IZQUIERDO			

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]

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003676224

Fecha : 27 sept. 2022 11:52 a. m.

Paciente 5884522 RICHARSON ANDRES LUZARDO LEAL **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7462337
Tip Doc: Permiso_proteccion_temporal **No.** 5884522 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 22/11/2017 **Edad** 4 Años \ 10 Meses \ 9 Días
Direccion Paciente CL 40G SUR 81D 54 **Telefono Paciente** 3045325700
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** 27 sept. 2022 06:10 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 27 sept. 2022 11:50 a. m.
Empresa **Usuario** 1032405415 - SERGIO IVAN SANCHEZ BUSOS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	1,00	$ 1.086.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.086.800,00
39005	CIRUJANO GRUPO 7	1,00	$ 225.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 225.000,00
39105	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	1,00	$ 132.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 132.500,00
39118	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	1,00	$ 59.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 59.300,00
39209	SALAS GRUPO 07	1,00	$ 422.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 422.000,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$ 248.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 248.000,00
286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1,00	$ 536.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 536.400,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$ 144.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 144.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$ 85.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 85.500,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$ 37.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 37.700,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$ 189.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 189.100,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$ 80.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 80.100,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1045	SONDA NELATON N 12	1,00	$ 420,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 420,00
DM1155	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 C/B	1,00	$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.737,00
DM1201	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YARDAS	4,00	$ 1.240,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.960,00
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	4,00	$ 1.325,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.300,00
DM1464	JERINGA DESECHABLE 1CC INSULINA C/AGUJA 27GX1/2	1,00	$ 214,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 214,00
DM175	BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 A 3.0 LTS	1,00	$ 10.151,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.151,00
DM1921	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNDS	28,00	$ 59,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.652,00
DM220	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO 1.5MTS	1,00	$ 1.039,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.039,00
DM300	CATETER INTRAVENOSO N 22 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: 27/09/2022 9:14:21 a. m. **N° FOLIO:42**

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5884522 **IDENTIFICACION:** 5884522 **EDAD:** 4 Años \ 10 Meses \ 5 Dias
NOMBRE PACIENTE: RICHARSON ANDRES LUZARDO LEAL **FECHA DE NACIMIENTO:** 22/11/2017 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 40G SUR 81D 54 **TELEFONO:** 3045325700 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7462337 **FECHA DE INGRESO:** 27/09/2022 6:10:47 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: RICHERSON MATERAN **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 40G SUR 81D 54 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3045325700

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 49 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 27/09/2022 8:00:30 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 27/09/2022 8:50:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO
Anestesiologo: 79270799 MENDEZ HUERTAS HERNAN MAURICIO
1° Ayudante
Diagnostico PreOperatorio HIPERTROFIA DE AMIGDALAS E HIPERTROFIA DE ADENOIDES

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Auxiliar: MONICA AVILA
2° Ayudante
Diagnostico PosOperatorio HIPERTROFIA DE AMIGDALAS E HIPERTROFIA DE ADENOIDES

INTERVENCION 1 282101 AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA
INTERVENCION 2 286101 ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

HIPERTROFIA DE AMIGDALAS PALATINAS, HIPERTROFIA DE ADENOIDES

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, SE COLOCA ABREBOCAS DE MC IVOR, SE REALIZA INFILTRACION DE PILARES ANTERIORES, INSICION DE PILAR ANTERIOR IZQUIERDO, RESECCION DE AMIGDALA PALATINA CON HURD Y ELECTROCAUTERIO, HEMOSTASIA CON TORUNDAS CON AGUA OXIGENADA Y ELECROCAUTERIO, SE PASA A LADO DERECHO, INSICION DE PILAR ANTERIOR DERECHO, RESECCION DE AMIGDALA PALATINA CON HURD Y ELECTROCAUTERIO, HEMOSTASIA CON TORUNDAS CON AGUA OXIGENADA Y ELECROCAUTERIO, SE PASA A REALIZAR ADENOIDECTOMIA CON ADEDONOMOS DE VARIOS TAMAÑOS, SE REALIZA HEMOSTASIA CON AGUA OXIGENADA Y ELECTROCAUTERIO, NO COMPLICACIONES, SANGRADO ESCASO.

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

Tiempo Quirúrgico : HH 49 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

1. AMIGDALA PALATINA DERECHA
2. AMIGDALA PALATINA IZQUIERDA
3. HIPERTROFIA DE ADENOIDES

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
286101	286101	286101 - ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
J353 - HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS CON HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES		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, 27 septiembre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 5884522 **Nº Folio:** 42 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	RICHARSON ANDRES LUZARDO LEAL	**Identificacion:** 5884522	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	22/noviembre/20 **Edad Actual:** 4 Años \ 10 Meses \ 5 Días 17	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CL 40G SUR 81D 54	**Teléfono:**	3045325700
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:	RICHERSON MATERAN	**Teléfono Resp:**	3045325700
Dirección Resp:	CL 40G SUR 81D 54	**Nº Ingreso:**	7462337 **Fecha:** 27/09/2022 6:10:47 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:				
Servicio:	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	**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]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 6289247 FECHA FACTURA **27 sept. 2022 02:58 p. m.**

CENTRO DE ATENCION FO03 - USS FONTIBON

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1016071540

QR - DIAN

C U F E : ff689fe4b2b4ecb4fa47cbcea54fd3dbd9a6a1a9382e4f84f1430f90bf264456bf1462209431fbe2f5188db61d378798

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

NIT 900298372 **Código EPS** EPSS34

DIRECC. CL 77 A N 12 A - 35 **Código IPS** 110013029601

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_103 RS_132_2

PACIENTE BETTY CASANOVA **Tipo** Subsidiado **INGRESO No** **7464471**

HC No. **40371979** **Fec Ingreso** 27 sept. 2022 08:40 a. m.

Tip Doc. CC CédulaCiudadanía **No.** **40371979** **Fec Egreso** 27 sept. 2022 02:38 p. m.

FECHA NACIMIENTO 16/02/1964 **Edad** 58 Años \ 7 Meses \ 14 Días **Sexo** Femenino

DIRECCION CL 30 14 15 ESTE **Usuario** 1032405415 - SERGIO IVAN SANCHEZ BUSOS

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2 **No. Cita Médica**

Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria

Empresa EPS CAPITAL SALUD - EVENTO 002-2022

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
306001	NASOLARINGOSCOPIA [GQ : 08]	1,00	$ 1.040.300,00	$ 0,00	$ 104.000,00	$ 936.300,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	$ 261.000,00	$ 0,00	$ 26.070,00	$ 234.930,00
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	$ 6.850,00	$ 61.650,00
39210	SALAS GRUPO 08	1,00	$ 462.800,00	$ 0,00	$ 46.280,00	$ 416.520,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$ 248.000,00	$ 0,00	$ 24.800,00	$ 223.200,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	1,00	$ 12.755,00	-$ 12.755,00	$ 0,00	$ 0,00
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$ 2.446,00	-$ 2.446,00	$ 0,00	$ 0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.040.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$ 104.000,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 104.000,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 936.300,00

RECIBO DE CAJA	000000000205969	**VALOR**	$ 104.000,00

TOTAL: NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AUTORIZACIÓN FACTURA POR COMPUTADOR RESOLUCIÓN Nº 18764019072145 AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 6.093.000 A 10.000.000

SE INICIÓ FACTURACIÓN ELECTRÓNICA CON EL CONSECUTIVO 6.093.198, DESDE EL 01/10/2020 HORA: 03:46 p.m. HASTA EL 5/10/2022

Esta factura es impresa por la aplicación Dinámica Gerencial, la cual provee un número consecutivo de facturación, por lo tanto, serán cumplidos todos los requisitos exigidos por el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y la Resolución No. 000042 del 05 mayo. 2020 y Resolución No. 094 del 30 de septiembre de 2020 Art. 1o. E.S.E a partir del 1 de diciembre de 2020.

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: 27/09/2022 12:35:39 p. m. N° FOLIO:1

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 40371979 **IDENTIFICACION:** 40371979 **EDAD:** 58 Años \ 7 Meses \ 11 Dias

NOMBRE PACIENTE: BETTY CASANOVA **FECHA DE NACIMIENTO:** 16/02/1964 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

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

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

DIRECCION: CL 30 14 15 ESTE **TELEFONO:** 3114696135 **PROCEDENCIA:** VILLAVICENCIO

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7464471 **FECHA DE INGRESO:** 27/09/2022 8:40:12 a. m.

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

RESPONSABLE: HELEN JARAMILLO **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 30 14 15 ESTE **TELEFONO RESPONSABLE:** 3124377727

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 27/09/2022 12:00:22 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 27/09/2022 12:15:00 p. m.

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Auxiliar:** MONICA

Anestesiologo: **2° Ayudante**

1° Ayudante

Diagnostico PreOperatorio LARINGITIS, MOLESTIAS NASALES, EPISTAXIS **Diagnostico PosOperatorio** LARINGITIS, MOLESTIAS NASALES, EPISTAXIS

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:

ESTIGMAS DE EPISTAXIS RECIENTE ANTERIOR BILATERAL, EDEMA LEVE AMIGDALA LINGUAL, EDEMA MODERADO 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
SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES INFERIORES EUTROFICOS BILATERAL, ESTIGMAS DE SANGRADO RECIENTE AREA II BILATERAL, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, VALLECULAS OCUPADAS POR HIPERTROFIA LEVE DE AMIGDALA LINGUAL, EPIGLOTIS NORMAL, BANDAS VENTRICULARES Y VENTRICULOS NORMALES, PLIEGUES VOCALES NORMALES, CIERRE GLOTICO COMPLETO, SUBGLOTIS NORMAL, SENOS PIRIFORMES NORMALES, ARITENOIDES NORMALES, EDEMA MODERADO 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 **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

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, 27 septiembre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 40371979 **N° Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: BETTY CASANOVA **Identificacion:** 40371979 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 16/febrero/1964 **Edad Actual:** 58 Años \ 7 Meses \ 11 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CL 30 14 15 ESTE **Teléfono:** 3114696135

Procedencia: VILLAVICENCIO **Ocupación:** OTROS OPERADORES DE MÁQUINAS Y DE INSTALACIONES FIJAS NO CLASIFICADOS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: EPS CAPITAL SALUD - EVENTO 002-2022 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable: HELEN JARAMILLO **Teléfono Resp:** 3124377727

Dirección Resp: CL 30 14 15 ESTE **N° Ingreso:** 7464471 **Fecha:** 27/09/2022 8:40:12 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. 00000003677863

Fecha : 27 sept. 2022 02:31 p. m.

Paciente 7537136 JOSE ARBEY LONDOÑO GIRALDO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7466397
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 7537136 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 30/06/1961 **Edad** 61 Años \ 3 Meses \ 1 Días
Direccion Paciente KR 89 45 A 38 SUR **Telefono Paciente** 3008351364
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** 27 sept. 2022 10:56 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 27 sept. 2022 02:30 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
MEDICAMENTOS POS						
MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	1,00	$ 12.755,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.755,00
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	$ 2.446,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.446,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.055.501,00
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	$ 1.055.501,00

TOTAL: UN MILLON CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS UN 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: 27/09/2022 12:55:54 p. m. N° FOLIO:61

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 7537136 **IDENTIFICACION:** 7537136 **EDAD:** 61 Años \ 2 Meses \ 27 Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE ARBEY LONDOÑO GIRALDO **FECHA DE NACIMIENTO:** 30/06/1961 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

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

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

DIRECCION: KR 89 45 A 38 SUR **TELEFONO:** 3008351364 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7466397 **FECHA DE INGRESO:** 27/09/2022 10:56:26 a. m.

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

RESPONSABLE: LUZ DELGADO **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 89 45 A 38 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3028369292

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 27/09/2022 12:30:13 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 27/09/2022 12:45:00 p. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA

Auxiliar: MONICA

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Diagnostico PreOperatorio SINUSITIS CRONICA, TRASTORNO DEL HABLA

Diagnostico PosOperatorio SINUSITIS CRONICA, TRASTORNO DEL HABLA

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:

ATROFIA CORNETE INFERIOR IZQUIERDO, RINORREA ESCASA ANTRO MAXILAR IZQUIERDO, BULA ETMOIDAL DERECHA RINORREA BLANQUECINA EN INFUNDIBULO DERECHO, EDEMA MODERADO DE ARITENOIDES, COMISURA POSTERIOR Y REGION POSTCRICOIDEA, EDEMA MODERADO DE AMIGDALA LINGUAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

VIDEONASOLARINGOSCOPIA
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
SEPTUM FUNCIONAL, ATROFIA DE CUERPO DE CORNETE INFERIOR IZQUIERDO, CORNETE INFERIOR DERECHO EUTROFICO, DEGENERACION POLIPOIDE COLA CORNETE MEDIO IZQUIERDO, RINORREA EN INFUNDIBULO DERECHO, RINORREA EN SENO MAXILAR IZQUIERDO, BULA ETMOIDAL DERECHA, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, VALLECULAS OCUPADAS POR HIPERTROFIA MODERADA DE AMIGDALA LINGUAL, EPIGLOTIS NORMAL, BANDAS VENTRICULARES Y VENTRICULOS NORMALES, PLIEGUES VOCALES NORMALES, CIERRE GLOTICO COMPLETO, SUBGLOTIS NORMAL, SENOS PIRIFORMES NORMALES, ARITENOIDES EDEMA MODERADO, EDEMA MODERADO 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**

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, 27 septiembre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 7537136 **Nº Folio:** 61 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE ARBEY LONDOÑO GIRALDO **Identificacion:** 7537136 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 30/junio/1961 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 27 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: KR 89 45 A 38 SUR **Teléfono:** 3008351364
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: LUZ DELGADO **Teléfono Resp:** 3028369292
Dirección Resp: KR 89 45 A 38 SUR **Nº Ingreso:** 7466397 **Fecha:** 27/09/2022 10:56:26 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:			Tipo Interv.:	
	306001	NASOLARINGOSCOPIA		Básico

Observaciones:

Total Ítems: 1

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