REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003829045

Fecha : 25 oct. 2022 01:29 p. m.

Paciente 41379500 NELLY MURIEL DE RODRIGUEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7622580
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadania **No.** 41379500 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 20/08/1943 **Edad** 79 Años \ 2 Meses \ 13 Día
Direccion Paciente CALLE 54 i 89b-03 **Telefono Paciente** 3123416615
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** 25 oct. 2022 08:52 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 25 oct. 2022 01:26 p. m.
Empresa **Usuario** 18880020 - ELBER JOSE PIEDRAHITA LARA

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
306001	NASOLARINGOSCOPIA	1,00	$ 971.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 971.800,00
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	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
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	5,00	$ 59,00	-$ 295,00	$ 0,00	$ 0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2,00	$ 2.446,00	-$ 4.892,00	$ 0,00	$ 0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.156.100,00
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	$ 1.156.100,00

TOTAL: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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: 25/10/2022 11:53:57 a. m. N° FOLIO:35

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 41379500 **IDENTIFICACION:** 41379500 **EDAD:** 79 Años \ 2 Meses \ 5 Dias
NOMBRE PACIENTE: NELLY MURIEL DE RODRIGUEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/08/1943 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Viudo **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CALLE 54 i 89b-03 **TELEFONO:** 3123416615 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7622580 **FECHA DE INGRESO:** 25/10/2022 8:52:15 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: LORENA MURIEL **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 54 i 89b-03 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3228397577

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 25/10/2022 11:15:51 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 25/10/2022 11:30:00 a. m.
Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 52198215 NEIRA HERRERA JENNY SONIA
Anestesiologo: **Auxiliar:** DANIELA
1° Ayudante **2° Ayudante**
Diagnostico PreOperatorio DISFUNCION TUBARICA, MASTOIDITIS, CERUMEN **Diagnostico PosOperatorio** DISFUNCION TUBARICA, MASTOIDITIS, CERUMEN

INTERVENCION 1 306001 NASOLARINGOSCOPIA
INTERVENCION 2 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA
INTERVENCION 3 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

EDEMA MODERADO DE COMISURA POSTERIOR ARITENOIDES Y REGION POSTCRICOIDEA, VALLECULAS CON HIPERTROFIA MODERADA, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES.

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 BILATERAL EUTROFICOS, 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 CON EDEMA MODERADO, EDEMA MODERADO DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA.
VIA TRANSOTICA EN OIDO DERECHO, COLOCACION DE CONO DE OIDO, SE REALIZA EXTRACCION DE CERUMEN CON PINZA COCODRILO, QUEDA MEMBRANA INTEGRA
VIA TRANSOTICA EN OIDO IZQUIERDO, COLOCACION DE CONO DE OIDO, SE REALIZA EXTRACCION DE CERUMEN CON PINZA COCODRILO, QUEDA MEMBRANA INTEGRA

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**

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, 25 octubre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 41379500 **Nº Folio:** 35 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	NELLY MURIEL DE RODRIGUEZ	**Identificacion:** 41379500	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	20/agosto/1943 **Edad Actual:** 79 Años \ 2 Meses \ 5 Días	**Estado Civil:**	Viudo
Dirección:	CALLE 54 i 89b-03	**Teléfono:**	3228397577
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 I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	LORENA MURIEL	**Teléfono Resp:**	3228397577
Dirección Resp:	CALLE 54 i 89b-03	**Nº Ingreso:**	7622580 **Fecha:** 25/10/2022 8:52:15 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	306001	NASOLARINGOSCOPIA	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:	ANESTESIA LOCAL			
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: 3

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 : miércoles, 02 noviembre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003828977

Fecha : 25 oct. 2022 01:21 p. m.

Paciente 23350715 FLOR ALBA ACUÑA CORDERO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7623264
Tip Doc: **CC** Cédula Ciudadania **No.** 23350715 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 24/05/1969 **Edad** 53 Años \ 5 Meses \ 9 Días
Direccion Paciente KR 98 B BIS 42A 52 SUR **Telefono Paciente** 3204309508
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** 25 oct. 2022 09:43 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 25 oct. 2022 01:19 p. m.
Empresa **Usuario** 18880020 - ELBER JOSE PIEDRAHITA LARA

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
306001	NASOLARINGOSCOPIA	1,00	$ 971.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 971.800,00
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	0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
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	20,00	$ 59,00	-$ 1.180,00	$ 0,00	$ 0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2,00	$ 2.446,00	-$ 4.892,00	$ 0,00	$ 0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 971.800,00
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	$ 971.800,00

TOTAL: NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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: 25/10/2022 12:28:10 p. m. N° FOLIO:44

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 23350715 **IDENTIFICACION:** 23350715 **EDAD:** 53 Años \ 5 Meses \ 1 Días
NOMBRE PACIENTE: FLOR ALBA ACUÑA CORDERO **FECHA DE NACIMIENTO:** 24/05/1969 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: KR 98 B BIS 42A 52 SUR **TELEFONO:** 3204309508 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7623264 **FECHA DE INGRESO:** 25/10/2022 9:43:21 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: AURA DUARTE **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 98 B BIS 42A 52 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3112204738

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 25/10/2022 12:05:21 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 25/10/2022 12:20:00 p. m.
Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 52198215 NEIRA HERRERA JENNY SONIA
Anestesiologo: **Auxiliar:** DANIELA
1° Ayudante **2° Ayudante**
Diagnostico PreOperatorio J370 LARINGITIS CRONICA **Diagnostico PosOperatorio** J370 LARINGITIS CRONICA, J342 DESVIACION SEPTAL

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:

CRESTAS BASALES BILATEALES, CRESTA ESPOLON DERECHA CONTACTANTE CON CORNETE, MUCOSA PALIDA, HIPERTROFIA CORNETES INFERIORES BILATERAL, EDEMA SEVERO AMIGDALA LINGUAL, EDEMA Y ERITEMA MODERADO ARITENOIDES 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 CON CRESTAS MAXILARES BBILATERALES, CRESTA ESPOLON DERECHA, CONTACTANTE CON CORNETE, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, MUCOSA PALIDA, , TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, VALLECULAS OCUPADAS POR HIPERTROFIA SEVERA DE AMIGDALA LINGUAL, 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 MODERADODE 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, 25 octubre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 23350715 **Nº Folio:** 44 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	FLOR ALBA ACUÑA CORDERO	**Identificacion:**	23350715 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	24/mayo/1969 **Edad Actual:** 53 Años \ 5 Meses \ 1 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	KR 98 B BIS 42A 52 SUR	**Teléfono:**	3204309508
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:	AURA DUARTE	**Teléfono Resp:**	3112204738
Dirección Resp:	KR 98 B BIS 42A 52 SUR	**Nº Ingreso:**	7623264 **Fecha:** 25/10/2022 9:43:21 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 : miércoles, 02 noviembre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003828120

Fecha : 25 oct. 2022 11:56 a. m.

Paciente 28053356 GLORIA TRIANA **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7622223
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 28053356 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 12/06/1965 **Edad** 57 Años \ 4 Meses \ 20 Día
Direccion Paciente CALLE 51 A SUR 81 D 10 EL CARMELO **Telefono Paciente** 3213216043

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** 25 oct. 2022 08:28 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 25 oct. 2022 11:56 a. 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						
DM1921	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNDS	20,00	$ 59,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.180,00
MEDICAMENTOS POS						
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2,00	$ 2.446,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.892,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.200.672,00
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	$ 1.200.672,00

TOTAL: UN MILLON DOSCIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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

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

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 25/10/2022 10:51:53 a. m. N° FOLIO: 58

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 28053356 **IDENTIFICACION:** 28053356 **EDAD:** 57 Años \ 4 Meses \ 13 Dias

NOMBRE PACIENTE: GLORIA TRIANA **FECHA DE NACIMIENTO:** 12/06/1965 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CALLE 51 A SUR 81 D 10 EL CARMELO **TELEFONO:** 3213216043 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7622223 **FECHA DE INGRESO:** 25/10/2022 8:28:42 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: MARIA QUIROZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 51 A SUR 81 D 10 EL CARMELO **TELEFONO RESPONSABLE:** 3114294783

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 25/10/2022 10:30:30 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 25/10/2022 10:45:00 a. m.
Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Anestesiologo: **Auxiliar:** DANNA
1° Ayudante **2° Ayudante**
Diagnostico PreOperatorio R490 DISFONIA, E350 TRASTORNOS GLANDULA TIROIDES **Diagnostico PosOperatorio** R490 DISFONIA, E350 TRASTORNOS GLANDULA TIROIDES

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:

EDEMA MODERADO DE COMISURA POSTERIOR ARITENOIDES Y REGION POSTCRICOIDEA, EDEMA LEVE DE AMIGDALA LINGUAL

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 BILATERAL EUTROFICOS, 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 CON EDEMA MODERADO, EDEMA MODERADO DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA

Tipo Cirugía: 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
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, 25 octubre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 28053356 **Nº Folio:** 58 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	GLORIA TRIANA	**Identificacion:**	28053356 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	12/junio/1965 **Edad Actual:** 57 Años \ 4 Meses \ 13 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CALLE 51 A SUR 81 D 10 EL CARMELO	**Teléfono:**	3213216043
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 QUIROZ	**Teléfono Resp:**	3114294783
Dirección Resp:	CALLE 51 A SUR 81 D 10 EL CARMELO	**Nº Ingreso:**	7622223 **Fecha:** 25/10/2022 8:28:42 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 : miércoles, 02 noviembre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003827762

Fecha : 25 oct. 2022 11:31 a. m.

Paciente 51900799 GLORIA HELENA ORBES ESTRELLAS **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7622147
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadania **No.** 51900799 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 5/07/1963 **Edad** 59 Años \ 3 Meses \ 28 Día
Direccion Paciente KR 93A 54 30 SUR **Telefono Paciente** 3132713887
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** 25 oct. 2022 08:22 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 25 oct. 2022 11:30 a. 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						
DM1921	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNDS	20,00	$ 59,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.180,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1051	LIDOCAINA 2%/20ML INYECCION PARENTERAL VIAL X 20ML	1,00	$ 12.123,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.123,00
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	$ 1.210.349,00
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	$ 1.210.349,00

TOTAL: UN MILLON DOSCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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: 25/10/2022 10:25:08 a. m. N° FOLIO:134

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 51900799 **IDENTIFICACION:** 51900799 **EDAD:** 59 Años \ 3 Meses \ 20 Dias

NOMBRE PACIENTE: GLORIA HELENA ORBES ESTRELLAS **FECHA DE NACIMIENTO:** 5/07/1963 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: UnionLibre **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: KR 93A 54 30 SUR **TELEFONO:** 3132713887 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7622147 **FECHA DE INGRESO:** 25/10/2022 8:22:55 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: JOHANA ORBES **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 93A 54 30 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3138433895

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 25/10/2022 9:50:03 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 25/10/2022 10:05:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO
Anestesiologo:
1° Ayudante
Diagnostico PreOperatorio LARINGITIS CRONICA

Instrumentadora: 52198215 NEIRA HERRERA JENNY SONIA
Auxiliar: DANIELA
2° Ayudante
Diagnostico PosOperatorio 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:

TROMPAS PATULOSAS, EDEMA MODERADO A SEVERO AMIGDALA LINGUAL, EDEMA Y ERITEMA MODERADO COMISURA POSTERIOR, ARITENOIDES Y REGION POSTCRICOIDEA. CRESTAS BASALES SEPTALES BILATERALES

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:
CRESTAS BASALES SEPTALES BILATERALES, CORNETES INFERIORES EUTROFICOS PALIDOS BILATERAL, TROMPAS DE EUSTAQUIO PATULOSAS, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, VALLECULAS OCUPADAS POR HIPERTROFIA SEVERA DE AMIGDALA LINGUAL, 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 LEVE 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: J370 - LARINGITIS CRONICA

OBSERVACIONES

TIPO Presuntivo

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

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

Usuario: 79570782

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 25 octubre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 51900799 **Nº Folio:** 134 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	GLORIA HELENA ORBES ESTRELLAS	**Identificacion:**	51900799 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	05/julio/1963 **Edad Actual:** 59 Años \ 3 Meses \ 20 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	KR 93A 54 30 SUR	**Teléfono:**	3132713887
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:	JOHANA ORBES	**Teléfono Resp:**	3138433895
Dirección Resp:	KR 93A 54 30 SUR	**Nº Ingreso:**	7622147 **Fecha:** 25/10/2022 8:22:55 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. 00000003827983

Fecha : 25 oct. 2022 11:47 a. m.

Paciente 51948881 JAQUELINE TRIANA LOZANO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7620333
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 51948881 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 21/04/1969 **Edad** 53 Años \ 6 Meses \ 11 Día
Direccion Paciente CL 54 A 80 15 **Telefono Paciente** 3115224807
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** 25 oct. 2022 06:09 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 25 oct. 2022 11:45 a. m.
Empresa **Usuario** 1024523012 - VALERIA ESPERANZA HERNÁNDEZ OCHOA

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	$ 208.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 208.400,00
39005	CIRUJANO GRUPO 7	1,00	$ 112.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 112.500,00
39105	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	1,00	$ 66.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 66.300,00
39118	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	1,00	$ 29.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 29.600,00
39209	SALAS GRUPO 07	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1044	SONDA NELATON N 10	1,00	$ 417,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 417,00
DM1047	SONDA NELATON N 16	1,00	$ 477,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 477,00
DM1172	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7/5 C/B	1,00	$ 18.873,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 18.873,00
DM1464	JERINGA DESECHABLE 1CC INSULINA C/AGUJA 27GX1/2	1,00	$ 214,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 214,00
DM174	BOLSA O LINNER DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 1.5 A 2.0 LTS	1,00	$ 10.151,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.151,00
DM2017	HEMOSTATICO ABSORBIBLE CELULOSA OXIDADA 20X10	2,00	$ 89.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 178.000,00
DM217	CANULA DE GUEDEL N 4	1,00	$ 881,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 881,00
DM2529	MULTIFILAMENTO NO ABSORBIBLE DE SEDA NEGRA CALIBRE 2/0 AGUJA CURVA CORTANTE DE 24 A 26 MM 3/8 DE CIRCULO, HEBRA DE 45 CM O MAS	2,00	$ 3.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.200,00

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: 25/10/2022 9:36:20 a. m. **N° FOLIO:**208

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 51948881 **IDENTIFICACION:** 51948881 **EDAD:** 53 Años \ 6 Meses \ 4 Días
NOMBRE PACIENTE: JAQUELINE TRIANA LOZANO **FECHA DE NACIMIENTO:** 21/04/1969 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 54 A 80 15 **TELEFONO:** 3115224807 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7620333 **FECHA DE INGRESO:** 25/10/2022 6:09:49 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: paula forrer forrero **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 54 A 80 15 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3053063873

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 55 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 25/10/2022 8:19:24 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 25/10/2022 9:15:00 a. m.
Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Auxiliar:**
Anestesiologo: 79270799 MENDEZ HUERTAS HERNAN MAURICIO **2° Ayudante**
1° Ayudante
Diagnostico PreOperatorio DEFORMIDAD NASOSEPTAL, HIPERTROFIA DE CORNETES **Diagnostico PosOperatorio** DEFORMIDAD NASOSEPTAL, 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:

DESVIACION SEPTAL IZQUIERDA CON CRESTA ESPOLON, LATERORRINIA CARTILAGINOSA DERECHA, 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 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, SE COLOCA SURGICEL Y SE REPOSICIONA CARTILAGO RECTIFICADO, SE REALIZA SEPARACION DE CARTILAGO SEPTAL, SE REALIZA MEDIALIZACION DE PIRAMIDE NASAL CARTILAGINOSA, SE CIERRA CON CROMADO, 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 CON SURGICEL EN CADA FOSA NASAL, SE FIJAN A BIGOTERA, VENDAJE EXTERNO, NO COMPLICACIONES SANGRADO ESCASO

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

Tiempo Quirúrgico : HH 55 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**

J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL — Presuntivo

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, 25 octubre 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 51948881 **Nº Folio:** 208 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JAQUELINE TRIANA LOZANO	**Identificacion:**	51948881 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	21/abril/1969 **Edad Actual:** 53 Años \ 6 Meses \ 4 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CL 54 A 80 15	**Teléfono:**	3052358280
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 I

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	paula forrer forrero	**Teléfono Resp:**	3053063873
Dirección Resp:	CL 54 A 80 15	**Nº Ingreso:**	7620333 **Fecha:** 25/10/2022 6:09:49 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

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