CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107-ENVIGADO ANTIOQUIA-Colombia
Teléfono: 3221024 - Fax: 3221024
wwww.coa.com.co - Email: facturaelectronica@coa.com.co
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a titulo valor según la ley 1231 de 2008, para dar cumplimiento al código de comercio

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.FI424419
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	14	10:46
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	14	

Autorización numeración: 18764054891613 del 2023-08-30 numeración del 422695 al 800000 fecha del 2023-08-30 al 2024-08-30 prefijo: FI
Tipo de operación: Estándar *-10
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: df60ddfb4090a3b5de6929906c264f257e82843e3f30eb0a8337423f34beaa263b75ad094cfe7684f7b20f1cdf307f0f

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 20203-1
DOCUMENTO: 03-214816-01

PACIENTE: VERTEL UDUEÑA KHRISTYN JULIANA
ID: TI 1037127727
DIRECCIÓN: CR 109 CL 98 98 04-CHIGORODÓ ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3148466431
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 1037127727
AUTORIZACIÓN: 2023041292313

FECHA INGRESO: 2023-09-12
FECHA EGRESO: 2023-09-12
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA-UND:NAR	1.00	66,300.00		66,300.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	66,300.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	66,300.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	66,300.00

SON: SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Fecha generación: 09/06/2023 08:28:45

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-04-1292313 **FECHA SOLICITUD:** 4/28/23 5:14 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: KHRISTYN JULIANA VERTEL UDUEÑA
MUNICIPIO: CHIGORODO
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 1037127727
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CODIGO ESM O UPGD: 050018509280
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: ELKIN EMILIO GOMEZ MONTOYA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
D200	TUMOR BENIGNO DEL RETROPERITONEO	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SA
NÚMERO DE CONTRATO: No registra
DIRECCIÓN: CL 53 # 46 - 38 PI 8
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

CODIGO ESM O UPGD: 0500110461
TELÉFONO: 6042800
MUNICIPIO: MEDELLIN

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2023-04-1292313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	890379	Oncología Clínica - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA CONSULTA DE CONTROL, ORDEN MEDICA DEL 27/04/2023 POR RECONOCIMIENTO DEL GASTO
OBSERVACIÓN SOLICITUD: se carga orden, con fines de auditoria medica

FECHA DE VENCIMIENTO: 25/10/2023

AUTORIZADA POR:

CLAUDIA ALCIRA MENDOZA PERILLA
52249862

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 25/10/2023

Sindy Udueña. Torres.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **TI 1037127727**	
Paciente: **KHRISTYN JULIANA VERTEL UDUEÑA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/04/2012**	
Edad y género: **11 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **20203**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 12/09/2023 15:28 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 7

Consulta / Ingreso Médico - Tratante - ONCOLOGIA PEDIATRICA

Causa externa: EVENTO CATASTROFICO

Finalidad: No aplica

ANAMNESIS
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: 1. DX GANGLIONEUROMA MADURO EN RETROPERITONEO (KI 67 % DEL 2 %)
GANGLIONEUROMA MADURO EN CONTACTO CON LOS BORDES PINTADOS CON TINTA HACES DE MUSCULO LISO ADHERIDO Y VASOS DE PAREDES GRUESAS
DX 30 AGO DEL 2018 – DX POR PATOLOGIA CON INMUNOHISTOQUIMICA DEL 30 AGO 18 – HOMIC
GANGLIOS MESENTERICOS – RESECCION 2 GANGLIOS CON HIPERPLASIA FOLICULAR REACTIVO
NEGATIVO PARA MALIGNIDAD
2. ANTECEDENTE DE TROMBOSIS DE ILIACA IZQ CON ESTENOSIS ARTERIAL COMUN IZQ – TTO ANTICOAGULACION POR 3 MESES (15 AGO 18) - EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA VASCULAR
TTO CIRUGIA DE RESECCION TUMORAL CASI COMPLETA (SE INFORMAN 99 % DE RESECCION TUMORAL) – 15 AGO 18 EN HOMIC – LUEGO PASO A SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA
ASISTE A CONTROL CON LA MADRE QUE INFORMA QUE HA ESTAD BIEN – TENIA CITA EN MAYO DEL 2023 PORQUE NO SE HABIA HECHO LAS IMÁGENES Y LA CITA. HOY TRAE IMÁGENES DE TAC ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADA DEL 26 AGO 23 - PACIENTE VISTA POR CIRUGIA VASCULAR EN DIC 22 CUANDO SE HOSPITALIZO POR UN DOLOR ABDOMINAL - CIRUGIA VASCULAR INFORMO QUE LO QUE TIENE ES CRONICO Y NO REQUIERE NINGUN MANEJO. TIENE CITA CONTROL CON CIRUGIA VASCULAR PARA DIC 2023 - PACIENTE QUE NO TIENE ESTUDIO PARA TROMBOFILIA POR LO QUE EN CONSULTAS PASADAS, EL 29 SEP 22, SE SOLICITO VALORACION POR HEMATOLOGIA LA CUAL AUN ESTA PENDIENTE
LA MADRE INFORMA QUE HA ESTADO BIEN, SIN FIEBRE, SIN VOMITO, SIN DIARREA, SIN SANGRADOS, SIN DOLOR, SIN DOLORES EN MIEMBROS INFERIORES, NO SE INFORMA CLAUDICACION. TOLERA LA VIA ORAL, LUCE BIEN – ESTA EN CONTROL CON GENETICA, ULTIMA VEZ VISTA EN FEB 2020 (SE DESCARTO NEUROFIBROMATOSIS), TIENE AUN PENDIENTE CITA CONTROL CON GENETICA, TENIA CITA CON ENDOCRINOLOGIA EN MAYO DEL 2023 POR PUBERTAD PRECOZ PERO SE LA CANCELARON Y TIENE PENDIENTE ASIGNACION DE ESTA CITA - EN CONTROL CON NEFROLOGIA EN JUNIO DEL 2023 CON EL MAPA QUE INFORMA QUE SALIO BIEN, NO TRAE NOTA DE ESTA VALORACION, LA ENCONTRO BIEN Y YA SIN HTA, PENDIENTE CITA CON NEFROLOGIA QUE ERA PARA AGOSTO DEL 2023 PERO NO LA TIENE AUTORIZADA. VISTA POR NUTRICION POR SOBREPESO, EN JUNIO 22. SE ORDENO DIETA Y LA CITO EN 4 MESES (NOV 22) PERO LA MADRE DECIDIO NO LLEVARLA MAS A NUTRICION. YA FUE VISTO GINECOLOGIA EL 05 OCT 22 Y SE CONSIDERO CON LA RM DE ABDOMEN TOTAL (PELVIS) QUE SE HARA CIRUGIA PERO DEBE PRIMERO TENER CONCEPTO DE HEMATOLOGIA. DICE QUE LA CANCELARON LA CITA CON GINECOLOGIA Y QUE SE LA ASIGNARAN DE NUEVO
HOY TRAE
(NO TRAE IMÁGENES)
26 AGO 23 – EMMSA – TAC ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADA
AUMENTO DEL TAMAÑO DEL OVARIO DER (33. 4 MM), PREDOMINANTEMENTE HIPODENSO, ESTABEL CON RESPECTO AL ESTUDIO PREVIO. HIDROSALPIX IZQ CONOCIDO
AUSENCIA DE OPACIFICACION DE LA ARTERIA RENAL IZQ
TIENE
ECO DUPLEX A COLOR DE CIRCULACION ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES – CARDIO ESTUDIO – 28 OCT 22
LADO DERECHO: PERMEABILIDAD DEL SISTEMA ARTERIAL
LADO IZQUIERDO: COMPROMISO POR LESIONES ESTENOSANTES SIGNIFICATIVAS DEL SEGMENTO AORTO ILIACO POR ANALISIS INDIRECTO DE LA SEÑAL DOPPLER. PERMEABILIDAD FEMORO DISTAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS AL FLUJO
RM DE PELVIS CONTRASTADA – 02 SEP 22
CONCLUSIÓN: Hidrosalpinxs izquierdo.
TIENE
CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS
ADRENALINA 4. 35 – 3. 72
NORADRENALINA 21. 31 – 18. 22
DOPAMINA 226. 79 – 192. 84
NORMALES
06 SEP 22 – EMMSA – ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN
SIN PATOLOGIA DE LA AORTA
LESIONES QUISTICAS CON SEPTOS GRUESOS EN AMBOS OVARIOS QUE SIGIERO CARACTERIZAR CON RESONANCIA MAGNETICA S Y C DE PELVIS DEBIDO A SU ANTECEDENTE. IMÁGENES HIPODENSAS OVALADAS QUE NO REALZAN CON EL MEDIO DE CONTRASTE CON SEPTOS GRUESOS, EN EL LADO DER DE 32 X 23 MM Y LADO IZQ DE 47 X 45 MM
AUSENCIA DE FLUJO DE LA ARTERIA ILIACA INT Y VENA ILIACA INTERNA IZQUIERDA EN PROBABLE RELACION CON ANTECEDENTE CONOCIDO DE TROMBOSIS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **TI 1037127727**	
Paciente: **KHRISTYN JULIANA VERTEL UDUEÑA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/04/2012**	
Edad y género: **11 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **20203**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

TROMBOSIS CRONICA DE LA ARTERIA ILIACA INT IZQ
DISMINUCION DEL CALIBRE DE 8 MM LA ARTERIA ILIACA EXTERNA IZQ
TIENE
14 FEB 22 – TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADA – OIC
NO SE OBSERVAN MASAS SOLIDAS RETROPERITONEALES
MASAS QUISTICAS COMPLEJAS ANEXIALES (AMBOS OVARIOS) – DE 36 X 23 MM LADO DER Y DE 55 X 35 MM LADO IZQ
ECO DOPPLER COLOR DE AORTA ABDOMINAL – 29 ENE 22 – CARDIOESTUDIO
PERMEABILIDAD DE TODA LA AORTA EN TODO SU RECORRIDO, IMAGEN DE DUPLICACION DE LA LUZ DE LA AORTA EN PORCION SUPRARRENAL, ESTENOSIS SIGNIFICATIVA DEL TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA ILIACA EXT IZQ. SE SUGIERE ANGIOTAC
ECO PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL. OIC – 26 ENE 22
MASA QUISTICA COMPLEJA ANEXIAL IZQ DE 70 X 50 MM
TIENE
CH – 04 ABRIL 22 – HB 15. 1 HTO 44. 5 GB 6980 N 49 L 36 M 11 E 4 B 1 PLAQUETAS 340000
UREA 28. 9 BUN 13. 5
01 ABR 22 – COLCAN
CA 125 28. 5, CA 19-9 3. 58, AF 0. 3, CAE MENOR DE 0. 5
EXAMEN
PESO 65. 5 TALLA 156 TA 116/62 FC 96 FR 19 FR T 36. 5
CONCIENTE AFEBRIL HIDRATADA REACTIVA ACTIVA ALERTA NO SDR
ORL NO LESIONES ORALES NO SANGRADOS NASALES. CUELLO NORMAL
TORAX NO SOPLOS NO TAQUICARDIA RCR BIEN. PULMONES BIEN SIN AGREGADOS
ABDOMEN NO DOLOR NO DISTENSION NO MASAS NO MEGALIAS. HERIDA QX BIEN. ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO
EXT BIEN. PULSOS Y LLENADO CAPILAR ADECUADO
SNC SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR
PIEL MANCHAS HIPOCROMICAS

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 116/62, Presión arterial media(mmhg): 80
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 96 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19
Temperatura(°C): 36. 5 Escala del dolor: 0
Peso(Kg): 65. 5 Talla(cm): 156 Índice de masa corporal(Kg/m2): 26. 91 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9] Superficie corporal(m2): 1. 68.

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - D200 - TUMOR BENIGNO DEL RETROPERITONEO, Origen: No aplica, Fecha de diagnóstico: 05/04/2022, Edad al diagnóstico: 9 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis y Plan de Manejo: ANALISIS Y PLAN: PACIENTE EN REMISION POR EVOLUCION, CLINICA E IMÁGENES. DADO QUE SE TRATA DE UN TUMOR BENIGNO EL TRATAMIENTO ES LA CIRUGIA DE RESECCION RADICAL QUE YA FUE HECHA. DEBE SEGUIR CON CIRUGIA VASCULAR. PENDIENTE VALORACION POR HEMATOLOGIA (DOY ORDEN HOY). SEGUIR CON GINECO ONCOLOGIA (DOY ORDEN HOY). SEGUIR CON ENDOCRINOLOGIA, NEFROLOGIA Y GENETICA (DOY ORDEN). SOLICITO VALORACION POR DERMATOLOGIA.
COMENTO Y EXPLICO A LA MADRE
SE CITA A CONTROL EN 6 MESES (MARZO DEL 2024) SIN IMÁGENES
HERNAN VASQUEZ
ONC PED.



Firmado por: HERNAN DARIO VASQUEZ LOPEZ, ONCOLOGIA PEDIATRICA, Registro 5429241995, CC 13485362, el 12/09/2023 15:30

NOTAS MÉDICAS

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
12/09/2023 15:32
Consulta de primera vez por Genetica Medica

Interconsulta
PACIENTE CON ANTECEDENTE GANGLIONEUROMA MADURO EN RETROPERITONEO (KI 67 % DEL 2 %)
GANGLIONEUROMA MADURO EN CONTACTO CON LOS BORDES PINTADOS CON TINTA HACES DE MUSCULO LISO ADHERIDO Y VASOS DE PAREDES GRUESAS
DX 30 AGO DEL 2018 - TRATAMIENTO QUIRURGICO - EN ESTUDIO DE NEUROFIBROMATOSIS
PARA SEGUIMIENTO
PACIENTE CON ANTECEDENTE GANGLIONEUROMA MADURO EN RETROPERITONEO (KI 67 % DEL 2 %)
GANGLIONEUROMA MADURO EN CONTACTO CON LOS BORDES PINTADOS CON TINTA HACES DE MUSCULO LISO ADHERIDO Y VASOS DE PAREDES GRUESAS
DX 30 AGO DEL 2018 - TRATAMIENTO QUIRURGICO - EN ESTUDIO DE NEUROFIBROMATOSIS
PARA SEGUIMIENTO

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
12/09/2023 15:33
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA

Interconsulta
1. DX GANGLIONEUROMA MADURO EN RETROPERITONEO (KI 67 % DEL 2 %)
GANGLIONEUROMA MADURO EN CONTACTO CON LOS BORDES PINTADOS CON TINTA HACES DE MUSCULO LISO ADHERIDO Y VASOS DE PAREDES GRUESAS
DX 30 AGO DEL 2018 - TIENE 26 AGO 23 - EMMSA - TAC ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADA
AUMENTO DEL TAMAÑO DEL OVARIO DER (33.4 MM), PREDOMINANTEMENTE HIPODENSO, ESTABEL CON RESPECTO AL ESTUDIO PREVIO.
HIDROSALPIX IZQ CONOCIDO
SOLICITO VALORACION GINECOLOGIA ONCOLOGICA
1. DX GANGLIONEUROMA MADURO EN RETROPERITONEO (KI 67 % DEL 2 %)
GANGLIONEUROMA MADURO EN CONTACTO CON LOS BORDES PINTADOS CON TINTA HACES DE MUSCULO LISO ADHERIDO Y VASOS DE PAREDES GRUESAS
DX 30 AGO DEL 2018 - TIENE 26 AGO 23 - EMMSA - TAC ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADA
AUMENTO DEL TAMAÑO DEL OVARIO DER (33.4 MM), PREDOMINANTEMENTE HIPODENSO, ESTABEL CON RESPECTO AL ESTUDIO PREVIO.
HIDROSALPIX IZQ CONOCIDO
SOLICITO VALORACION GINECOLOGIA ONCOLOGICA

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
12/09/2023 15:35
Consulta de primera vez por Hematologia Pediatrica

Interconsulta
ANTECEDENTE DE GANGLIONEUROMA MADURO EN RETROPERITONEO (KI 67 % DEL 2 %)
GANGLIONEUROMA MADURO EN CONTACTO CON LOS BORDES PINTADOS CON TINTA HACES DE MUSCULO LISO ADHERIDO Y VASOS DE PAREDES GRUESAS
DX 30 AGO DEL 2018 - DX POR PATOLOGIA CON INMUNOHISTOQUIMICA DEL 30 AGO 18 - HOMIC
GANGLIOS MESENTERICOS - RESECCION 2 GANGLIOS CON HIPERPLASIA FOLICULAR REACTIVO
NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

ANTECEDENTE DE TROMBOSIS DE ILIACA IZQ CON ESTENOSIS ARTERIAL COMUN IZQ - TTO ANTICOAGULACION POR 3 MESES (15 AGO 18) - REQUIERE ESTUDIO DE TROBOFILIA
ANTECEDENTE DE GANGLIONEUROMA MADURO EN RETROPERITONEO (KI 67 % DEL 2 %)
GANGLIONEUROMA MADURO EN CONTACTO CON LOS BORDES PINTADOS CON TINTA HACES DE MUSCULO LISO ADHERIDO Y VASOS DE PAREDES GRUESAS
DX 30 AGO DEL 2018 - DX POR PATOLOGIA CON INMUNOHISTOQUIMICA DEL 30 AGO 18 - HOMIC
GANGLIOS MESENTERICOS - RESECCION 2 GANGLIOS CON HIPERPLASIA FOLICULAR REACTIVO
NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

ANTECEDENTE DE TROMBOSIS DE ILIACA IZQ CON ESTENOSIS ARTERIAL COMUN IZQ - TTO ANTICOAGULACION POR 3 MESES (15 AGO 18) - REQUIERE ESTUDIO DE TROBOFILIA

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
12/09/2023 15:36
Consulta de primera vez por Dermatologia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **TI 1037127727**	
Paciente: **KHRISTYN JULIANA VERTEL UDUEÑA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/04/2012**	
Edad y género: **11 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **20203**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Interconsulta
ANTECEDENTE DE GANGLIONEUROMA MADURO EN RETROPERITONEO (KI 67 % DEL 2 %)
GANGLIONEUROMA MADURO EN CONTACTO CON LOS BORDES PINTADOS CON TINTA HACES DE MUSCULO LISO ADHERIDO Y VASOS DE PAREDES GRUESAS
DX 30 AGO DEL 2018 - DX POR PATOLOGIA CON INMUNOHISTOQUIMICA DEL 30 AGO 18 - HOMIC
GANGLIOS MESENTERICOS - RESECCION 2 GANGLIOS CON HIPERPLASIA FOLICULAR REACTIVO
NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

ANTECEDENTE DE TROMBOSIS DE ILIACA IZQ CON ESTENOSIS ARTERIAL COMUN IZQ - TTO ANTICOAGULACION POR 3 MESES (15 AGO 18) - REQUIERE ESTUDIO DE TROBOFILIA

AHORA CON MANCHAS HIPOCROMICAS EN BRAZO DERECHO - VALORACION POR DERMATOLOGIA
ANTECEDENTE DE GANGLIONEUROMA MADURO EN RETROPERITONEO (KI 67 % DEL 2 %)
GANGLIONEUROMA MADURO EN CONTACTO CON LOS BORDES PINTADOS CON TINTA HACES DE MUSCULO LISO ADHERIDO Y VASOS DE PAREDES GRUESAS
DX 30 AGO DEL 2018 - DX POR PATOLOGIA CON INMUNOHISTOQUIMICA DEL 30 AGO 18 - HOMIC
GANGLIOS MESENTERICOS - RESECCION 2 GANGLIOS CON HIPERPLASIA FOLICULAR REACTIVO
NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

ANTECEDENTE DE TROMBOSIS DE ILIACA IZQ CON ESTENOSIS ARTERIAL COMUN IZQ - TTO ANTICOAGULACION POR 3 MESES (15 AGO 18) - REQUIERE ESTUDIO DE TROBOFILIA

AHORA CON MANCHAS HIPOCROMICAS EN BRAZO DERECHO - VALORACION POR DERMATOLOGIA

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
12/09/2023 15:36
Consulta de control o de seguimiento por Especialista en Oncologia Pediatrica

Interconsulta
ANTECEDENTE DE GANGLIONEUROMA MADURO EN RETROPERITONEO (KI 67 % DEL 2 %)
GANGLIONEUROMA MADURO EN CONTACTO CON LOS BORDES PINTADOS CON TINTA HACES DE MUSCULO LISO ADHERIDO Y VASOS DE PAREDES GRUESAS
DX 30 AGO DEL 2018 - DX POR PATOLOGIA CON INMUNOHISTOQUIMICA DEL 30 AGO 18 - HOMIC
GANGLIOS MESENTERICOS - RESECCION 2 GANGLIOS CON HIPERPLASIA FOLICULAR REACTIVO
NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

SE CITA A SEGUIMIENTO EN 6 MESES (EN MARZO DEL 2024) SIN IMAGENES
ANTECEDENTE DE GANGLIONEUROMA MADURO EN RETROPERITONEO (KI 67 % DEL 2 %)
GANGLIONEUROMA MADURO EN CONTACTO CON LOS BORDES PINTADOS CON TINTA HACES DE MUSCULO LISO ADHERIDO Y VASOS DE PAREDES GRUESAS
DX 30 AGO DEL 2018 - DX POR PATOLOGIA CON INMUNOHISTOQUIMICA DEL 30 AGO 18 - HOMIC
GANGLIOS MESENTERICOS - RESECCION 2 GANGLIOS CON HIPERPLASIA FOLICULAR REACTIVO
NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

SE CITA A SEGUIMIENTO EN 6 MESES (EN MARZO DEL 2024) SIN IMAGENES