CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN S.A.S.
Nit: 900438216-1
DIAGONAL 47 #15 SUR -31
ANTIOQUIA MEDELLIN
FIJO: 6044759680 CELULAR: .
EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 15/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 15/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE35162**

CUFE: **6e9112e7d33d7e5559648661c9999190a649e00d1fa2e512c8563d52d63f2af962bad1198ffb2956daece83e131e0eff**

Servicios Prestados a: CC-98504935 CASTILLO MENDEZ NELSON YAIR Edad: 44 Ingreso: 100553
Direccón: EL TURBAY Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3145423536
F.Ingreso: 2024-07-24 F.Egreso: 2024-08-15 Dias Estancia: 0 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
				==> Procedimientos Qx. <==			
Procedimientos Qx. **RESECCION TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO- EXCEPTO CARA**							
864101		39004	15/08/2024	HONORARIOS DE CIRUJANO - 6	1	$ 285.500,00	$ 285.500,00
864101			15/08/2024	HONORARIOS AYUDANTIA - 6	1	$ 74.500,00	$ 74.500,00
864101		39104	15/08/2024	HONORARIOS ANESTESIA - 6	1	$ 169.500,00	$ 169.500,00
864101		15107	15/08/2024	MATERIALES - 6	1	$ 158.900,00	$ 158.900,00
864101			15/08/2024	DERECHOS DE SALA - 6	1	$ 562.100,00	$ 562.100,00
Subtotal		***Procedimientos Qx.***			*0*		***$ 1.250.500,00***

FORMA DE PAGO
Contado
MEDIO DE PAGO
Consignación bancaria

Total General	$ 1.250.500,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 1.250.500,00

Son: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS DE PESOS
ELABORADO POR: BEATRIZ ELENA LOPEZ CASTRO

IMPRESO POR: BEATRIZ ELENA LOPEZ CASTRO. 15/08/2024 00:00:00
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO O FIRMA DEL ACUDIENTE: _____

Sede Puerto Berrio: Carrera 7 # 48-03
- Somos Responsables de IVA
-No somos autorretenedores en renta
-No somos retenedores de ICA
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764052471923 del 27 de Julio 2023 Rango FE3001-FE5000 Vigencia 12 Meses
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764066428666 del 29 de Febrero 2024 Rango FE5001-FE133000 Vigencia 12 Meses
- Factura emitida electrónicamente
HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA Nit: 811016192. Proveedor Solución Software ERP GHIPS

99086.

FE 35162.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE A.S.P.C 14 "CACIQUE PIPATÓN"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 14

EJÉRCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°	FE-2843		FECHA REMISION		19/07/2024	FECHA ENTREGA		19/07/2024	
CUPS	864101	SR (A)	CASTILLO MENDEZ NELSON YAIR				DOC.	CC 98504935	
EDAD	43	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						CIRUGIA GENERAL			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

CUPS		CANT.
864101	RESECCION DE TUMOR BENOGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO	1
VALOR	VALOR LETRAS	

NOTA: La orden de autorización de servicios médicos presenta información relevante a verificar por parte de la entidad prestadora de los servicios de salud, la omisión de esta será causada el no pago de los servicios prestados el prestador de servicio tendrá plazo para legalizar la presente autorización al ESM BASPC 14, con 120 días calendario a partir de la fecha de entrega.

CASTILLO MENDEZ NELSON YAIR
Paciente

SP. SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

ST. CHAVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
Director ESM BASPC 14

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC N°14

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 50 entre calles 4 y 5, Antiguo Hotel Magdalena
Puerto Berío- Antioquia
referencia.esm.baspc14@gmail.com - cel. 321 6511352

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 98504935 - NELSON YAIR CASTILLO MENDEZ

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	NELSON YAIR CASTILLO MENDEZ	**Identificación**	98504935
Fecha Nacimiento	22/07/1980	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	43 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3145423536	**Teléfono Celular**	3145423536
Servicio que Admite	Cirugía	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	99086	**Nro de Ingreso**	

Servicio Ingreso	Cirugia BLOQUE 1 PISO 01 Cama_Cirugia	**Servicio Egreso**	Cirugia BLOQUE 1 PISO 01 Cama_Cirugia
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	0
Fecha Ingreso	15/08/2024 07:08:04	**Fecha Egreso**	15/08/2024 11:45:47

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	24/07/2024 10:55		
Motivo de Consulta	Paciente Cirugía		
Antecedentes	Antecedentes personales: No hay antecedentes registrados Antecedentes familiares: No hay antecedentes registrados		
Hallazgos del examen físico			
Revisión por Sistemas			
Enfermedad Actual			
Diagnóstico Ingreso	D170 - TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA CARA Y CUELLO		
Tipo diagnóstico	Diagnóstico presuntivo		
Dx2			
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico		**Especialidad**	
Identificación		**Registro**	
Firma			

Resumen de la Atención	
Procedimientos	Fecha: 15/08/2024 Procedimiento: RESECCION TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO- EXCEPTO CARA Vía: 1 Justificación: TUMO LIPOMATOSO DE 3 CM E DIAMETRO EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE REGION OCCIPETILA, FIRBSOSO Y FIMEMENTE ADHERIDO A TEJIDOS ADYACENTES Código actividad: Cups: 864101 Cirujano: 1128458932 NICOLAS ARRENDONDO MORA Especialidad: Cirugia General

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	1000 MG
NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA	250 MG

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	D170-TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA CARA Y CUELLO	**Dx Relacionado**	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	**Dx Relacionado 3**	-

PLAN DE MANEJO DE EGRESO

GHIPS®: Documento firmado digitalmente: 98504935-EC66BC4B-9E50-4818-A3B5-BA01D5AF8A2A-638593380789548804

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	NELSON YAIR CASTILLO MENDEZ
Identificación	CC - 98504935
Diagnostico	D170
Edad	44 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	99086
Ciudad	Puerto Berrio

Formula Medica

Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (días)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
15/08/2024 9:26:51 a. m.	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	1000 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	5	30 treinta	POS	TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS]
15/08/2024 9:27:14 a. m.	NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA	250 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	5	15 quince	POS	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS]

Medico	CC:1128458932 - Nombre:NICOLAS ARRENDONDO MORA - Especialidad:Cirugia General - Registro:1128458932	Nicolas A.M GENEZEN 40A8807A8060FE44AB8C0796E2B82A5
Fecha Expedición	15/08/2024	

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902		
Paciente	NELSON YAIR CASTILLO MENDEZ		
Identificación	CC - 98504935		
Diagnostico	D170		
Edad	44 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	99086		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	15/08/2024 9:26:09 a. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	D170 - TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA CARA Y CUELLO		
Diagnostico Relacionado 1	D170 - TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA CARA Y CUELLO		
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	Paciente Egreso Cirugia		
Medico	CC 1128458932 NICOLAS ARRENDONDO MORA - Especialidad:Cirugia General - Registro:1128458932		Nicolas A.M CLÍNICA GENEZEN 40A8887A8068FE44AB8C0796E2B62A5

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**		
Paciente	NELSON YAIR CASTILLO MENDEZ		
Identificación	CC - 98504935		
Diagnostico	D170		
Edad	44 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	99086		
Ciudad	Puerto Berrio		
	Condición general del paciente al momento del egreso		
Fecha Plan	15/08/2024 9:28:20 a. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	D170 - TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA CARA Y CUELLO		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	- ASISITRI AL RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS: VENIR AL CONSULTORIO NUMERO 13 ENTRE LA 1 Y 2 PM - RETIRAR LOS APOSITOS EN 3 DIAS Y DEJAR LA HERIDA DESCUBIERTA *** RECUERDE CONTINUAR LAVANDOLA CON AGUA Y JABON 2 VECES CADA DIA - SOLICITAR CITA DE CONTROL EN 20 DIAS CON EL CIRUJANO QUE LO OPERO ** RECUERDE RECLAMAR EL RESULTADO DE LA PATOLOGIA EN EL LABORATORIO ANTES DE LA CITA - CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO QUE LA HERIDA SE PONGA ROJA, CALIENTE O EMPIECE A SALIR PUS - TOMAR LOS MEDICAMENTOS SEGUN LA FORMULA MEDICA.		
Medico	CC 1128458932 NICOLAS ARRENDONDO MORA - Especialidad:Cirugia General - Registro:1128458932		Nicolas A.M GENEZEN 40A8307A8050FE44A68C0795E2B92A5

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 98504935 - NELSON YAIR CASTILLO MENDEZ

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

INFORME QUIRURGICO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	NELSON YAIR CASTILLO MENDEZ	**Identificación**	98504935
Fecha Nacimiento	22/07/1980	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	43 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3145423536	**Teléfono Celular**	3145423536
Servicio que Admite	Cirugía	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	99086	**Nro de Ingreso**	

Fecha cirugía	**15/08/2024**

ESPECIALISTAS			
Quirofano	QUIROFANO2		
Fecha/Hora Ingreso Quirófano	15/08/2024 08:15	**Fecha/Hora Fin Cirugía**	15/08/2024 09:12
Fecha/Hora Inicio Anestesia	15/08/2024 08:28	**Fecha/Hora Fin Instrumentación**	15/08/2024
Fecha/Hora Inicio Cirugía	15/08/2024 08:38	**Fecha/Hora Fin Anestesia**	15/08/2024 09:15
		Fecha/Hora Salida Quirófano	15/08/2024 09:20
Cirujano	CC 1128458932 - NICOLAS ARRENDONDO MORA	**Anestesiologo**	CC 123456789 - SIN ANESTESIOLOGO
Instrumentador	CC 50906234 - INDIRA MARIA PALACIOS GARRIDO	**Jefe sala**	CC 1079288976 - DANISSA PINO CORREA
Auxiliar	CC 1001474015 - NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ	**Auxiliar circulante**	CC 1001474015 - NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ
Ayudante 1	CC 91291184 - JAIME ALBERTO MARQUEZ	**Ayudante 2**	
Perfusionista		**Perfusionista**	

PROCEDIMIENTOS					
PROCEDIMIENTO	**VIA**	**JUSTIFICACION**	**CODIGO ACTIVIDAD**	**CUPS**	**REALIZADO**
RESECCION TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO-EXCEPTO CARA	UNICA VIA	TUMO LIPOMATOSO DE 3 CM E DIAMETRO EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE REGION OCCIPETILA, FIRBSOSO Y FIMEMENTE ADHERIDO A TEJIDOS ADYACENTES	15107	864101	SI

DIAGNOSTICOS	
DIAGNOSTICO	**TIPO DIAGNOSTICO**
TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA CARA Y CUELLO	POSTQUIRURGICO
TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA CARA Y CUELLO	PREQUIRURGICO

LABORATORIOS						
Fecha	**Hora**	**Tipo**	**Cantidad**	**Origen**	**Muestras**	**Examen**
15/08/2024	09:00	Patología	1	TUMOR CUERO CABELLUDO	TUMOR CUERO CABELLUDO	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA
15/08/2024	09:00	Patologia	10	TUMOR CUERO CABELLUDO	TUMOR CUERO CABELLUDO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BÁSICA (ESPECIFICO) Cada marcador tumoral en bloque de parafina o placa cargada Ejemplo CD3, C-kit, Actina de musculo liso, S100, HMB45, etc)

INFORME	
Asa	---Urgente
Justificacion Procedimiento	
Implanto Material Medico	
Utilizo Dispositivos Medicos	
Dispositivos Médicos	**No se utilizaron dispositivos médicos**

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 98504935 - NELSON YAIR CASTILLO MENDEZ

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

INFORME OBSERVACIONES CIRUGIA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	NELSON YAIR CASTILLO MENDEZ	**Identificación**	98504935
Fecha Nacimiento	22/07/1980	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	43 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3145423536	**Teléfono Celular**	3145423536
Servicio que Admite	Cirugía	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	99086	**Nro de Ingreso**	

Fecha cirugía	**2024-08-15 09:25:48**

OBSERVACIONES			
Fecha	15/08/2024	**Hora**	11:40
Observaciones	11:40 SALE PACIENTE PARA LA CASA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR , DX , RESECCION DE TUMOR LIPOMATOSO EN REGION POSTERIOR DEL CUELLO , PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADO , CON SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS : TA, 109/64 , SPO2: 98% , FC. 63X' ,TOLERO LA VIA ORAL , SE RETIRO SITIO DE VENOPUNCION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , NO SIGNOS DE FLEBITIS , CON HERIDA QUIRURGIICA EN REGION POSTERIOR DEL CUELLO CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE SECO Y LIMPIO, SE DIO EDUCACION E INSTRUCIONES PARA LA CASA , SOBRE DOLOR , FIEBRE , SANGRADO POR LA HERIDA , , ENTREGAN FORNULA MEDICA , ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS Y REVISION , SE LE INFORMA CUANDO Y DONDE DEBE RECLAMAR RESULTADO DE PATOLOGIA , DICE ENTENDER Y ACEPTAR		
Funcionario	DIANA MARIA QUINTERO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma	 **F345803C1B37FEC8A8B020C9ED0A592**		
Fecha	15/08/2024	**Hora**	09:00
Observaciones	SE ENVIA MUESTRA DE LIPOMA PARA PATOLOGIA		
Funcionario	NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			
Fecha	15/08/2024	**Hora**	09:00
Observaciones	09:00 RECIBO PACIENTE NE SALA DE RACUPERACION , PROVENIENTE DEL QUIROFANO · 2 , PACIENTE BAJO EFECTOS ANESTECIA LOCAL , CONCIENTE Y ORIENTADO ALGO MARIADO , EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS 09, CON SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS : TA, 119/70 , SPO2: 96% , FC. 61X¡ , CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , PASANDOLE SOLUCION SALINO 0.9% 500 CC , CON HERIDA QUIRURGIICA EN REGION POSTERIOR DEL CUELLO CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE SECO Y LIMPIO, P/ ORDENES MEDICAS , RESULTADO DE PATOLOGIA , SE LE DA EDUCACION AL FAMILIRA DE CUANDO Y DONDE RECLAMAR RESULTADO DE PATOLOGIA DICE ENTENDER Y ACEPTAR		
Funcionario	DIANA MARIA QUINTERO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma	 **F345803C1B37FEC8A8B020C9ED0A592**		
Fecha	15/08/2024	**Hora**	08:58
Observaciones	SE TRASLADA PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA LOCAL A SALA DE RECUPERACION, SE MONITORIZAN S/V SIN COMPLICACIONES.		
Funcionario	NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			
Fecha	15/08/2024	**Hora**	08:55
Observaciones	PACIENTE BAJO EFCTOS DE ANESTESIA LOCAL CON S/V T/A: 138/68, FC: 65 X', SPO2: 98%, INSTRUMENTADORA INDIRA PALACIO DEJA HERIDA CUBIERTA CON GASA ESTERIL Y FIXO ROLL LIMPIO Y SECO, SIN COMPLICACIONES.		
Funcionario	NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 98504935 - NELSON YAIR CASTILLO MENDEZ

Fecha	15/08/2024	**Hora**	08:38
Observaciones	PACIENTE BAJO EFCTOS DE ANESTESIA LOCAL CON S/V T/A: 122/65, FC: 68 X', SPO2: 98%, DR NICOLAS MEDICO CIRUJANO INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REALIZANDO INCICION EN LIPOMA EN REGION POSTERIOR DE CUELLO SIN COMPLICACIONES.		
Funcionario	NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			
Fecha	15/08/2024	**Hora**	08:32
Observaciones	PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA LOCAL CON S/V, T/A: 115/65 FC: 66 X´, SPO2: 98%, REALIZO EN REGION POSTERIOR DE CUELLO,ASPSIA Y ANTISEPSIA EN CON CLORHEXIDINA JABON, INSTRUMENDORA INDIRA PALACIO ABRE INSTRUMENTAL QUIRURGICO E INFORMA QUE ES ACTOS PARA PROCEDIMINETO, INICIA CON 2 COMPRESAS, SIN COMPLICACIONES.		
Funcionario	NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			
Fecha	15/08/2024	**Hora**	08:28
Observaciones	DR NICOLAS ADMINISTRA ANESTESIA LOCAL REGION POSTERIOR DE CUELLO, CON LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA, SIN COMPLICACIONES.		
Funcionario	NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			
Fecha	15/08/2024	**Hora**	08:15
Observaciones	RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD, EN QUIROFANO #2, POR SUS PROPIOS MEDIOS, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADA, BUEN PATRON RESPIRATORIO, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SSN 0,9% 500 CC PARA MANTENER VENA, ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO, NO EDEMA NI LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, SE UBICA EN CAMILLA PARA PROCEDIMIENTO.		
Funcionario	NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			
Fecha	15/08/2024	**Hora**	07:30
Observaciones	RECIBO USUARIO MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD, PARA REALIZARLE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO RESECCION DE TUMOR EN REGION POSTERIOR DE CUELLO,EN EL SERVICIO DE CIRUGIA,PROCEDENTE DE DOMICILIO,CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ACOMPAÑADO POR FAMILIAR,DESPIERTO,CONSCIENTE,ORIENTADO,HIDRATADO,CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MUCOSA ORAL HUMEDA, NADA VIA ORAL MANIFIESTA EL USUARIO, CUELLO MOVIL, ESPALDA CON PIEL INTEGRA, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, ELIMINACION ESPOANTENEA, NO EDEMA NO LESIONESE EN MIEMBROS INFERIORES, SE INSTALA EN SERVICIO SIN COMPLICACIONES, SE LE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION.SE VALORA ESCALA DE CAIDA... CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD ASEPSIA Y ANTISEPSIA AUXILIAR JULIANA GORDILLO CANALIZA VENA CON YELCO NUMERO 18 EN MIENBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN COMPLICAION APARENTE.CON SIGNOS VITALES TA:119/80, FC:77 XMINUTO ,SPO2: 99%, FR:20 X MINUTO,T°:36.GLUCOMETRIA 110NG/DL ANTECEDENTES ALERGICOS:NIEGA ANTECEDENTES PERSONALES: HIPERTENSO EN TTO CON LOSARTAN ANTECEDENTES QUIRURGICOS:NIEGA		
Funcionario	GLADIS DEL SOCORRO RINCON MONSALVE Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			

CLÍNICA GENEZEN

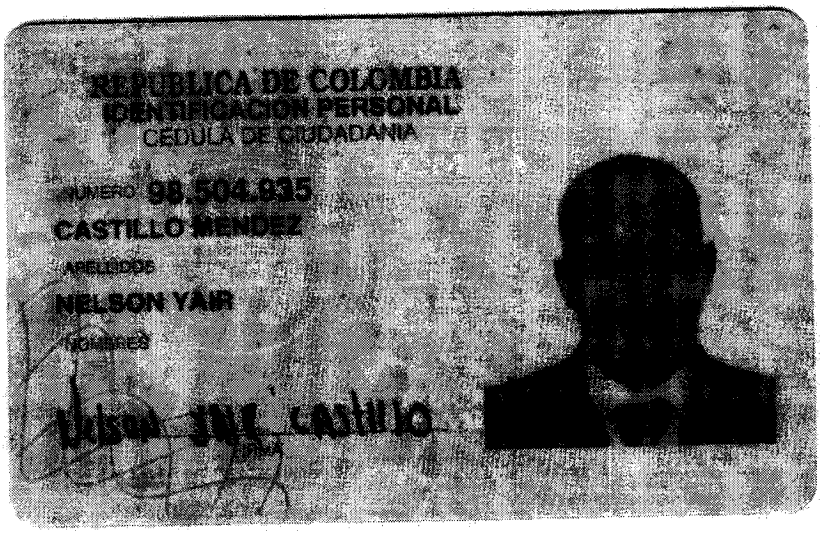
CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

INFORME DOSIFICACIÒN CIRUGIA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	NELSON YAIR CASTILLO MENDEZ	**Identificación**	98504935
Fecha Nacimiento	22/07/1980	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	43 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3145423536	**Teléfono Celular**	3145423536
Servicio que Admite	Cirugía	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	99086	**Nro de Ingreso**	

Fecha cirugía	**2024-08-15 09:25:48**

DOSIFICACIÒN							
Fecha	**Hora**	**Medicamento**	**Via**	**Dosificacion**	**Observacion**	**Funcionario**	**Firma**
15/08/2024	08:28	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2%X50ML	--	5 / --	PARA ANESETSIA LOCAL	NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 98.504.935
CASTILLO MENDEZ
APELLIDOS
NELSON YAIR
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1980
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-ENE-1999 PUERTO NARE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0120500-00763442-M-0098504935-20160115 004602147A 1 44586518



Para consultar su estado de afiliación y realizar trámites de afiliación, ingrese a https://portal.saludsis.mil.co/

- Este carné es personal e intransferible.
- Para acceder a la prestación de los servicios médicos que brinda el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, identifíquese con su documento de identidad.
- Reporte a la Dirección General de Sanidad Militar todos lo cambios en sus datos personales, como: dirección de residencia, teléfono, cambios de documento de identidad.
- Conozca sus deberes y derechos como afiliado en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co
- La información de datos personales contenida en este documento se encuentra protegida a la luz de la Ley 1581 de 2012.
- Consulte las Políticas de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/entidad/politica-privacidad-condiciones-uso