IPS SEINSA CARTAGO
NIT: 901808244
Código Prestador: 761471354001
SEDE CENTRO COMERCIAL SANTIAGO PLAZA LC 39 40 41
CL 14 11 19
contacto@seinsa.co
Tel: 3116681030
Cel: 3116681030

PROCEDIMIENTO

Datos demográficos

Paciente: YURANY AROCA MAYOR
Identificación: CC 1106770568
Teléfono: 3103911460
Ocupación: En los casos que no aplique
Detalle de ocupación: AMA DE CASA
Sexo: Femenino
Fecha nacimiento: 16-01-1987
Etnia: Ninguno de los anteriores
Escolaridad: Básica Secundaria
Estado civil: Casado(a)
Entidad: ESM BATALLON DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCA
Tipo paciente: Especial o Excepción beneficiario
Correo electrónico: yuranyarokita123@gmail.com
Lugar Residencia: Cartago, Valle, Colombia
Barrio: LA AURORA
Dirección: CARRERA 1K-36-32MAN2+CASA 6

Responsable: YURANY AROCA MAYOR
Identificación: 1106770568
Teléfono: 3103911460
Parentesco: Paciente

Fecha y hora de registro del Procedimiento: 26-07-2025 10:07 AM
Edad: 38 Año(s)

Ámbito: Ambulatorio
Consentimiento informado: No
Diferente de Parto: Si

Procedimiento o Ayuda dx	Finalidad
998702 - SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	Diagnóstico

Descripción del Procedimiento:
ANTECEDENTES PERSONALES
Hipertensión: NO /// Obesidad: NO /// Diabetes: NO /// Asma: NO /// IAM: NO /// EPOC: NO

Tabaquismo: NO /// Angina: NO /// Hepatitis: NO /// Farmacodependencia: NO

Alergias a medicamentos: NIEGA /// Alergias a alimentos: NIEGA

Consumo de alcohol: EVENTUAL /// Trastorno de la coagulación: NO

Enfermedad tiroidea: NO /// Enfermedad Renal: NO /// Otros: NIEGA

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:
ASA: NO //// Heparina: NO //// Warfarina: NO //// Hipoglucemiantes: NO //// Esteroides: NO /// Insulinas: NO /// Otros: NIEGA

Peso: xx KG /// Talla: xx /// MTS; FUM

Clasificación riesgo ASA: II; Clasificación Mallampati: II

Tipo de Sedación: I / Medicamento Utilizado: Propofol / lote: / Vía de Administración: IV / Dosis: mg

//

MONITOREO DE SIGNOS VITALES:
Previo Sedación
FC: 65LPM /// FR:18RXPM /// TA: 124/78MMHG /// SPO2:98 % /// T: 37.5

//

IPS SEINSA CARTAGO
NIT: 901808244
Código Prestador: 761471354001
SEDE CENTRO COMERCIAL SANTIAGO PLAZA LC 39 40 41
CL 14 11 19
contacto@seinsa.co
Tel: 3116681030
Cel: 3116681030

PROCEDIMIENTO

Durante procedimiento
FC: 68LPM /// FR: 19RXPM /// TA: 110/73MMHG /// SPO2:96 % /// T: 37.5

//

Recuperación
FC:66 LPM /// FR: 18RXPM /// TA: 122/75MMHG /// SPO2:99 % /// T: 37.5

Fecha realización: 26-07-2025 **Hora inicio procedimiento:** 10:07 AM **Hora fin procedimiento:** 10:27 AM

Diagnósticos Pre-operatorios:

Código	Descripción
K589	Enfermedades Del Sistema Digestivo (K00-K93)

Profesional que realizó el procedimiento:



HECTOR JOSE ACEDO RAMOS
CC: 2000017909 **RM: 2000017909**
MÉDICO LÍDER / SALUD DIGESTIVA

Copia impresa por: JULIETH ARIAS BARRAGAN - 1094881629