	DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES	MBRE DEL E DECES CODIGO 62		ET/851	

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO		MISSE RINCON SAID	
28	11	2019			
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	
BN			NUIP 1042264585	AÑOS	CARRERA 17 A NO16-17
Nº DE CONTRATO			UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO		
23-7-20060-2019			IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S		
TEL			SERVICIO SOLICITADO		
			URETROCISTROGRAFIA MICCIONAL		
5891005			COD 877862		
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		

MEDICO DE REFERENCIA	SELLO AUTORIZADO	FIRMA USUARIO
Hugo Alberto Martínez R. Médico Cirujano - R.M. 00320 Unibac - C.C. 77.015.882 Auditor Médico	ÁREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO	Estefanna Rincón 1065596028

Un Compromiso con la Vida
CALIDAD E INNOVACIÓN

DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: MISSE RINCON, SAID JOSE, Identificado(a) con RC-1042264585		
Edad y Género: 6 Años, Masculino		
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO	**Nombre de la Entidad:** CIRUJANOS Y PEDIATRAS ASOCIADOS	
Servicio/Ubicación: CIRUGIA/CIRUGIA	**Habitación:**	**Identificador Único:** 202278-2

Diagnóstico: N133: OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS

IMAGENOLOGIA				
Fecha Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
03/05/2019 13:31	877862 - URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL		1	(tramitar en su eps y realizar de forma ambulatorial) / hidronefrosis

Codigo 877862

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: GILBERTO CELIS ESTARITA, MEDICINA GENERAL, CC: 8711205, Reg: 1310
Firmado Electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **RC 1042264585**	
Paciente: **SAID JOSE MISSE RINCON**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **31/10/2012**	
Edad y género: **6 Años, Masculino**	
Identificador único: **202278-2**	Responsable: **CIRUJANOS Y PEDIATRAS ASOCIADOS**

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: AMBULATORIO
Remitido de otra IPS: No Remitido
Fecha y hora de ingreso: 03/05/2019 06:42
Número de ingreso: 202278 - 2

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

INGRESA PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR UROLOGIA PEDIATRICA

Enfermedad actual:

MASCULINO DE 6 AÑOS QUE INGRESA PARA REALIZACIÓN DE CITOSCOPIA TRANSURETRAL + URETEROSCOPIA BILATERAL + MEATOPLASTIA.

Revisión por sistemas:

Sistema tegumentario: Normal. Sistema Respiratorio: Normal. Sistema Musculoesqueletico: Normal. Sistema Cardiovascular: Normal. Sistema hormonal o endocrino: Normal. Sistema Nervioso: Normal. Sistema Digestivo: Normal. Sistema Genitourinario: Normal. Sistema Linfatico: Normal.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 03/05/2019

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	NIEGA
Antecedentes Patologicos	HIDRONEFROSIS BILATERAL
Antecedentes Quirurgicos	RESECCION DE VALVAS URETRALES, CISTOSCOPIA, CIRCUNCISION
Antecedentes Farmacologicos	DESLORATADINA

Examen fisico

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

- ASPECTOS GENERALES: Normal. ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ACTIVO, REACTIVO, TRANQUILO, HIDRATADO, EN AYUNAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOCUTANEO ROSA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL.
- CABEZA Y CUELLO: Normal.
- TORAX: Normal. MURMULLO VESICULAR PRESENTES SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
- ABDOMEN: Normal. BLANDO, NO QUEJAS DE DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLULMBERG, NO MASAS NI MEGALIAS.

Signos vitales

PA Sistólica(mmhg): 100, PA Diastólica(mmhg): 60, Presión arterial media(mmhg): 73, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 76, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Peso(Kg): 26

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

N133 - OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS

Conducta

- NADA VIA ORAL
- ANTIBIOTICOTERAPIA PROFILACTICA A CRITERIO DE CIRUJANO
- TRASLADO A QUIROFANO AL LLAMADO

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
N133	OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS	Confirmado

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 03/05/2019 13:39:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **RC 1042264585**	
Paciente: **SAID JOSE MISSE RINCON**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **31/10/2012**	
Edad y género: **6 Años, Masculino**	
Identificador único: **202278-2**	Responsable: **CIRUJANOS Y PEDIATRAS ASOCIADOS**

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico [X] Quirúrgico [X]

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Condiciones generales a la salida:

POP CISTOSCOPIA TRANSURETRAL PCTE COMPENSADO OJOS PINRAL MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES APARENTES , RSCSRS NO SOPLOS PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE EPRISTALSIS POSITIVA NO DOLOR NO MASAS PALPABLES AL EXAMEN , EXT SIMETRICAS SIN EDEMAS BUENOS ARCOS DE MOVIMEINTOS , SNC SIN ALTERACIONES

- 890238 - CIRUGIA PEDIATRICA: Realizar el: 03-05-2019
- 877862 - URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL: Realizar el: 03-05-2019
- INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL: Numero de dias: 1, A partir del: 03-05-2019, Prorroga: No
- UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] 112: Realizar el: 03-05-2019

Diagnóstico principal de egreso

N133 - OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: AMBULATORIO

Fecha y hora: 03/05/2019 13:23

Médico que elabora el egreso: GILBERTO CELIS ESTARITA, MEDICINA GENERAL, Registro 1310, CC 8711205

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 03/05/2019 13:39:36

IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.
NIT. 824.006.480-9

Fecha: 02-12-19

Nombre: Jaid Misse R.

MEDIO DE CONTRASTE PARA **URETROCISTOGRAFIA Y CISTO-URETROGRAFIA RETROGRADA Y MICCIONAL**

- ✓ Un (1) Fco-Ampolla de **ULTRAVIST de 300x50 ml.**
- ✓ Un (1) Sonda de Foley No. 16
- ✓ Una (1) Destroza 5. %
- ✓ Una (1) Jeringa desechable de 20 cm.

Si es niño traer una sonda Nelaton No. 4

Recibí medio de contraste x Estefanía Rincón

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.042.264.585

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51301492

4103153

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	05				02 M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 5 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MISSE	RINCON

Nombre(s)

SAID JOSE

Fecha de nacimiento									Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	2	0	1	2	Mes	0	9	Día	3 1	MASCULINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11502665-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RINCON ARRIETA ESTEFANIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.065.596.028	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MISSE MISSE RICARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 88.269.735	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MISSE MISSE RICARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 88.269.735	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2012 Mes NOV Día 07	JULIA EMIRA GUZMAN MANOTAS VICEPRESIDENTE CORREA
	Nombre y firma

NOTARIA QUINTA BARRANQUILLA
Julia E. Guzman A.
Notaria Encargada
ATLANTICO DE BARRANQUILLA

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

NU1042264585
Documento de Identificación

MISSE RINCON
Apellidos

SAID JOSE
Nombres

HIJO(A)
Parentesco con Titular

31-OCT-2019
Fecha de Vencimiento

CC 88269735
Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoria del Titular



31-OCT-2012
Fecha de nacimiento

389009884
Numero de carné

O +
GS.Rh

M
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO

COMPROBANTE DE DOCUMENTO EN TRÁMITE

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

* 5 0 4 7 0 8 8 6 *

TIPO DE DOCUMENTO: CC [TI] CLASE EXP: [PV] DUP REC REN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1042264585

APELLIDOS: MISSE RINCON

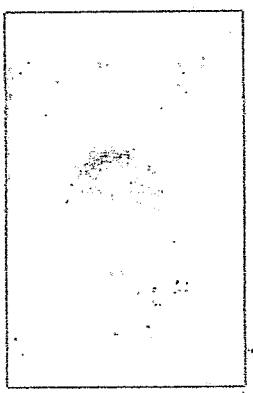
NOMBRES: SAID JOSE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 31-10-2012 VIGAR

LUGAR Y FECHA DE PREPARACIÓN: 05-11-2019 VIGAR

NÚMERO DE PREPARACIÓN: 7795729906

OPTXPRES



- Vigencia de tres (3) meses
- Visite https://wsp.registraduria.gov.co/estadodocs para verificar la producción del documento
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento partir de la fecha de producción (Resolución 11630 de 2018)

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 2 DE DICIEMBRE DEL 2019.

NOMBRE : SAID MISSE RINCON.
IDENTIF : 1042264585.
EDAD : 6 AÑOS.
ESTUDIO : URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE LA POLICIA

Patrón neumofecal de distribución habitual.
Planos blandos y óseos sin alteraciones.
Después de la colocación de sonda vesical sin complicaciones, se introduce contraste hidrosoluble, evidenciándose vejiga de paredes lisas, de tamaño y volumen conservado, sin evidencia de lesiones ni imágenes endoluminales en su interior, así como tampoco reflujo patológico pasivo ni activo en mediano llenado ni gran llenado.
No se observó estrechez ni defecto en el trayecto de la uretra en la micción.
En la placa post-miccional se evidencio vaciamiento completo de la vejiga, sin observarse residuo patológico.

CONCLUSION: Uretrocistografía dentro de límites normales.

Atentamente;

DR. OLMEDO SAMPER.
Medico Radiólogo.
R.M. 4313.
S.P