SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2911974

FECHA FACTURA **27 feb. 2019 04:15 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	JESUS ARCINIEGAS	**Tipo**	Subsidiado
HC No.	**13007621**	**Fec Ingreso**	24 feb. 2019 11:56 a. m.
IDENTIFICAC.	**13007621**	**Fec Egreso**	27 feb. 2019 04:13 p. m.
DIRECCION	CL 13 # 1A-29 LA CAPILLA		
FECHA NACIMIENTO	28/11/1945		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS		

Edad	73 Años \ 3 Meses \ 6 Dí
INGRESO No	**563767**
Sexo	Masculino
Usuario	52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH
No. Cita Médica	
Ingreso por:	Urgencias *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$83.200,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	$40.800,00	$0,00	$0,00	$40.800,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1,00	$97.500,00	$0,00	$0,00	$97.500,00
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1,00	$8.900,00	$0,00	$0,00	$8.900,00
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1,00	$25.100,00	$0,00	$0,00	$25.100,00
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1,00	$24.400,00	$0,00	$0,00	$24.400,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	$17.200,00	$0,00	$0,00	$17.200,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1,00	$10.400,00	$0,00	$0,00	$10.400,00
903856	NITROGENO UREICO	1,00	$8.300,00	$0,00	$0,00	$8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	$9.900,00	$0,00	$0,00	$9.900,00
907106	UROANALISIS	1,00	$11.000,00	$0,00	$0,00	$11.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA [GQ : 08]	1,00	$989.100,00	$0,00	$0,00	$989.100,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	$216.100,00	$0,00	$0,00	$216.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	$127.700,00	$0,00	$0,00	$127.700,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	$56.700,00	$0,00	$0,00	$56.700,00
39210	SALAS GRUPO 08	1,00	$383.200,00	$0,00	$0,00	$383.200,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00

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

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: 26/02/19 4:23:46 p. m. **N° FOLIO:**13

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 13007621 **IDENTIFICACION:** 13007621 **EDAD:** 73 Años \ 3 Meses \ 6 Días
NOMBRE PACIENTE: JESUS ARCINIEGAS **FECHA DE NACIMIENTO:** 28/11/45 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 13 # 1A-29 LA CAPILLA **TELEFONO:** 3203511914 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 563767 **FECHA DE INGRESO:** 24/02/19 11:56:13 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: VIENE SOLO **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 13 # 1A-29 LA CAPILLA **TELEFONO RESPONSABLE:** 3203511914

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado **Tiempo:** HH 51 mm **Tipo de Anestesia:** Regional
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 26/02/19 3:08:18 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 26/02/19 4:00:00 p. m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Instrumentadora:** 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA
Anestesiologo: 79458133 GARCIA BORDA MAURICIO **Auxiliar:** ANDREA
1° Ayudante NO **2° Ayudante**
Dx. PreOperatorio ESTRECHEZ URETRAL **Dx. PosOperatorio** IDEMA

INTERVENCION 1 571210 CISTOSTOMIA VIA ABIERTA
INTERVENCION 2 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA ANTERIOR CON MULTIPLES ANILLOS URETRALES EN TODA SU EXTENSION CON EVIDENCIA DE ESTRECHEZ PUNTIFORME A NIVEL DE URETRA BULBAR EL CUAL NO PERMITE PASO DE EQUIPO. PACINETE CON GLOBO VESICAL POR TANTO SE DECIDE REALIZAR CISTOSTOMIA ABIERTA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJIO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS POR TANTO SE CONSIDERA DADO ESTRECHEZ DE URERA BULBAL SE REALIZA CISTOSTOMIA ABIERTA SE REALIZA INSICION SUPRAPUBICA DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR ESPACIO PREVESICAL SE REALIZA CISTOTOMIA PASO DE SONDA FOLEY 20 FR 3 VIAS CON 20 CC EN BALON SE REALIZA CISTORRAFIA CON VICRYL 2-0 CONTROL HEMOSTATICO. POSTERIOR CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 2-0 Y PIEL CON PROLENE 3-0 COLCHONEROS PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA ORINA CLARA A CYSTOFLO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 51 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

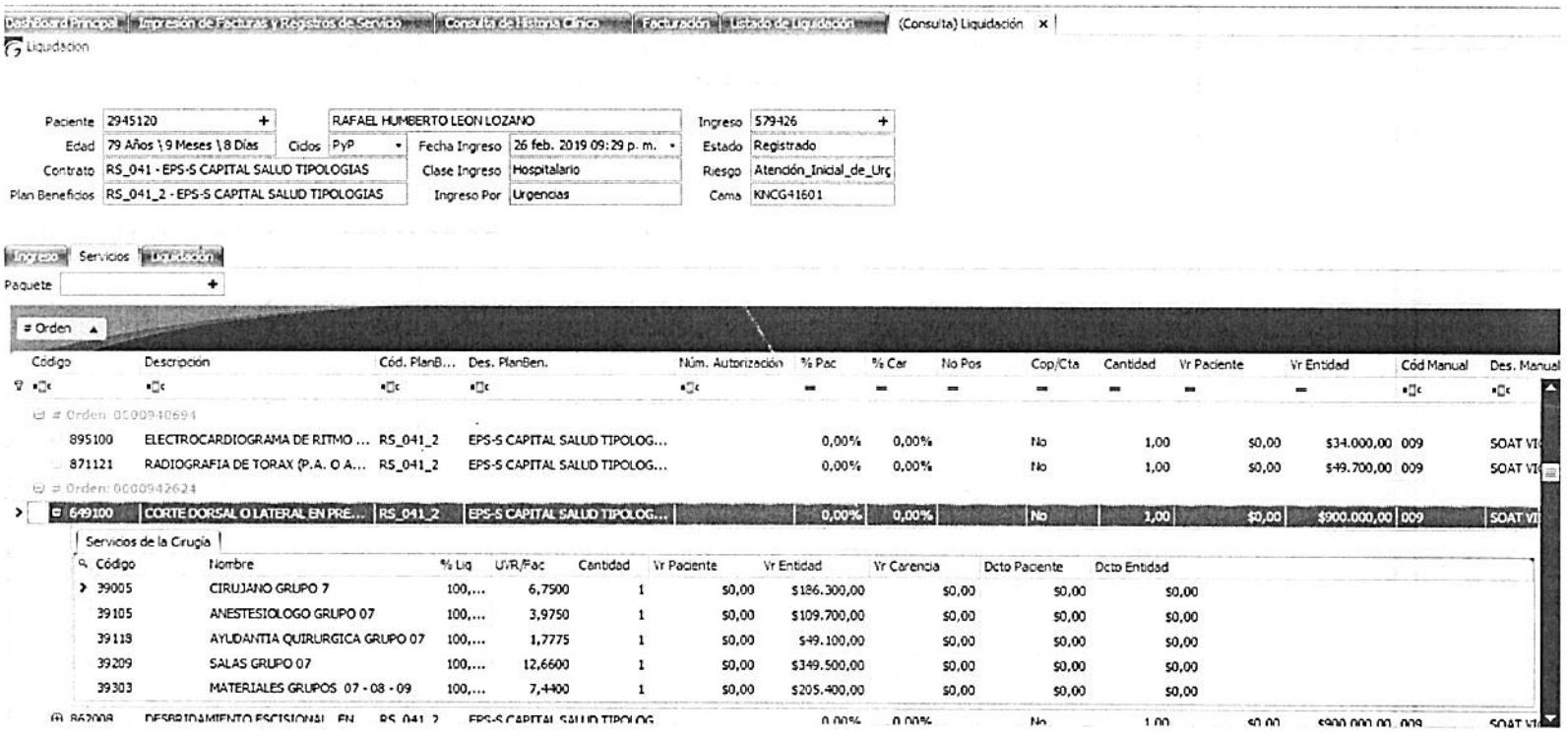
PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
571210	571210	571210 - CISTOSTOMIA VIA ABIERTA

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**
N359 - ESTRECHEZ URETRAL, NO ESPECIFICADA Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase
Usuario: 52838033
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



Tablero Principal | Impresión de Facturas y Registros de servicio | Consulta de Ultimos Ordes | Facturación | Listado de Liquidación | (Consulta) Liquidación

Liquidacion

Paciente	2945120	RAFAEL HUMBERTO LEON LOZANO		Ingreso	579426
Edad	79 Años \ 9 Meses \ 8 Días	Ciclos	PyP	Fecha Ingreso	26 feb. 2019 09:29 p. m.
Contrato	RS_041 - EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			Clase Ingreso	Hospitalario
Plan Beneficios	RS_041_2 - EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			Ingreso Por	Urgencias
				Estado	Registrado
				Riesgo	Atención_Inicial_de_Urç
				Cama	KNCG41601

Ingreso | Servicios | Liquidación

Paquete

≡ Orden

Código	Descripción	Cód. PlanB...	Des. PlanBen.	Núm. Autorización	% Pac	% Cer	No Pos	Cop/Cta	Cantidad	Vr Paciente	Vr Entidad	Cód Manual	Des. Manual
⊟ # Orden: 0000940694													
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO ...	RS_041_2	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOG...		0,00%	0,00%		No	1,00	$0,00	$34.000,00	009	SOAT VI
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A...	RS_041_2	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOG...		0,00%	0,00%		No	1,00	$0,00	$49.700,00	009	SOAT VI
⊟ # Orden: 0000942624													
⊟ 649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PRE...	RS_041_2	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOG...		0,00%	0,00%		No	1,00	$0,00	$900.000,00	009	SOAT VI

Servicios de la Cirugía

Código	Nombre	% Liq	UVR/Fac	Cantidad	Vr Paciente	Vr Entidad	Vr Carencia	Dcto Paciente	Dcto Entidad
39005	CIRUJANO GRUPO 7	100,...	6,7500	1	$0,00	$186.300,00	$0,00	$0,00	$0,00
39105	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	100,...	3,9750	1	$0,00	$109.700,00	$0,00	$0,00	$0,00
39118	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	100,...	1,7775	1	$0,00	$49.100,00	$0,00	$0,00	$0,00
39209	SALAS GRUPO 07	100,...	12,6600	1	$0,00	$349.500,00	$0,00	$0,00	$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	100,...	7,4400	1	$0,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$0,00

⊞ 862008 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN... RS_041_2 EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOG... 0,00% 0,00% No 1,00 $0,00 $900.000,00 009 SOAT VI

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: 27/02/2019 01:57:51 p.m. N° FOLIO:38

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 2945120 **IDENTIFICACION:** 2945120 **EDAD:** 79 Años \ 9 Meses \ 0 Dias
NOMBRE PACIENTE: RAFAEL HUMBERTO LEON LOZANO **FECHA DE NACIMIENTO:** 27/05/1939 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: KRA 50 A N 38 A 28 SUR MUZU **TELEFONO:** 2709195 **PROCEDENCIA:** ABEJORRAL

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 579426 **FECHA DE INGRESO:** 26/02/2019 09:29:24 p.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: RAFAEL HUMBERTO LEON LOZANO **DIRECCION RESPONSABLE:** KRA 50 A N 38 A 28 SUR MUZU **TELEFONO RESPONSABLE:** 2709195

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 9 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 27/02/2019 01:40:01 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 27/02/2019 01:50:00 p.m.
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Instrumentadora:**
Anestesiologo: **Auxiliar:**
1° Ayudante NO **2° Ayudante**
Dx. PreOperatorio FIMOSIS **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 649100 CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD
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:

VER

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE ATIENDE LLAMADO DE CIRUGIA GENERAL PARA REALIZACION DE PASO DE SONDO URETRAL . PACIENTE CON ANILLO FIMOTICO SEVERO CON CAMBIOS DE BALANITIS XEROTICA OBLITERANTE A NIVEL DE PREPUCIO DISTAL EL CUAL NO ES POSBILDE VISUALIZAR MEATO URETRAL. SE REALIZA CORTE A NIVEL DORSAL DE ANILLO FIMOTICO EN PREPUCIO POSTEIOR IDENTIFICACION DE MEATO URETRAL POSTERIOR PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL Y PASO DE SONDA FOLEY 14 FR CON 20 CC EN BALON Y RETORNO DE HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO. SE REALIZA AFRONTAMIENTO DE PREPUCIO CON CROMADO 2-0 PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONE S. CONTINUA PROCEDIMIENTO DEFINIDO PREVIAMENTE POR CX GENERAL

Tipo Cirugía: Urgencia ☑ Infección localizada ☑ Tiene tejidos para patologia ☑ Reintervención ☑ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 9 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
649100	649100	649100 - CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS		Presuntivo

- Material Completo? SI

Dra. Carolina Franco Leon
Urologia - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

Orden de Servicio

Paciente	41102234 +	GRACIELA TELLO AVENDANO		Ingreso	590977 +
Orden Servicio	0000956686	Estado Registrado	Módulo Historias_Clinicas	Fecha	28 feb. 2019 07:24 p. m
Servicio	ORDEN DE SERVICIO HC CIRUGIAS			Edad	70 Años \ 5 Meses \ 15 Días
Area Solicitada	KE10C01 +	QUIRURGICO CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNED		Proc Quirúrgicos	Electiva
Cama	KNUA20119 +	CAMA 19 - UCI ADULTO		Ciclos	PyP — Anular

Ingreso | Servicios

Servicios

Paquete +

Arrastre una columna aquí para agrupar por dicha columna

Código	Descripción	Contrato	Fecha	Cantidad	Area Servicio
568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMI...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	28 feb. 2019 07...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETEN...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	28 feb. 2019 06...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATIC...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	28 feb. 2019 06...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	EPS-S UNICAJAS COMFA...	28 feb. 2019 06...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O U...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	28 feb. 2019 07...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO		1,0000	QUIRURGICO CIR...
512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA			1,0000	QUIRURGICO CIR...
453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESIO...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	02 mar. 2019 0...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITO...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	02 mar. 2019 0...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA A...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	02 mar. 2019 0...	1,0000	QUIRURGICO CIR...

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: 28/02/2019 7:24:03 p. m. **Nº FOLIO:** 8

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 41102234 **IDENTIFICACION:** 41102234 **EDAD:** 70 Años \ 5 Meses \ 9 Dias
NOMBRE PACIENTE: GRACIELA TELLO AVENDANO **FECHA DE NACIMIENTO:** 19/09/1948 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 51 SUR 81 B 14 **TELEFONO:** NULL **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 590977 **FECHA DE INGRESO:** 28/02/2019 10:55:30 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ERIKA SIERRA **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 51 SUR 81 B 14 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3022111887

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -15 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 28/02/2019 7:15:58 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Instrumentadora:
Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA **Auxiliar:**
Anestesiologo: **2º Ayudante**
1º Ayudante DR CAMILO TORRES
Dx. PreOperatorio HERNIA HIATAL **Dx. PosOperatorio** -LESIÓN URETERAL PROXIMAL DERECHA DEL 80 %

INTERVENCION 1 568701 URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA
INTERVENCION 2 18718 COLOCACION DE PROTESIS ENDOURETERAL (CATETER J J)
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

LESIÓN DE URETER PROXIMAL DERECHO APROXIMADAMENTE DEL 80 %.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE ATIENDE LLAMADO INTRA OPERATORIO POR LESIÓN URETERAL DERECHA. SE REPARA CABO PROXIMAL DEL URETER CON PDS 4-0. SE AVANZA CATETER DOBLE J EN CABO PROXIMAL Y POSTERIORMENTE CABO DISTAL.
ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DEL URETER CON PUNTOS CONTINUOS PDS 4-0.

Tipo Cirugía: Programada ☑ Infección localizada ☑ Tiene tejidos para patología ☑ Reintervención ☑ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -15 mm **Grado de contaminación:** LIMPIA CONTAMINADA **Nº Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
568701	568701	568701 - URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
S371 - TRAUMATISMO DEL URETER		Presuntivo

Material Completo? SI

TRASLADO A PISO

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase
Usuario: 52777609
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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: 28/02/2019 7:24:03 p. m. Nº FOLIO: 8

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 41102234 IDENTIFICACION: 41102234 EDAD: 70 Años \ 5 Meses \ 9 Dias
NOMBRE PACIENTE: GRACIELA TELLO AVENDANO FECHA DE NACIMIENTO: 19/09/1948 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino
ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CL 51 SUR 81 B 14 TELEFONO: NULL PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
S371	TRAUMATISMO DEL URETER		Presuntivo	☑

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase
Usuario: 52777609
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Orden de Servicio

Paciente	41102234 +	GRACIELA TELLO AVENDANO		Ingreso	590977 +
Orden Servicio	0000956686	Estado Registrado	Módulo Historias_Clinicas	Fecha	28 feb. 2019 07:24 p. m
Servicio	ORDEN DE SERVICIO HC CIRUGIAS			Edad	70 Años \ 5 Meses \ 15 Días
Area Solicitada	KE10C01 +	QUIRURGICO CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNED		Proc Quirúrgicos	Electiva
Cama	KNUA20119 +	CAMA 19 - UCI ADULTO		Ciclos	PyP — Anular

Ingreso | Servicios

Servicios

Paquete +

Arrastre una columna aquí para agrupar por dicha columna

Código	Descripción	Contrato	Fecha	Cantidad	Area Servicio
568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMI...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	28 feb. 2019 07...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETEN...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	28 feb. 2019 06...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATIC...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	28 feb. 2019 06...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	EPS-S UNICAJAS COMFA...	28 feb. 2019 06...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O U...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	28 feb. 2019 07...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	EPS-S UNICAJAS COMFA...	02 mar. 2019 0...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	02 mar. 2019 0...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESIO...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	02 mar. 2019 0...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITO...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	02 mar. 2019 0...	1,0000	QUIRURGICO CIR...
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA A...	EPS-S UNICAJAS COMFA...	02 mar. 2019 0...	1,0000	QUIRURGICO CIR...

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: 28/02/19 7:24:03 p. m. **N° FOLIO:** 9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 41102234 **IDENTIFICACION:** 41102234 **EDAD:** 70 Años \ 5 Meses \ 15 Días

NOMBRE PACIENTE: GRACIELA TELLO AVENDANO **FECHA DE NACIMIENTO:** 19/09/48 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 51 SUR 81 B 14 **TELEFONO:** NULL **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 590977 **FECHA DE INGRESO:** 28/02/19 10:55:30 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ERIKA SIERRA **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 51 SUR 81 B 14 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3022111889

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -15 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 28/02/19 7:15:58 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Instrumentadora:
Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA **Auxiliar:**
Anestesiologo: **2° Ayudante**
1° Ayudante DR CAMILO TORRES
Dx. PreOperatorio HERNIA HIATAL **Dx. PosOperatorio** -LESIÓN URETERAL PROXIMAL DERECHA DEL 80 %

INTERVENCION 1 568701 URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA
INTERVENCION 2 18718 COLOCACION DE PROTESIS ENDOURETERAL (CATETER J J)
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

LESIÓN DE URETER PROXIMAL DERECHO APROXIMADAMENTE DEL 80 %

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE ATIENDE LLAMADO INTRA OPERATORIO POR LESIÓN URETERAL DERECHA. SE REPARA CABO PROXIMAL DEL URETER CON PDS 4-0. SE AVANZA CATETER DOBLE J EN CABO PROXIMAL Y POSTERIORMENTE CABO DISTAL.
ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DEL URETER CON PUNTOS CONTINUOS PDS 4-0.

Tipo Cirugía: Programada [■] Infección localizada [■] Tiene tejidos para patología [■] Reintervención [■] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -15 mm **Grado de contaminación:** LIMPIA CONTAMINADA **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
568701	568701	568701 - URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
S371 - TRAUMATISMO DEL URETER		Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO
Registro profesional: 52777609
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2930778

FECHA FACTURA 03 mar. 2019 06:10 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE PABLO HELI TELLEZ GONZALEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 4 Meses \ 16 D
HC No. 19117191 **Fec Ingreso** 01 mar. 2019 05:40 a. m. **INGRESO No** 594179
IDENTIFICAC. 19117191 **Fec Egreso** 03 mar. 2019 03:12 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION TV 88 B N 73 45 SUR **Usuario** 80011989 - OSCAR JAVIER CASTELLANOS MONTAÑEZ
FECHA NACIMIENTO 22/11/1949
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	$84.700,00	$0,00	$0,00	$84.700,00
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1,00	$27.900,00	$0,00	$0,00	$27.900,00
911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	5,00	$18.400,00	$0,00	$0,00	$92.000,00
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	1,00	$21.900,00	$0,00	$0,00	$21.900,00
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	$9.100,00	$0,00	$0,00	$9.100,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	$24.400,00	$0,00	$0,00	$24.400,00
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	1,00	$29.400,00	$0,00	$0,00	$29.400,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL [GQ : 12]	1,00	$1.731.100,00	$0,00	$0,00	$1.731.100,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$406.400,00	$0,00	$0,00	$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$236.800,00	$0,00	$0,00	$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$111.000,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$651.500,00	$0,00	$0,00	$651.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$0,00	$325.400,00
ESTANCIAS						
S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS	2,00	$189.800,00	$0,00	$0,00	$379.600,00
MATERIALES E INSUMOS						

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: 1/03/2019 11:43:34 a. m. **N° FOLIO:10**

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19117191 **IDENTIFICACION:** 19117191 **EDAD:** 69 Años \ 3 Meses \ 9 Días
NOMBRE PACIENTE: PABLO HELI TELLEZ GONZALEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 22/11/1949 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: UnionLibre **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: TV 88 B N 73 45 SUR **TELEFONO:** 3125201380 **PROCEDENCIA:** LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 594179 **FECHA DE INGRESO:** 1/03/2019 5:40:31 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: CESAR TELLEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** TV 88 B N 73 45 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3125201380

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -19 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 1/03/2019 11:19:55 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Cirujano 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO **Instrumentadora:**
Anestesiologo: **Auxiliar:**
1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ **2° Ayudante**
Dx. PreOperatorio HIPERPLASIA PROSTATICA - DETRUSOR HIPERACTIVO-HIPOCONTRACTIL - PARKINSON **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 602002 ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL
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:

VEJIDA DE PAREDES ENGROSADAS CON TRABECULACIÓN SEVERA DE MALA CALIDAD, BAJA CAPACIDAD VESICAL (120 CC APROX), PROSTATA TRILOBULAR. MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS INDEMNES AL PRINCIPIO Y FINAL DEL PROCEDIMIENTO. FASCIA DE MALA CALIDAD. SANGRADO 800CC. SE RESECAN 50 GR DE ADENOMA PROSTATICO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PAUSA DE SEGURIDAD PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR INCISION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICACION DE REGION PREVESICAL. SE COLOCAN PUNTOS DE REPARO EN VEJIGA CON CROMADO 0 A CADA LADO DE LINEA MEDIA Y SE PROCEDE A REALIZAR CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A ENUCLEACION DIGITAL DE ADENOMA PROSTATICO CON EXTRACCION DE PIEZA QUIRURGICO QUE SE ENVIA A PATOLOGIA SE EVIDENCIA NTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES SE PROCEDE A COLOCACION DE PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5-7 HORAS CON CROMADO 1-0 Y TRIGONIZACION DE CUELLO VESICAL CON CROMADO 1-0, SE REALIZA GHEMOSTASIA EXHAUSTIVA DE CAPSULA PROSTATICA SE PROCEDE A PASO DE SONDA URETRAL 24 FR 3 VIAS CON 50 CC EN BALON POSTERIOR PASO DE CISTOSTOMIA POR CONTRAVERTURA A FLANCO DERECHO CON SONDA FOLEY 24 FR 3 VIAS CON 10 CC EN BALON SE PROCEDE A CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON CROMADO 2-0 Y VYCRIL 2-0 SE INICIA CISTOIRRIGACION CONTINUAR CON GLICINA Y SE PROCEDE A COLOCACION DE DREN ABDOMINAL PENROUSE POR CONTRAVERTURA EN FLANCO IZQUIERDO EL CUAL SE FIJA A PIEL CON SEDA 0 Y SE POSICIONA PREVESICAL . SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO DE FORMA EXHAUSTIVA. SE PROCEDE A CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y PIEL CON PROLENE 3-0 SUBDERMICO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DAJA SONDA CON TRACCION Y A CISTOIRRIGACION CONTINUA.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -19 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

ADENOMA PROSTATICO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
602002	602002	602002 - ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

Profesional: DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO
Registro profesional: 1079178048
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1079178048
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2927844

FECHA FACTURA 01 mar. 2019 08:32 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE GABRIEL PARRA
HC No. 5765845
IDENTIFICAC. 5765845
DIRECCION CL 38 # 88 D 39
FECHA NACIMIENTO 26/09/1941
Estrato SISBEN NIVEL 1

Tipo Subsidiado
Fec Ingreso 01 mar. 2019 11:57 a. m.
Fec Egreso 01 mar. 2019 08:29 p. m.

Edad 77 Años \ 6 Meses \ 12 D
INGRESO No 598807
Sexo Masculino
Usuario 52035554 - MARIA OFELIA RODRIGUEZ GONZALEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE
CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	$84.700,00	$0,00	$0,00	$84.700,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
640000	CIRCUNCISION SOD [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1126	Tripa quirurgica cromico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 22-27 mm 60-90 cm	1,00	$4.902,00	-$4.902,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	15,00	$305,00	-$4.575,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM556	HOJA DE BISTURI No. 20	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$144,00	-$288,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1050	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 10 ML SOLUCION INYECTABLE	2,00	$746,00	-$1.492,00	$0,00	$0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2,00	$1.973,00	-$3.946,00	$0,00	$0,00
MED693	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$1.436,00	$0,00	$0,00	$1.436,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS $782.736,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO $0,00

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: 01/03/2019 06:46:03 p.m. N° FOLIO:8

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA:	5765845	IDENTIFICACION: 5765845	EDAD: 77 Años \ 5 Meses \ 5 Dias
NOMBRE PACIENTE:	GABRIEL PARRA	FECHA DE NACIMIENTO: 26/09/1941 12:00:00 a.m.	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	Soltero	NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 1	
ENTIDAD:	CAPITAL SALUD	TIPO DE REGIMEN: Subsidiado	
DIRECCION:	CL 38 # 88 D 39	TELEFONO: 3138669356	PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO:	598807	FECHA DE INGRESO:	01/03/2019 11:57:10 a.m.
FINALIDAD CONSULTA:	No_Aplica	CAUSA EXTERNA:	Enfermedad_General
RESPONSABLE:	LUCIA MOYA	DIRECCION RESPONSABLE:	CL 38 # 88 D 39
TELEFONO RESPONSABLE:	3204167904		

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio — Tiempo: HH -35 mm — Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 01/03/2019 06:35:45 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA — Auxiliar:

Anestesiologo: — 2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio FIMOSIS IV/IV, CAMBIOS SUGESTIVOS DE BALANITIS XEROTICA OBLITERANTE — Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 640000 CIRCUNCISION SOD
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:

FIMOSIS IV/IV, CAMBIOS SUGESTIVOS DE BALANITIS XEROTICA OBLITERANTE

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO. SE REALIZA DILATACIÓN DE FIMOSIS CON PINZA KELLY, SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS BALANO PREPUCIALES. SE IDENTIFICA EL PLIEGUE BALANO PREPUCIAL. A 1 CM DEL GLANDE A NIVEL SUBCORONAAL SE REALIZA INCISIÓN EN CIRCUNFERENCIA COMPLETA. SE DISECA HASTA FASCIA DE BUCK. LUEGO, SE REALIZA SEGUNDA UNCISION LOGRANDO RESECAR TODO EL PREPUCIO ENFERMO (EL CUAL SE ENVIA A PATOLOGIA). CONTROL SELECTIVO DE HEMOSTASIA. LUEGO SE REALIZA NEO ANASTOMOSIS BALANOPREPUCIAL CON CROMADO 3-0. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CUBRE CON GASA FURACINADA.

Tipo Cirugía: Programada — [■] Infección localizada — [■] Tiene tejidos para patología — [■] Reintervención — [■] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -35 mm — Grado de contaminación: Cirugia Limpia — N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PREPUCIO.

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS		Presuntivo

Material Completo?

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase — Usuario: 1010183672

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2927870

FECHA FACTURA **01 mar. 2019 08:59 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JUAN MANUEL LOZANO JIMENEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 19 Años \ 2 Meses \ 20 D
HC No. 1193438423 **Fec Ingreso** 01 mar. 2019 12:26 p. m. **INGRESO No** 599027
IDENTIFICAC. 1193438423 **Fec Egreso** 01 mar. 2019 08:54 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION NULL **Usuario** 52035554 - MARIA OFELIA RODRIGUEZ GONZALEZ
FECHA NACIMIENTO 19/01/2000
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM010	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 35-38mm 90 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM037	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26	1,00	$4.419,00	-$4.419,00	$0,00	$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	$4.106,00	-$4.106,00	$0,00	$0,00
DM1126	Tripa quirurgica cromico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 22-27 mm 60-90 cm	1,00	$4.902,00	-$4.902,00	$0,00	$0,00
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM.	1,00	$5.243,00	-$5.243,00	$0,00	$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.046,00	-$1.046,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM460	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA BOMBA DE INFUSION LC5000 PRIMARIO	1,00	$16.043,00	-$16.043,00	$0,00	$0,00
DM481	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	1,00	$2.576,00	-$2.576,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$305,00	-$6.100,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	6,00	$766,00	-$4.596,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	3,00	$144,00	-$432,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	$8.348,00	-$8.348,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED230	BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 20 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$1.771,00	-$1.771,00	$0,00	$0,00

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: 1/03/2019 5:41:44 p. m. N° FOLIO:5

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1193438423 IDENTIFICACION: 1193438423 EDAD: 19 Años \ 1 Meses \ 13 Días

NOMBRE PACIENTE: JUAN MANUEL LOZANO JIMENEZ FECHA DE NACIMIENTO: 19/01/2000 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: NULL TELEFONO: NULL PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 599027 FECHA DE INGRESO: 1/03/2019 12:26:44 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: SOLO LO ACOMPAÑARA TRABAJADO SOCIAL NUVIOLA X DIRECCION RESPONSABLE: X TELEFONO RESPONSABLE: X

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -28 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 1/03/2019 5:28:19 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio QUISTE DE LA CABEZA DEL EPIDIDIMO

Dx. PosOperatorio HERNIA INGUINAL

INTERVENCION 1 610101 INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS

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:

TESTICULO Y CORDON ESPERMATICO DE ANATOMIA USUAL, HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON EVIDENCIA DE SACO HERNIARIO EN ESCROTO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PAUSA DE SEGURIDAD- ASEPSIA Y ANTISEPSIA. INCISION HORIZONTAL EN HEMIESCROTO IZQUIERDO, DISECCION POR PLANOS HASTA CAPA PARIETAL DE TUNICA VAGINALIS. LIBERACION DIGITAL Y
EXPOSICION DE TESTE DERECHO. SE INCIDE CAPA PARIETAL DE TUNICA VAGINALIS, SE ENCUENTRAN HALLAZGOS DESCRITOS SE SOLICITA PRESENCIA DEN SERVICIO DE CIRUGIA GEENRAL EN SALAS DE CIRUGIA. ACUDE EL DR GUZMAN QUEIN CERTIFICA DIAGNOSTICO DE HERNIA INGUINAL Y PRESENCIA DE SACO HERNIARIO, DADO QUE PATOLOGIA DEL PACIENTE NO CONSTITUYE URGENCIA VITAL SE COSNDIERA DAR ORDEN DA VALORACION AMBULATORIA POR DICHO SERVICIO SE RALIZA HEMOSTASIA ELECTROASISTIDA EN ESCROTO. CIERRE DE PLANOS MUSCULAR CON VICRYL 2-0 SUTURA CRUZADA. CIERRE DE PIEL CROMADO 3 - 0 PUNTOS EN GUERDIA GRIEGA SE CUBRE HERIDA CON GASA ESTERIL Y SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada [■] Infección localizada [■] Tiene tejidos para patología [■] Reintervención [■] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -28 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
610101	610101	610101 - INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N434 - ESPERMATOCELE		Presuntivo



Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010183672

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2927825

FECHA FACTURA 01 mar. 2019 08:16 p.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA
NIT 860045904
DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39
TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

Código EPS RS_005
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE SAUL MARTIN MORENO HURTADO **Tipo** Subsidiado
HC No. 4235834 **Fec Ingreso** 01 mar. 2019 05:54 a. m.
IDENTIFICAC. 4235834 **Fec Egreso** 01 mar. 2019 08:14 p. m.
DIRECCION CL 42 F BIS 82 A 04
FECHA NACIMIENTO 19/10/1955
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 63 Años \ 5 Meses \ 20 D
INGRESO No 594237
Sexo Masculino
Usuario 52035554 - MARIA OFELIA RODRIGUEZ GONZALEZ

No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoría
TOPE CUMPLIDO

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	3,00	$92.600,00	$0,00	$0,00	$277.800,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD [GQ : 09]	2,00	$1.235.100,00	$0,00	$0,00	$2.470.200,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	2,00	$288.800,00	$0,00	$0,00	$577.600,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	2,00	$165.200,00	$0,00	$0,00	$330.400,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	2,00	$79.000,00	$0,00	$0,00	$158.000,00
39211	SALAS GRUPO 09	2,00	$477.600,00	$0,00	$0,00	$955.200,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	2,00	$224.500,00	$0,00	$0,00	$449.000,00
632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD [GQ : 09]	1,00	$266.500,00	$0,00	$0,00	$266.500,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$144.400,00	$0,00	$0,00	$144.400,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$82.600,00	$0,00	$0,00	$82.600,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$39.500,00	$0,00	$0,00	$39.500,00
39211	SALAS GRUPO 09	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						
DM010	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 35-38mm 90 cm	2,00	$6.109,00	-$12.218,00	$0,00	$0,00
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	2,00	$60,00	-$120,00	$0,00	$0,00
DM1126	Tripa quirurgica cromico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 22-27 mm 60-90 cm	1,00	$4.902,00	-$4.902,00	$0,00	$0,00
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	$5.243,00	-$5.243,00	$0,00	$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM481	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	1,00	$2.576,00	-$2.576,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	25,00	$305,00	-$7.625,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	4,00	$766,00	-$3.064,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00

Usuario Id. :52838033

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: 01/03/2019 03:54:24 p.m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4235834 **IDENTIFICACION:** 4235834 **EDAD:** 63 Años \ 4 Meses \ 13 Días

NOMBRE PACIENTE: SAUL MARTIN MORENO HURTADO **FECHA DE NACIMIENTO:** 19/10/1955 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CL 42 F BIS 82 A 04 **TELEFONO:** 4536731 **PROCEDENCIA:** AMALFI

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 594237 **FECHA DE INGRESO:** 01/03/2019 05:54:57 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: ELIZABET MORENO **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 42 F BIS 82 A 04 **TELEFONO RESPONSABLE:** 4536731

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -35 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 01/03/2019 03:35:01 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Auxiliar:**

Anestesiologo: **2° Ayudante**

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio HIDROCELE BILATERAL **Dx. PosOperatorio** HIDROCELE BILATERAL + ESPERMATOCELE IZQUIERDO

INTERVENCION 1 612100 REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD
INTERVENCION 2 612100 REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD
INTERVENCION 3 632100 ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

HIDROCELE DERCHO 300CC
HIDROCELE IZQUEIRDO DE 100CC
QUISTE DE CABEZA DE EPIDIDIMO DE 100CC

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PARADA DE SEGURIDAD, PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS. INCISION TRANSVERSA EN HEMIESCROTO DERECHO, DISECCION CORTANTE POR PLANOS HASTA CAPA PARIETAL DETUNICA VAGINALIS. LIBERACION MEDIANTE DISECCION ROMA DE ADHERENCIAS. IDENTIFICACION Y REPARO DE CAPA PARIETAL TUNICA VAGINALIS, INCISION, DRENAJE DE LIQUIDOS DE HIDROCELE 300 CC. AMPLIACION DE INCISION LONGITUDINAL CON ELECTROBISTURI EN CAPA PARIETAL DE TUNICA VAGINALIS, CONTROL HEMOSTATICO. RESECCION DE TUNICA VAGINALIS REDUNDANTE LA CUAL SE ENVIA A PATOLOGIA. ELECTROCOAGULACION DE BORDES Y EVERSION DE BORDES POSTERIOR AL AL CORDON ESPERMATICO -TECNICA JABOULAY- CON SUTURA CONTINUA CRUZADA CON CIVRYL 2-0. CONTROL HEMOSTATICO CON ELECTROCOAGULACION EN BOLSA ESCROTAL, POSTERIORMENTE SE REALIZA IGUAL PROCEDIEMTNO EN HEMIESCROTO IZQUIERDO DREANANDO HIDROCELÑE DE 100CC Y EVIDENCIANDOSE QUISTE DE CORDON DE 100 CC EL CUAL SE RESECA EN SU TOTALIDAD CONSERVANDO INTEGRIDAD DE TESTICULO Y CORDON. SE REPOSICIONA TESTES BILATERALMENTE EN CADA BOLSA ESCROTAL. CIERRE DE PLANO MUSCULAR CON VICRYL 2-0 SUTURA CONTINUA PUNTOS CRUZADOS. CIERRE DE PIEL EN GUARDIA GRIEGA CON CROMADO 3 - 0. COLOCACION
DE VENDAJE EN HAMACA COMPRESIVO FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -35 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

*TUNICA VAGINAL DERECHA
*TUNICA VAGINAL IZQUEIRDA
*ESPERMATOCELE IZQUEIRDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1010183672

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2927825

FECHA FACTURA 01 mar. 2019 08:16 p. m

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA
NIT 860045904
DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39
TELEFONO 3481248 ext 640 o 606
Código EPS RS_005
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE SAUL MARTIN MORENO HURTADO **Tipo** Subsidiado
HC No. 4235834 **Fec Ingreso** 01 mar. 2019 05:54 a. m.
IDENTIFICAC. 4235834 **Fec Egreso** 01 mar. 2019 08:14 p. m.
DIRECCION CL 42 F BIS 82 A 04
FECHA NACIMIENTO 19/10/1955
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 63 Años \ 5 Meses \ 20 D
INGRESO No 594237
Sexo Masculino
Usuario 52035554 - MARIA OFELIA RODRIGUEZ GONZALEZ
No. Cita Médica
Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR E
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	3,00	$92.600,00	$0,00	$0,00	$277.800,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD [GQ : 09]	2,00	$1.235.100,00	$0,00	$0,00	$2.470.200,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	2,00	$288.800,00	$0,00	$0,00	$577.600,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	2,00	$165.200,00	$0,00	$0,00	$330.400,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	2,00	$79.000,00	$0,00	$0,00	$158.000,00
39211	SALAS GRUPO 09	2,00	$477.600,00	$0,00	$0,00	$955.200,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	2,00	$224.500,00	$0,00	$0,00	$449.000,00
632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD [GQ : 09]	1,00	$266.500,00	$0,00	$0,00	$266.500,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$144.400,00	$0,00	$0,00	$144.400,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$82.600,00	$0,00	$0,00	$82.600,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$39.500,00	$0,00	$0,00	$39.500,00
39211	SALAS GRUPO 09	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						
DM010	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 35-38mm 90 cm	2,00	$6.109,00	-$12.218,00	$0,00	$0,00
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	2,00	$60,00	-$120,00	$0,00	$0,00
DM1126	Tripa quirurgica cromico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 22-27 mm 60-90 cm	1,00	$4.902,00	-$4.902,00	$0,00	$0,00
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	$5.243,00	-$5.243,00	$0,00	$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM481	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	1,00	$2.576,00	-$2.576,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	25,00	$305,00	-$7.625,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	4,00	$766,00	-$3.064,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00

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: 01/03/2019 03:54:24 p.m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4235834 **IDENTIFICACION:** 4235834 **EDAD:** 63 Años \ 4 Meses \ 13 Días

NOMBRE PACIENTE: SAUL MARTIN MORENO HURTADO **FECHA DE NACIMIENTO:** 19/10/1955 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CL 42 F BIS 82 A 04 **TELEFONO:** 4536731 **PROCEDENCIA:** AMALFI

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 594237 **FECHA DE INGRESO:** 01/03/2019 05:54:57 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: ELIZABET MORENO **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 42 F BIS 82 A 04 **TELEFONO RESPONSABLE:** 4536731

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -35 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 01/03/2019 03:35:01 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Auxiliar:**

Anestesiologo: **2° Ayudante**

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio HIDROCELE BILATERAL **Dx. PosOperatorio** HIDROCELE BILATERAL + ESPERMATOCELE IZQUIERDO

INTERVENCION 1 612100 REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD
INTERVENCION 2 612100 REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD
INTERVENCION 3 632100 ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

HIDROCELE DERCHO 300CC
HIDROCELE IZQUEIRDO DE 100CC
QUISTE DE CABEZA DE EPIDIDIMO DE 100CC

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PARADA DE SEGURIDAD, PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS. INCISION TRANSVERSA EN HEMIESCROTO DERECHO, DISECCION CORTANTE POR PLANOS HASTA CAPA PARIETAL DETUNICA VAGINALIS. LIBERACION MEDIANTE DISECCION ROMA DE ADHERENCIAS. IDENTIFICACION Y REPARO DE CAPA PARIETAL TUNICA VAGINALIS, INCISION, DRENAJE DE LIQUIDOS DE HIDROCELE 300 CC. AMPLIACION DE INCISION LONGITUDINAL CON ELECTROBISTURI EN CAPA PARIETAL DE TUNICA VAGINALIS, CONTROL HEMOSTATICO. RESECCION DE TUNICA VAGINALIS REDUNDANTE LA CUAL SE ENVIA A PATOLOGIA. ELECTROCOAGULACION DE BORDES Y EVERSION DE BORDES POSTERIOR AL AL CORDON ESPERMATICO -TECNICA JABOULAY- CON SUTURA CONTINUA CRUZADA CON CIVRYL 2-0. CONTROL HEMOSTATICO CON ELECTROCOAGULACION EN BOLSA ESCROTAL, POSTERIORMENTE SE REALIZA IGUAL PROCEDIEMTNO EN HEMIESCROTO IZQUIERDO DREANANDO HIDROCELÑE DE 100CC Y EVIDENCIANDOSE QUISTE DE CORDON DE 100 CC EL CUAL SE RESECA EN SU TOTALIDAD CONSERVANDO INTEGRIDAD DE TESTICULO Y CORDON. SE REPOSICIONA TESTES BILATERALMENTE EN CADA BOLSA ESCROTAL. CIERRE DE PLANO MUSCULAR CON VICRYL 2-0 SUTURA CONTINUA PUNTOS CRUZADOS. CIERRE DE PIEL EN GUARDIA GRIEGA CON CROMADO 3 - 0. COLOCACION
DE VENDAJE EN HAMACA COMPRESIVO FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

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

Tiempo Quirúrgico : HH -35 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

*TUNICA VAGINAL DERECHA
*TUNICA VAGINAL IZQUEIRDA
*ESPERMATOCELE IZQUEIRDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2927825

FECHA FACTURA **01 mar. 2019 08:16 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA
NIT 860045904
DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39
TELEFONO 3481248 ext 640 o 606
Código EPS RS_005
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE SAUL MARTIN MORENO HURTADO **Tipo** Subsidiado **Edad** 63 Años \ 5 Meses \ 20 D
HC No. 4235834 **Fec Ingreso** 01 mar. 2019 05:54 a. m. **INGRESO No** 594237
IDENTIFICAC. 4235834 **Fec Egreso** 01 mar. 2019 08:14 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 42 F BIS 82 A 04 **Usuario** 52035554 - MARIA OFELIA RODRIGUEZ GONZALEZ
FECHA NACIMIENTO 19/10/1955
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	3,00	$92.600,00	$0,00	$0,00	$277.800,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD [GQ : 09]	2,00	$1.235.100,00	$0,00	$0,00	$2.470.200,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	2,00	$288.800,00	$0,00	$0,00	$577.600,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	2,00	$165.200,00	$0,00	$0,00	$330.400,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	2,00	$79.000,00	$0,00	$0,00	$158.000,00
39211	SALAS GRUPO 09	2,00	$477.600,00	$0,00	$0,00	$955.200,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	2,00	$224.500,00	$0,00	$0,00	$449.000,00
632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD [GQ : 09]	1,00	$266.500,00	$0,00	$0,00	$266.500,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$144.400,00	$0,00	$0,00	$144.400,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$82.600,00	$0,00	$0,00	$82.600,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$39.500,00	$0,00	$0,00	$39.500,00
39211	SALAS GRUPO 09	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						
DM010	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 35-38mm 90 cm	2,00	$6.109,00	-$12.218,00	$0,00	$0,00
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	2,00	$60,00	-$120,00	$0,00	$0,00
DM1126	Tripa quirurgica cromico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 22-27 mm 60-90 cm	1,00	$4.902,00	-$4.902,00	$0,00	$0,00
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	$5.243,00	-$5.243,00	$0,00	$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM481	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	1,00	$2.576,00	-$2.576,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	25,00	$305,00	-$7.625,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	4,00	$766,00	-$3.064,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00

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

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: 01/03/2019 03:54:24 p.m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4235834 IDENTIFICACION: 4235834 EDAD: 63 Años \ 4 Meses \ 13 Días

NOMBRE PACIENTE: SAUL MARTIN MORENO HURTADO FECHA DE NACIMIENTO: 19/10/1955 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 42 F BIS 82 A 04 TELEFONO: 4536731 PROCEDENCIA: AMALFI

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 594237 FECHA DE INGRESO: 01/03/2019 05:54:57 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: ELIZABET MORENO DIRECCION RESPONSABLE: CL 42 F BIS 82 A 04 TELEFONO RESPONSABLE: 4536731

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -35 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 01/03/2019 03:35:01 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio HIDROCELE BILATERAL

Dx. PosOperatorio HIDROCELE BILATERAL + ESPERMATOCELE IZQUIERDO

INTERVENCION 1 612100 REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD

INTERVENCION 2 612100 REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD

INTERVENCION 3 632100 ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

HIDROCELE DERCHO 300CC
HIDROCELE IZQUEIRDO DE 100CC
QUISTE DE CABEZA DE EPIDIDIMO DE 100CC

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PARADA DE SEGURIDAD, PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS. INCISION TRANSVERSA EN HEMIESCROTO DERECHO, DISECCION CORTANTE POR PLANOS HASTA CAPA PARIETAL DETUNICA VAGINALIS. LIBERACION MEDIANTE DISECCION ROMA DE ADHERENCIAS. IDENTIFICACION Y REPARO DE CAPA PARIETAL TUNICA VAGINALIS, INCISION, DRENAJE DE LIQUIDOS DE HIDROCELE 300 CC. AMPLIACION DE INCISION LONGITUDINAL CON ELECTROBISTURI EN CAPA PARIETAL DE TUNICA VAGINALIS, CONTROL HEMOSTATICO. RESECCION DE TUNICA VAGINALIS REDUNDANTE LA CUAL SE ENVIA A PATOLOGIA. ELECTROCOAGULACION DE BORDES Y EVERSION DE BORDES POSTERIOR AL AL CORDON ESPERMATICO -TECNICA JABOULAY- CON SUTURA CONTINUA CRUZADA CON CIVRYL 2-0. CONTROL HEMOSTATICO CON ELECTROCOAGULACION EN BOLSA ESCROTAL, POSTERIORMENTE SE REALIZA IGUAL PROCEDIEMTNO EN HEMIESCROTO IZQUIERDO DREANANDO HIDROCELÑE DE 100CC Y EVIDENCIANDOSE QUISTE DE CORDON DE 100 CC EL CUAL SE RESECA EN SU TOTALIDAD CONSERVANDO INTEGRIDAD DE TESTICULO Y CORDON. SE REPOSICIONA TESTES BILATERALMENTE EN CADA BOLSA ESCROTAL. CIERRE DE PLANO MUSCULAR CON VICRYL 2-0 SUTURA CONTINUA PUNTOS CRUZADOS. CIERRE DE PIEL EN GUARDIA GRIEGA CON CROMADO 3 - 0. COLOCACION
DE VENDAJE EN HAMACA COMPRESIVO FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada [■] Infección localizada [■] Tiene tejidos para patología [■] Reintervención [■] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -35 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

*TUNICA VAGINAL DERECHA
*TUNICA VAGINAL IZQUEIRDA
*ESPERMATOCELE IZQUEIRDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN

Profesional: MARÍA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

Usuario: 1010183672

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2952427

FECHA FACTURA 06 mar. 2019 09:38 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUZ DARI SALINAS RAMIREZ
HC No. 52017990
IDENTIFICAC. 52017990
DIRECCION CL 47 72 J 57 SUR
FECHA NACIMIENTO 15/11/1970
Estrato SISBEN NIVEL 1
Tipo Subsidiado
Fec Ingreso 05 mar. 2019 06:00 a. m.
Fec Egreso 05 mar. 2019 12:02 p. m.
Edad 48 Años \ 4 Meses \ 23 D
INGRESO No 613490
Sexo Femenino
Usuario 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR) [GQ : 11]	1,00	$1.619.000,00	$0,00	$0,00	$1.619.000,00
39009	CIRUJANO GRUPO 11	1,00	$364.800,00	$0,00	$0,00	$364.800,00
39109	ANESTESIOLOGO GRUPO 11	1,00	$208.700,00	$0,00	$0,00	$208.700,00
39122	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 11	1,00	$100.000,00	$0,00	$0,00	$100.000,00
39213	SALAS GRUPO 11	1,00	$620.100,00	$0,00	$0,00	$620.100,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$0,00	$325.400,00
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$147.500,00	$0,00	$0,00	$147.500,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$79.500,00	$0,00	$0,00	$79.500,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$47.200,00	$0,00	$0,00	$47.200,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$20.800,00	$0,00	$0,00	$20.800,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM037	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26	1,00	$4.419,00	-$4.419,00	$0,00	$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	$4.106,00	-$4.106,00	$0,00	$0,00
DM1009	SISTEMA DE SUSPENSION TVT	1,00	$1.053.484,00	$0,00	$0,00	$1.053.484,00
DM1023	SONDA FOLEY VESICAL No 14 DE 2 VIAS	1,00	$1.725,00	-$1.725,00	$0,00	$0,00
DM1089	SUCCION DRENAJE SECRECION X 1000CC - LINNER UNIDAD	1,00	$7.513,00	-$7.513,00	$0,00	$0,00
DM1126	Tripa quirurgica cromico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 22-27 mm 60-90 cm	1,00	$4.902,00	-$4.902,00	$0,00	$0,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	1,00	$4.398,00	-$4.398,00	$0,00	$0,00
DM218	CANULA GÜEDEL No 5 100MM	1,00	$936,00	-$936,00	$0,00	$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.046,00	-$1.046,00	$0,00	$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	$305,00	-$9.150,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00

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: 05/03/2019 08:47:30 a.m. N° FOLIO:9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52017990 **IDENTIFICACION:** 52017990 **EDAD:** 48 Años \ 3 Meses \ 20 Días

NOMBRE PACIENTE: LUZ DARI SALINAS RAMIREZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 15/11/1970 12:00:00 a.m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CL 47 72 J 57 SUR **TELEFONO:** 3167807669 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 613490 **FECHA DE INGRESO:** 05/03/2019 06:00:55 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: BLANCA RAMIREZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 47 72 J 57 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3167807669

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 29 mm **Tipo de Anestesia:** Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 05/03/2019 08:00:54 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 05/03/2019 08:30:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA

1° Ayudante JONATHAN VELAZQUEZ

Dx. PreOperatorio INCONTINENCIA URINARIA

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar: MILENA

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 597101 CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)

INTERVENCION 2 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VAGINA ATROFICA CISTOCELE GRADO I RECTOCELE GRADO I INCONTINENICA URINARIA CON VALSALVA SANGRADO 100 CC URETRA NORMAL VEJIGA SIN LESIONES SIN EVIDENCIA DE PERFORACION DE CARAS VESICALES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS BAJO ANESTESIA REGIONAL , PASO DE SONDA FOLEY 14 FR INCISIÓN A 2 CM DEL MEATO URETRAL EN CARA ANTERIOR DE LA VAGINA PREVIA HIDRODISTENSION LOCAL , DISECCIÓN ROMA DIRIGIDA A AGUJEROS OBTURADORES DE FORMA BILATERAL, PASO DE AGUJAS DE CINTA TOT CON TECNICA IN-OUT RESPETANDO URETRA Y PARED DE LA VAGINA, RETIRO DE SONDA URETRAL, PASO DEL CISTOSCOPIO 21FR BAJO VISIÓN DIRECTA, HALLAZGOS DESCRITOS, RETIRO DE EQUIPO Y PASO DE SONDA URETRAL FOLEY 14 FR. BALÓN CON 10 CC DE SSN, SE MONTA CINTA EN AGUJAS Y SE FIJA QUEDANDO LIBRE DE TENSIÓN, CIERRE DE MUCOSA VAGINAL CON CROMADO 3-0, SIN COMPLICACIONES.

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

Tiempo Quirúrgico : HH 29 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
597101	597101	597101 - CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA		Presuntivo

Material Completo? SI

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1022349094

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2966232

FECHA FACTURA **07 mar. 2019 06:15 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ORLANDO TOVAR RAMIREZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 19180793 **Fec Ingreso** 05 mar. 2019 06:27 a. m.
IDENTIFICAC. 19180793 **Fec Egreso** 07 mar. 2019 06:14 p. m.
DIRECCION CR 78 N 42 C 35 SUR
FECHA NACIMIENTO 16/10/1952
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 66 Años \ 5 Meses \ 23 D
INGRESO No 613750
Sexo Masculino
Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	2,00	$84.700,00	$0,00	$0,00	$169.400,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	3,00	$17.200,00	$0,00	$0,00	$51.600,00
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1,00	$27.900,00	$0,00	$0,00	$27.900,00
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	$9.100,00	$0,00	$0,00	$9.100,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	$24.400,00	$0,00	$0,00	$24.400,00
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	2,00	$29.400,00	$0,00	$0,00	$58.800,00
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	2,00	$268.300,00	$0,00	$0,00	$536.600,00
912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2,00	$55.500,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL [GQ : 12]	1,00	$1.731.100,00	$0,00	$0,00	$1.731.100,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$406.400,00	$0,00	$0,00	$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$236.800,00	$0,00	$0,00	$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$111.000,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$651.500,00	$0,00	$0,00	$651.500,00

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: 05/03/2019 11:20:26 a.m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19180793 **IDENTIFICACION:** 19180793 **EDAD:** 66 Años \ 4 Meses \ 20 Días

NOMBRE PACIENTE: ORLANDO TOVAR RAMIREZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 16/10/1952 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CR 78 N 42 C 35 SUR **TELEFONO:** 2646661 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 613750 **FECHA DE INGRESO:** 05/03/2019 06:27:29 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ROSA MONTAÑO **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 78 N 42 C 35 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 2646661-3132872

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado **Tiempo:** 1 HH 29 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 05/03/2019 09:30:53 a.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 05/03/2019 11:00:00 a.m.

Cirujano: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
Anestesiologo: 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA
1° Ayudante CAMILO TORRES
Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA
Auxiliar: MILENA
2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 602002 ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL
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:

FASCIA DE MALA CALIDAD VEJIGA DE PAREDES ENGROSADAS ADENOMA PROSTATICO PARA 60 GR BENIGNA MEATOS URETERALES INDEMNES TRABECULACIONES MODERADAS NO LESIONES INTRAVESICALES SANGRADO 600 CC

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QURIURGICOS BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INCISION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR ESPACIO PREVESICAL SE REALIZA CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTIFIACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE REALIZA CIRCUNCISION Y ENUCLEACION DIGITAL DE ADENOMA PROSTATICO EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA SE PROCEDE A COLOCACION DE PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5 Y 7 HORAS CON CROMADO 1-0 Y TRIGONIZACION DE CUELLO VESICAL CON CROMADO 1-0 CONTROL HEMOSTATICO PASO DE SONDA URETRAL 24 FR 3 VIAS CON 40 CC EN BALON EL CUAL SE POSICIONA EN CAPSULA PROSTATICA . SE PROCEDE A COLOCACION DE CISTOSTOMIA POR CONTRAVERTURA A FLANCO IZQUIERDO CON SODNA FOLEY 20 FR 3 VIAS CON 8 CC EN BALON SE PROCEDE A REALIZACION DE CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON CROAMDO 2-0 Y VICRYL 1-0 SE INICIA CISTOIRRIGACION CONTINUAR CON AGUA ESTERIL EN CISTOSTOMIA CON DRENAJE DE HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO POR SONDA URETRAL. SE PROCEDE A CONTROL HEMOSTATICO. SE REALIZA COLOCACION DE DREN DE PENROUSE EN FLANCO DERECHO EL CUAL SE FIJA A PIEL CON SEDA 2-0 Y SE POSICIONA PREVESICAL . SE CIERRA FASCIA CON VICYL 1-0 Y PIEL CON PROLENE 3-0 SUBDERMICO. SE CUBRE HERIDA CONTINUAR CISTOIRRIGACION. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 29 mm **Grado de contaminación:** Cirugía Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

ADENOMA PROSTATICO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
602002	602002	602002 - ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1022349094

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2972739

FECHA FACTURA 08 mar. 2019 03:14 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE CARLOS JULIO DIAZ CASTAÑEDA **Tipo** Subsidiado **Edad** 75 Años \ 9 Meses \ 1 Dí
HC No. 17156803 **Fec Ingreso** 06 mar. 2019 05:34 a. m. **INGRESO No** 622435
IDENTIFICAC. 17156803 **Fec Egreso** 08 mar. 2019 03:12 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 57 C SUR 89 69 EL BOSQUE **Usuario** 1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO
FECHA NACIMIENTO 09/07/1943

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	$84.700,00	$0,00	$0,00	$84.700,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR [GQ : 08]	1,00	$989.100,00	$0,00	$0,00	$989.100,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	$216.100,00	$0,00	$0,00	$216.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	$127.700,00	$0,00	$0,00	$127.700,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	$56.700,00	$0,00	$0,00	$56.700,00
39210	SALAS GRUPO 08	1,00	$383.200,00	$0,00	$0,00	$383.200,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	2,00	$228.400,00	$0,00	$0,00	$456.800,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	$4.106,00	-$4.106,00	$0,00	$0,00
DM1089	SUCCION DRENAJE SECRECION X 1000CC - LINNER UNIDAD	1,00	$7.513,00	$0,00	$0,00	$7.513,00
DM1098	TAPON HEPARINIZADO	1,00	$271,00	$0,00	$0,00	$271,00
DM1122	Tripa quirurgica cromico 0 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$5.402,00	-$5.402,00	$0,00	$0,00
DM1124	Tripa quirurgica cromico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	2,00	$4.313,00	-$8.626,00	$0,00	$0,00
DM1125	Tripa quirurgica cromico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	2,00	$4.313,00	-$8.626,00	$0,00	$0,00
DM1312	LINEA DE CAPNOGRAFO	1,00	$1.916,00	$0,00	$0,00	$1.916,00
DM1654	APOSITO ADHESIVO HIDROCOLOIDE 15X15	1,00	$20.700,00	-$20.700,00	$0,00	$0,00
DM1724	TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA	1,00	$40.250,00	$0,00	$0,00	$40.250,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.046,00	$0,00	$0,00	$1.046,00

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

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: 06/03/2019 09:38:44 a.m. N° FOLIO:14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17156803 **IDENTIFICACION:** 17156803 **EDAD:** 75 Años \ 7 Meses \ 28 Días

NOMBRE PACIENTE: CARLOS JULIO DIAZ CASTAÑEDA **FECHA DE NACIMIENTO:** 09/07/1943 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CL 57 C SUR 89 69 EL BOSQUE **TELEFONO:** 3213090860 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 622435 **FECHA DE INGRESO:** 06/03/2019 05:34:24 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: JUAN DIAZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 57 C SUR 89 69 EL BOSQUE **TELEFONO RESPONSABLE:** 3213090860

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -21 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 06/03/2019 09:21:39 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA **Instrumentadora:**

Anestesiologo: **Auxiliar:**

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ **2° Ayudante**

Dx. PreOperatorio HIPERPLASIA PROSTATICA **Dx. PosOperatorio** HIPERPLASIA PROSTATICA

INTERVENCION 1 602003 ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR
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:

FASCIA DE MALA CALIDAD, DIASTASIS DE LOS RECTOS, VEJIDA DE PAREDES ENGROSADAS Y BAJA CAPACIDAD, PROSTATA TRILOBULAR ADENOMA PROSTATICO DE 150GR, MEATOSORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA AL INICIO Y FINAL DEL PROCEDIMIENTO. SONDA URETRAL CON 30CC - SONDA DE CISTOSTOMIA CON 10CC

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PAUSA DE SEGURIDAD PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCAN DE CAMPOS QUIRURGICOS. BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR INCISION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICACION DE REGION PREVESICAL. SE PROCEDE A CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A CIRCUNCISION Y ENUCLEACION DIGITAL DE ADENOMA PROSTATICO CON EXTRACCION DE PIEZA QUIRURGICA QUE SE ENVIA A PATOLOGIA, SE EVIDENCIA NTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES SE PROCEDE A COLOCACION DE PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5-7 HORAS CON CROMADO 1-0 Y TRIGONIZACION DE CUELLO VESICAL CON CROMADO 3-0 SE PROCEDE A PASO DE SONDA URETRAL 24 FR 3 VIAS CON 30 CC EN BALON POSTERIOR PASO DE CISTOSTOMIA pOR INCISION SONDA FOLEY 22 FR 3 VIAS CON 10 CC SE PROCEDE A CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON CROMADO 2-0 Y VYCRIL 2-0 SE INICIA CISTOIRRIGACION CONTINUA SE PROCEDE A COLOCACION DE DREN ABDOMINAL PENROUSE POR CONTRAVERTURA EN FLANCO DERECHO EL CUAL SE FIJA A PIEL Y SE POSICIONA PREVESICAL . CONTROL HEMOSTATICO. SE PROCEDE A CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y PIEL CON PROLENE 3-0 SUBDERMICO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE CONTINUA CISTOIRRIGACION CONTINUA POR CISTOSTOMIA. SE CUEBREN HERIDAS ON APOSITOS ESTERILES Y SE FIJA SONDA URETRAL A MUSLO.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -21 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

ADENOMA PROSTATICO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
602003	602003	602003 - ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3034992

FECHA FACTURA 18 mar. 2019 03:49 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	NICOLAS CAMILO COMBITA VARGAS	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	10 Años \ 10 Meses \ 15
HC No.	**1021677419**	**Fec Ingreso**	06 mar. 2019 10:40 a. m.	**INGRESO No**	**626840**
IDENTIFICAC.	**1021677419**	**Fec Egreso**	06 mar. 2019 04:44 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 57 A BIS A 81 C 10			**Usuario**	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO	26/05/2008				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Cirugia_Ambulatoria *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR EN
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08]	1,00	$646.000,00	$0,00	$0,00	$646.000,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	$162.100,00	$0,00	$0,00	$162.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	$95.800,00	$0,00	$0,00	$95.800,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	$42.500,00	$0,00	$0,00	$42.500,00
39210	SALAS GRUPO 08	1,00	$191.600,00	$0,00	$0,00	$191.600,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$154.000,00	$0,00	$0,00	$154.000,00
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08]	1,00	$989.100,00	$0,00	$0,00	$989.100,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	$216.100,00	$0,00	$0,00	$216.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	$127.700,00	$0,00	$0,00	$127.700,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	$56.700,00	$0,00	$0,00	$56.700,00
39210	SALAS GRUPO 08	1,00	$383.200,00	$0,00	$0,00	$383.200,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM014	acido poliglicolico 4/0 Aguja redonda ½ circulo de 15-17mm 70-90 cm	1,00	$6.029,00	-$6.029,00	$0,00	$0,00
DM1127	Tripa quirurgica cromico 4/0 Aguja redonda ½ circulo 17 mm 70-75 CM RB1	1,00	$6.015,00	-$6.015,00	$0,00	$0,00
DM1164	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/B	1,00	$2.524,00	-$2.524,00	$0,00	$0,00
DM216	CANULA GÜEDEL No 3 80MM	1,00	$936,00	-$936,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM460	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA BOMBA DE INFUSION LC5000 PRIMARIO	1,00	$16.043,00	-$16.043,00	$0,00	$0,00
DM481	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	1,00	$2.576,00	-$2.576,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	$305,00	-$9.150,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	4,00	$766,00	-$3.064,00	$0,00	$0,00
DM546	GUIA PARA INTUBACION N. 14	1,00	$3.367,00	-$3.367,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	4,00	$198,00	-$792,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	4,00	$144,00	-$576,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM676	LLAVE 3 VIAS	2,00	$669,00	-$1.338,00	$0,00	$0,00

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: 06/03/2019 02:15:44 p.m. N° FOLIO:6

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1021677419 **IDENTIFICACION:** 1021677419 **EDAD:** 10 Años \ 9 Meses \ 11 Días

NOMBRE PACIENTE: NICOLAS CAMILO COMBITA VARGAS **FECHA DE NACIMIENTO:** 26/05/2008 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CL 57 A BIS A 81 C 10 **TELEFONO:** 3142246863 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 626840 **FECHA DE INGRESO:** 06/03/2019 10:40:37 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: LUZ VARGAS **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 57 A BIS A 81 C 10 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3142246863

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 55 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 06/03/2019 01:04:31 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 06/03/2019 02:00:00 p.m.

Instrumentadora: 60312849 CONTRERAS PABON CARMEN ELVIRA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar:

Anestesiologo: 79458133 GARCIA BORDA MAURICIO

2° Ayudante

1° Ayudante CAMILO TORRES

Dx. PreOperatorio TESTICULOS RETRACTILES **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
INTERVENCION 2 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

SE EVIDENCIA TESTICULOS PALPABLE EN BOLSA ESCROTA L SIN EMBARGO SE VISUALIZAN REFRACTILES . VOLUMEN ADECUADO BILATERAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOI BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INSICION ESCROTAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR TESTICULO DERECHO SE PROCEDE A EVERSION DE VAGINAL FULGURACION DE HIDATIDE TESTICULAR POSTERIOR FIJACION DE POLO INFERIOR DE TESTICULO DERECHIJO A ESCROTO CON VICRYL 4-0 CONTROL HEMOSTATICO SE PROCEDE A REALIZAR IGUAL PROCEDIMIENTO DE FORMA CONTRALATERAL SE PROCEDE A CIERRE DE FASCIA ESCROTAL CON CROMADO 4-0 Y PIEL CON VICRYL 4-0 SE CUBRE HERIDA PROCEDIMIENT SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 55 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
625104	625104	625104 - FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

Q532 - TESTICULO NO DESCENDIDO, BILATERAL

Material Completo? SI

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1022349094

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3034992

FECHA FACTURA 18 mar. 2019 03:49 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE NICOLAS CAMILO COMBITA VARGAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 10 Años \ 10 Meses \ 15
HC No. 1021677419 **Fec Ingreso** 06 mar. 2019 10:40 a. m. **INGRESO No** 626840
IDENTIFICAC. 1021677419 **Fec Egreso** 06 mar. 2019 04:44 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 57 A BIS A 81 C 10 **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 26/05/2008
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **No. Cita Médica**
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08]	1,00	$646.000,00	$0,00	$0,00	$646.000,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	$162.100,00	$0,00	$0,00	$162.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	$95.800,00	$0,00	$0,00	$95.800,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	$42.500,00	$0,00	$0,00	$42.500,00
39210	SALAS GRUPO 08	1,00	$191.600,00	$0,00	$0,00	$191.600,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$154.000,00	$0,00	$0,00	$154.000,00
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08]	1,00	$989.100,00	$0,00	$0,00	$989.100,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	$216.100,00	$0,00	$0,00	$216.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	$127.700,00	$0,00	$0,00	$127.700,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	$56.700,00	$0,00	$0,00	$56.700,00
39210	SALAS GRUPO 08	1,00	$383.200,00	$0,00	$0,00	$383.200,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM014	acido poliglicolico 4/0 Aguja redonda ½ circulo de 15-17mm 70-90 cm	1,00	$6.029,00	-$6.029,00	$0,00	$0,00
DM1127	Tripa quirurgica cromico 4/0 Aguja redonda ½ circulo 17 mm 70-75 CM RB1	1,00	$6.015,00	-$6.015,00	$0,00	$0,00
DM1164	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/B	1,00	$2.524,00	-$2.524,00	$0,00	$0,00
DM216	CANULA GÜEDEL No 3 80MM	1,00	$936,00	-$936,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM460	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA BOMBA DE INFUSION LC5000 PRIMARIO	1,00	$16.043,00	-$16.043,00	$0,00	$0,00
DM481	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	1,00	$2.576,00	-$2.576,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	$305,00	-$9.150,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	4,00	$766,00	-$3.064,00	$0,00	$0,00
DM546	GUIA PARA INTUBACION N. 14	1,00	$3.367,00	-$3.367,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	4,00	$198,00	-$792,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	4,00	$144,00	-$576,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM676	LLAVE 3 VIAS	2,00	$669,00	-$1.338,00	$0,00	$0,00

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

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: 06/03/2019 02:15:44 p.m. N° FOLIO:6

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1021677419 **IDENTIFICACION:** 1021677419 **EDAD:** 10 Años \ 9 Meses \ 11 Dias

NOMBRE PACIENTE: NICOLAS CAMILO COMBITA VARGAS **FECHA DE NACIMIENTO:** 26/05/2008 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CL 57 A BIS A 81 C 10 **TELEFONO:** 3142246863 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 626840 **FECHA DE INGRESO:** 06/03/2019 10:40:37 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: LUZ VARGAS **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 57 A BIS A 81 C 10 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3142246863

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 55 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 06/03/2019 01:04:31 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 06/03/2019 02:00:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Instrumentadora:** 60312849 CONTRERAS PABON CARMEN ELVIRA

Anestesiologo: 79458133 GARCIA BORDA MAURICIO **Auxiliar:**

1° Ayudante CAMILO TORRES **2° Ayudante**

Dx. PreOperatorio TESTICULOS RETRACTILES **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
INTERVENCION 2 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

SE EVIDENCIA TESTICULOS PALPABLE EN BOLSA ESCROTA L SIN EMBARGO SE VISUALIZAN REFRACTILES . VOLUMEN ADECUADO BILATERAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOI BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INSICION ESCROTAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR TESTICULO DERECIIO SE PROCEDE A EVERSION DE VAGINAL FULGURACION DE HIDATIDE TESTICULAR POSTERIOR FIJACION DE POLO INFERIOR DE TESTICULO DERECHJO A ESCROTO CON VICRYL 4-0 CONTROL HEMOSTATICO SE PROCEDE A REALIZAR IGUAL PROCEDIMIENTO DE FORMA CONTRALATERAL SE PROCEDE A CIERRE DE FASCIA ESCROTAL CON CROMADO 4-0 Y PIEL CON VICRYL 4-0 SE CUBRE HERIDA PROCEDIMIENT SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada [■] Infección localizada [■] Tiene tejidos para patología [■] Reintervención [■] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 55 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
625104	625104	625104 - FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

Q532 - TESTICULO NO DESCENDIDO, BILATERAL Presuntivo

Material Completo? SI

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2999345

FECHA FACTURA 13 mar. 2019 08:39 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE NUBIA STHER ALBINO JUEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 45 Años \ 4 Meses \ 21 D

HC No. 52203192 **Fec Ingreso** 08 mar. 2019 05:55 a. m. **INGRESO No** 640072

IDENTIFICAC. 52203192 **Fec Egreso** 08 mar. 2019 04:22 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION NULL **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 26/11/1973

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR) [GQ : 11]	1,00	$1.619.000,00	$0,00	$0,00	$1.619.000,00
39009	CIRUJANO GRUPO 11	1,00	$364.800,00	$0,00	$0,00	$364.800,00
39109	ANESTESIOLOGO GRUPO 11	1,00	$208.700,00	$0,00	$0,00	$208.700,00
39122	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 11	1,00	$100.000,00	$0,00	$0,00	$100.000,00
39213	SALAS GRUPO 11	1,00	$620.100,00	$0,00	$0,00	$620.100,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$0,00	$325.400,00
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	$147.500,00	$0,00	$0,00	$147.500,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$79.500,00	$0,00	$0,00	$79.500,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$47.200,00	$0,00	$0,00	$47.200,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$20.800,00	$0,00	$0,00	$20.800,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	$4.106,00	-$4.106,00	$0,00	$0,00
DM1009	SISTEMA DE SUSPENSION TVT	1,00	$1.053.484,00	$0,00	$0,00	$1.053.484,00
DM1023	SONDA FOLEY VESICAL No 14 DE 2 VIAS	1,00	$1.725,00	-$1.725,00	$0,00	$0,00
DM1027	SONDA FOLEY VESICAL No 20 3 VIAS	1,00	$2.496,00	-$2.496,00	$0,00	$0,00
DM1125	Tripa quirurgica cromico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$4.313,00	-$4.313,00	$0,00	$0,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	2,00	$4.398,00	-$8.796,00	$0,00	$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.046,00	-$1.046,00	$0,00	$0,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1,00	$1.093,00	-$1.093,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM460	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA BOMBA DE INFUSION LC5000 PRIMARIO	1,00	$16.043,00	-$16.043,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	25,00	$305,00	-$7.625,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	5,00	$766,00	-$3.830,00	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	7,00	$766,00	-$5.362,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00

DATOS DEL PACIENTE:

FECHA DE FOLIO: 08/03/2019 12:51:29 p.m. N° FOLIO:5

N° HISTORIA CLINICA: 52203192 IDENTIFICACION: 52203192

NOMBRE PACIENTE: NUBIA STHER ALBINO JUEZ
EDAD: 45 Años \ 3 Meses \ 12 Dias
ESTADO CIVIL: UnionLibre
FECHA DE NACIMIENTO: 26/11/1973 12:00:00 a.m.
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
SEXO: Femenino
DIRECCION: NULL
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
TELEFONO: 3134368093
PROCEDENCIA: LOC: CIUDAD BOLIVAR

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 640072
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
FECHA DE INGRESO: 08/03/2019 05:55:17 a.m.
RESPONSABLE: CRISTIAN MARIN
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
DIRECCION RESPONSABLE: CRA 18 P 67 35 SUR
TELEFONO RESPONSABLE: 3134368093

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 08/03/2019 12:00:18 p.m.
Tiempo: HH 29 mm
Tipo de Anestesia: Regional
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 08/03/2019 12:30:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
Instrumentadora: 60312849 CONTRERAS PABON CARMEN ELVIRA
Anestesiologo: 79458133 GARCIA BORDA MAURICIO
Auxiliar: ANGIE
1° Ayudante CAMILO TORRES
2° Ayudante
Dx. PreOperatorio INCONTINENICA URINARIA
Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 597101 CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)
INTERVENCION 2 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

RETRA NORMAL VEJIGA SIN LESION INTRAVESICAL SI N EVIDENCIA EROSION DE CINTA ANTIINCONTINENCIA . SANGRADO ESCASO . CISTOCELE GRADO I URETRA MOVIL NO EVIDENCIA EXTRUSION DE MALLA EN CANAL VAGINAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO EN POSICION DE TOTOMIA EXTREMA SE PROCEDE A PASO DE SODNA FOLEY 14 FR SE EVACUA VEJIGA SE REALIZA HIDRODISTENSION PREVIA INCISIÓN A 2 CM DEL MEATO URETRAL EN ARA ANTERIOR DE LA VAGINA, DISECCIÓN ROMA DIRIGIDA A AGUJEROS OBTURADORES DE FORMA BILATERAL, PASO DE AGUJAS DE CINTA TOT CON TECNICA IN-OUT RESPETANDO URETRA Y PARED DE LA VAGINA, RETIRO DE SONDA URETRAL, PASO DEL CISTOSCOPIO 22 FR BAJO VISIÓN VIDEOASISTIDA, HALLAZGOS DESCRITOS, RETIRO DE QUIPO Y PASO DE SONDA URETRAL FOLEY 14 FR. BALÓN CON 10 CC DE SSN, SE MONTA CINTA EN AGUJAS Y SE FIJA QUEDANDO LIBRE DE TENSIÓN, CIERRE DE MUCOSA VAGINAL ON CROMADO 2-0, SIN COMPLICACIONES

bo Cirugia: Programada
Infección localizada
Tiene tejidos para patologia
Reintervención
Interrupción voluntaria del embarazo
mpo Quirúrgico : HH 29 mm
Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada
N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 4

COMPLICACIONES:

bo NO
mplicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

IGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
1	597101	597101 - CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)

NOSTICO:

- INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES

TIPO
Presuntivo

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

GYNECARE TVT ABBREVO
Continence System
TVTOML
STERILE EO 0480
LOT 3932989

esional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
istro profesional: 1022349094
cialidad : UROLOGIA
re reporte : HCRPHistoBase
NCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Usuario: 1022349094

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2971991

FECHA FACTURA 08 mar. 2019 01:58 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JUAN DANIEL VALDES PEREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 3 Años \ 2 Meses \ 27 Dí
HC No. 1043186982 **Fec Ingreso** 08 mar. 2019 05:53 a. m. **INGRESO No** 640063
IDENTIFICAC. 1043186982 **Fec Egreso** 08 mar. 2019 01:56 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 81 H 47 B 35 SUR **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 21/01/2016
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
640000	CIRCUNCISION SOD [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM014	acido poliglicolico 4/0 Aguja redonda ½ circulo de 15-17mm 70-90 cm	2,00	$6.029,00	-$12.058,00	$0,00	$0,00
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	1,00	$1.642,00	-$1.642,00	$0,00	$0,00
DM300	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 22 G X 1	1,00	$1.093,00	-$1.093,00	$0,00	$0,00
DM379	CIRCUITO COAXIAL PARA ANESTESIA PEDIATRICO	1,00	$47.898,00	-$47.898,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM482	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICO	1,00	$2.576,00	-$2.576,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	$305,00	-$9.150,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	8,00	$766,00	-$6.128,00	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,00	-$396,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$144,00	-$288,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM721	MASCARA LARINGEA No 2 DESECHABLE	1,00	$22.646,00	-$22.646,00	$0,00	$0,00
DM876	PLACA ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE	1,00	$3.339,00	-$3.339,00	$0,00	$0,00
DM967	Seda negra trenzada 0 S/A precortada 70-75 cm	1,00	$5.166,00	-$5.166,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1425	PROPOFOL 200 MG/20 ML (1%) EMULSION INYECTABLE 200 mg/20 mL (1%) emulsion inyectable	1,00	$4.626,00	-$4.626,00	$0,00	$0,00

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: 08/03/2019 10:19:48 a.m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1043186982 **IDENTIFICACION:** 1043186982 **EDAD:** 3 Años \ 1 Meses \ 18 Días
NOMBRE PACIENTE: JUAN DANIEL VALDES PEREZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 21/01/2016 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CR 81 H 47 B 35 SUR **TELEFONO:** 3184343476 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 640063 **FECHA DE INGRESO:** 08/03/2019 05:53:42 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ANA VALDEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 81 H 47 B 35 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3184343476

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 29 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 08/03/2019 09:30:20 a.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 08/03/2019 10:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
Instrumentadora: 60312849 CONTRERAS PABON CARMEN ELVIRA
Anestesiologo: 79458133 GARCIA BORDA MAURICIO
Auxiliar: ANGIE
1° Ayudante CAMILO TORRES
2° Ayudante
Dx. PreOperatorio FIMOSIS
Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 640000 CIRCUNCISION SOD
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:

FIMOSIS SEVERA MEATO EN GLANDE. SANGRADO ESCASO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A BLOQUEO PENEANO SE RALIZA RESECCION DE PREPUCIO REDUNDANTE CONTORL HEMOSTATICO LIBERACIO DE DARTOS MUCOSECTOMIA CIRCUNFERENCIA FRENILLOPLASTIA Y AFRONTAMIENTO DE PIEL CON MUCOSA CON VICRYL 4-0 POR OCTANTES. SE CUBRE HERIDA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

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

Tiempo Quirúrgico : HH 29 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS		Presuntivo

Material Completo? SI

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2971050

FECHA FACTURA 08 mar. 2019 12:03 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JHON ALEXANDER GALEANO DIAZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 1032681629 **Fec Ingreso** 08 mar. 2019 06:05 a. m.
IDENTIFICAC. 1032681629 **Fec Egreso** 08 mar. 2019 12:02 p. m.
DIRECCION CR 88 2 A 28 SUR
FECHA NACIMIENTO 22/05/2009
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 9 Años \ 10 Meses \ 26 D
INGRESO No 640142
Sexo Masculino
Usuario 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
640000	CIRCUNCISION SOD [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM301	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 24G X 3/4	1,00	$1.093,00	-$1.093,00	$0,00	$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM460	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA BOMBA DE INFUSION LC5000 PRIMARIO	1,00	$16.043,00	-$16.043,00	$0,00	$0,00
DM482	EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICO	1,00	$2.576,00	-$2.576,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$305,00	-$6.100,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,00	-$396,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$144,00	-$288,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM709	MASCARA ANESTESIA No 4	1,00	$4.550,00	-$4.550,00	$0,00	$0,00
DM725	MASCARA LARINGEA No 3.0 DESECHABLE	1,00	$22.646,00	-$22.646,00	$0,00	$0,00
DM756	MONOFILAMENTO 4/0 C/A C/C SOBRE	1,00	$4.998,00	-$4.998,00	$0,00	$0,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	$8.348,00	-$8.348,00	$0,00	$0,00
DM997	SET VENTURY PEDIATRICO (MASCARA MANGUERA LISA)	1,00	$3.590,00	-$3.590,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						

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: 08/03/2019 08:37:55 a.m. N° FOLIO:4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1032681629 **IDENTIFICACION:** 1032681629 **EDAD:** 9 Años \ 9 Meses \ 17 Días
NOMBRE PACIENTE: JHON ALEXANDER GALEANO DIAZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 22/05/2009 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CR 88 2 A 28 SUR **TELEFONO:** 4022126 **PROCEDENCIA:** AMALFI

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 640142 **FECHA DE INGRESO:** 08/03/2019 06:05:59 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: CATALINA DIAZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 88 2 A 28 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 4022126

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 29 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 08/03/2019 08:00:30 a.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 08/03/2019 08:30:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
Anestesiologo: 79458133 GARCIA BORDA MAURICIO
1° Ayudante CAMILO TORRES
Dx. PreOperatorio FIMOSIS

Instrumentadora: 60312849 CONTRERAS PABON CARMEN ELVIRA
Auxiliar: ANGIE
2° Ayudante
Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 640000 CIRCUNCISION SOD
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:

FIMOSIS SEVERA ADHERENCIA BALANOPREPUCIALES MEATO EN GLANDE SANGRADO ESCASO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENEAL EN DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR BLOQUEO PENEANO POSTERIOR RESECCION DE PREPUCIO REDUNDANTE CONTROL HEMOSTATICO LIBERACION DE DARTOS MUCOSECTOMIA CIRCUNFERENCIA FRENILLOPLASTIA Y AFRONTAMIENTO DE PIEL A MUCOSA CON VICRYL 4-0 POR OCTANTES. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SE CUBRE HERIDA

Tipo Cirugia: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 29 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS		Presuntivo

Material Completo? SI

Dra. Carolina Franco León
Urología - E.U.C.S.
R.M. 1022349084

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1022349094

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Registrado

ORDEN DE SERVICIO
874007

Paciente	17146534	JOSE GUILLERMO MORA SALCEDO	**Edad**	72 Años \ 11 Meses \ 14 Días
Entidad	RS_041	CAPITAL SALUD	**Sexo**	Masculino
Plan	RS_041_2	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	**Cama**	KNMI52401
Area	KE10C01	QUIRURGICO CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**Usuario**	1010173610

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA Médico : 1010173610 CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO	1,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9 Médico : 1010173610 CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO	1,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09 Médico : 1010173610 CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO	1,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 Médico : 1010173610 CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO	1,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00
578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39210	SALAS GRUPO 08	1,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00

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

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: 08/03/2019 03:24:27 p.m. N° FOLIO:280

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17146534 **IDENTIFICACION:** 17146534 **EDAD:** 72 Años \ 9 Meses \ 29 Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE GUILLERMO MORA SALCEDO **FECHA DE NACIMIENTO:** 10/05/1946 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CL 37 G SUR 72 J 85 **TELEFONO:** 3228333518 **PROCEDENCIA:** LOC. CIUDAD BOLIVAR

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 477443 **FECHA DE INGRESO:** 10/02/2019 03:12:23 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: XIMENA MORA **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 37 G SUR 72 J 85 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3012894077

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado **Tiempo:** 1 HH 29 mm **Tipo de Anestesia:** Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 08/03/2019 01:30:11 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 08/03/2019 03:00:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 79458133 GARCIA BORDA MAURICIO

1° Ayudante CAMILO TORRES

Dx. PreOperatorio FISTULA VESICAL

Instrumentadora: 52167359 CASTAÑEDA REY DIANA MILENA

Auxiliar: ALEJANDRA

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 578101 SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA

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:

FASCIA DE MALA CALIDAD . ADHERENCIAS FIRMES EN ESPACIO PELVICO EXTRAPERITONEAL SECUADNRIO A URINOMA PREVESICAL FISTULA VESICAL A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE CARA ANTERIOR DE VEJIGA DE APROX 1 CM EL CUAL SE CIERRA. SE REALIZA PRUEBA DE AZUL DE METILENO SIN EVIDENCIA DE FISTULAS ALTERNAS . SE DEJA SONDA URETRAL A PERMANENCIA SANGRADO 50 CC . PACINETE CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO Y NUTRICIONAL SE SOLICITA VAL POR TERAPIA FISICA Y VAL POR NUTRICION SS LAB DE CONTRL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRAMDO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIOA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INSICION SOBRE HERIDA INFRAUMBILICAL PREVIA DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR ESPACIO PREVESICAL CON IDENTIFICAICON DE HALLAZGOS SE PROCEDE A IDENTIFICAR FISTULA VESICAL EL CUAL SE REPARA Y SE AFRONTA BORDES CON VICRYL 0 EN DOS CAPASA SE REALIZA PRUEBA DE AZUL DE METILENO POR SONDA URETRAL SIN EVIDENCIA DE FUGA EN ESPACIO EXTRAPERITONEAL SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO SE REALIZA COLOCACION DE DREN PENROUSE EN FOSA ILIACA DERECHO EL CUAL SE FIJA A PIEL Y SE POSICIONA PREVESICAL SE PROCEDE A CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y CIERRE DE P IEL CON COLCHONEROS CON CROMADO 0 SE CUBRE HERIDAS PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA SONDA URETRAL A CYSTOFLO

Tipo Cirugía: Urgencia ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 29 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
578101	578101	578101 - SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N322 - FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		Presuntivo

Dra. Carolina Franco León
Urología - HUCS.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2986737

FECHA FACTURA 11 mar. 2019 09:04 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS ANTONIO HERNANDEZ ALMANZAR **Tipo** Subsidiado
HC No. 1005602137 **Fec Ingreso** 11 mar. 2019 11:59 a. m.
IDENTIFICAC. 1005602137 **Fec Egreso** 11 mar. 2019 09:01 p. m.
DIRECCION CARRERA 81g #42b-33sur
FECHA NACIMIENTO 28/11/1998
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 20 Años \ 4 Meses \ 28 D
INGRESO No 655976
Sexo Masculino
Usuario 52035554 - MARIA OFELIA RODRIGUEZ GONZALEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA [GQ : 09]	1,00	$1.129.800,00	$0,00	$0,00	$1.129.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$0,00	$264.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$0,00	$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$0,00	$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$436.800,00	$0,00	$0,00	$436.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM011	acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 20mm 70 -90 cm	2,00	$6.325,00	-$12.650,00	$0,00	$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	$4.106,00	-$4.106,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	$305,00	-$9.150,00	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	2,00	$197,00	-$394,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	3,00	$198,00	-$594,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM676	LLAVE 3 VIAS	1,00	$669,00	-$669,00	$0,00	$0,00
DM754	MONOFILAMENTO 3/0 C/A DOBLE CARDIOVASCULAR SOBRE	1,00	$7.137,00	-$7.137,00	$0,00	$0,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	$8.348,00	-$8.348,00	$0,00	$0,00
DM973	Seda negra trenzada 2/0 S/A precortada 70-75 cm	1,00	$4.206,00	-$4.206,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED230	BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 20 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$1.771,00	-$1.771,00	$0,00	$0,00
MED489	DICLOFENACO 75MG/3ML IV/IM SOLUCION INYECTABLE	1,00	$212,00	-$212,00	$0,00	$0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	2,00	$1.840,00	-$3.680,00	$0,00	$0,00

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: 11/03/2019 05:36:11 p.m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1005602137 **IDENTIFICACION:** 1005602137 **EDAD:** 20 Años \ 3 Meses \ 13 Días

NOMBRE PACIENTE: LUIS ANTONIO HERNANDEZ ALMANZAR **FECHA DE NACIMIENTO:** 28/11/1998 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CARRERA 81g #42b-33sur **TELEFONO:** 3103822043 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 655976 **FECHA DE INGRESO:** 11/03/2019 11:59:33 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: LUZ DARY HERNANDEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 81g #42b-33sur **TELEFONO RESPONSABLE:** 3103822043

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -20 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/03/2019 05:20:34 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 80767056 OYOLA MORENO JULIO ARIEL **Instrumentadora:**

Anestesiologo: **Auxiliar:**

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ **2° Ayudante**

Dx. PreOperatorio VARICOCELE GRADO III IZQUIERDO **Dx. PosOperatorio** VARICOCELE GRADO III IZQUIERDO

INTERVENCION 1 631011 VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA
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:

VARICOCELE GRADO III IZQUIERDO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACEINTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS, INCISION INGUINAL IZQUEIRDA, DISECCION POR PLANOS HASTA LA APONEUROSIS DEL OBLICUO EXTERNO, QUE SE INCIDE. SE LOCALIZA CORDON ESPERMATICO, Y SE REALIZA AVULSION DE CREMASTER, DISECCION ROMA Y LOCALIZACION DE VENA ESPERMATICA DILATADA LA CUAL ES AISLADA Y SEPARADA DEL RESTO DE ELEMENTOS DEL CORDON, SE CORTAN Y SE LIGAN CON SEDA 0, SE REALIZA HEMOSTASIA RIGUROSA, CIERRE DE LA APONEUROSIS CON VICRYL 2-0 PUNTOS CONTINUOS, CIERRE DE PIELCON PROLENE 3-0 INTRADERMICO, SE CUBRE CON GASA ESTERIL. TERMINA PROCEDIMIENT SON COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -20 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
631011	631011	631011 - VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
I861 - VARICES ESCROTALES		Presuntivo

Material Completo? SI

Dr. Julio A. Oyola Moreno
80.767.056
Urología F.U.C.S.

Profesional: JULIO ARIEL OYOLA MORENO
Registro profesional: 80767056
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 80767056

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3004780

FECHA FACTURA **13 mar. 2019 03:29 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS HUMBERTO CANCELADO PULIDO **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 3 Meses \ 23 D
HC No. 19456228 **Fec Ingreso** 11 mar. 2019 11:27 a. m. **INGRESO No** 655443
IDENTIFICAC. 19456228 **Fec Egreso** 13 mar. 2019 03:24 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 74A S 92 21 T 21 AP 204 **Usuario** 80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS
FECHA NACIMIENTO 03/01/1960
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	$84.700,00	$0,00	$0,00	$84.700,00
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1,00	$27.949,00	-$27.949,00	$0,00	$0,00
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	$9.109,00	-$9.109,00	$0,00	$0,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	$24.429,00	-$24.429,00	$0,00	$0,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL [GQ : 12]	1,00	$1.731.100,00	$0,00	$0,00	$1.731.100,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$406.400,00	$0,00	$0,00	$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$236.800,00	$0,00	$0,00	$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$111.000,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$651.500,00	$0,00	$0,00	$651.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$0,00	$325.400,00
ESTANCIAS						
S17302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	2,00	$228.400,00	$0,00	$0,00	$456.800,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM1029	SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 2 VIAS	1,00	$1.783,00	-$1.783,00	$0,00	$0,00
DM1124	Tripa quirurgica cromico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	2,00	$4.313,00	-$8.626,00	$0,00	$0,00

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: 11/03/2019 03:57:49 p.m. N° FOLIO:4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19456228 **IDENTIFICACION:** 19456228 **EDAD:** 59 Años \ 2 Meses \ 8 Días
NOMBRE PACIENTE: LUIS HUMBERTO CANCELADO PULIDO **FECHA DE NACIMIENTO:** 03/01/1960 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 74A S 92 21 T 21 AP 204 **TELEFONO:** 7362710 **PROCEDENCIA:** LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 655443 **FECHA DE INGRESO:** 11/03/2019 11:27:03 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ELVIA TERESA PEÑA **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 74A S 92 21 T 21 AP 204 **TELEFONO RESPONSABLE:** 7362710

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -49 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/03/2019 03:49:10 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Cirujano 80767056 OYOLA MORENO JULIO ARIEL **Instrumentadora:**
Anestesiologo: **Auxiliar:**
1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ **2° Ayudante**
Dx. PreOperatorio HIPERPLASIA PROSTATICA **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 602002 ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL
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:

FASCIA DE MALA CALIDAD VEJIGA DE PAREDES ENGROSADAS, ADENOMA PROSTATICO PARA 60 GR MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS AL INICIO Y FINAL DEL PROCEDIMEINTON SANGRADO 200 CC VEJIGA CON TRABECULACIONES SEVERA.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PAUSA DE SEGURIDAD PACEINTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR INCISION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICACION DE REGION PREVESICAL. SE PROCEDE A REALIZAR CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A CIRCUNCISION Y ENUCLEACION DIGITAL DE ADENOMA PROSTATICO CON EXTRACCION DE PIEZA QUIRURGICO SE ENVIA A PATOLOGIA SE EVIDENCIA NTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES SE PROCEDE A COLOCACION DE PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5-7 HORAS CON CROMADO 1-0 Y TRIGONIZACION DE CUELLO VESICAL CON CROMADO 2-0 SE PROCEDE A PASO DE SONDA URETRAL 22 FR 3 VIAS CON 30 CC EN BALON POSTERIOR PASO DE CISTOSTOMIA POR CONTRAVERTURA A FLANCO IZQUIERDO CON SONDA FOLEY 22 FR 2 VIAS CON 10 CC SE PROCEDE A CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON CROMADO 2-0 Y VYCRIL 2-0 SE INICIA CISTOIRRIGACION CONTINUAR CON GLICINA. SE PROCEDE A COLOCACION DE DREN ABDOMINAL PENROUSE POR CONTRAVERTURA EN FLANCO DERECHO EL CUAL SE FIJA A PIEL Y SE POSICIONA PREVESICAL . SE REaLIZACONTROL HEMOSTATICO ELECTROASISTIDO. SE PROCEDE A CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y PIEL CON PROLENE 3-0 SUBDERMICO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE CONTINUA CISTOIRRIGACION CONTINUA POR CISTOSTOMIA SE CUEBREN HERIDAS SE FIJA SONDA URETRAL A MUSLO.

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -49 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

ADENOMA PROSTATICO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
602002	602002	602002 - ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

Dr. Julio A. Oyola Moreno
80.767.056
Urologia F.U.C.S.

Profesional: JULIO ARIEL OYOLA MORENO
Registro profesional: 80767056
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 80767056
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3006258

FECHA FACTURA 13 mar. 2019 09:14 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ELKIN DARIO RIVERA VALDERRAMA **Tipo** Subsidiado
HC No. 1024561587 **Fec Ingreso** 13 mar. 2019 11:45 a. m.
IDENTIFICAC. 1024561587 **Fec Egreso** 13 mar. 2019 09:13 p. m.
DIRECCION KR 23 66A 10 S
FECHA NACIMIENTO 01/06/1995
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 23 Años \ 10 Meses \ 26
INGRESO No 674481
Sexo Masculino
Usuario 52035554 - MARIA OFELIA RODRIGUEZ GONZALEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	$84.700,00	$0,00	$0,00	$84.700,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
637300	VASECTOMIA SOD [GQ : 05]	1,00	$505.300,00	$0,00	$0,00	$505.300,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	$121.300,00	$0,00	$0,00	$121.300,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	1,00	$79.300,00	$0,00	$0,00	$79.300,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	$216.300,00	$0,00	$0,00	$216.300,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.046,00	-$1.046,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM460	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA BOMBA DE INFUSION LC5000 PRIMARIO	1,00	$16.043,00	-$16.043,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	$305,00	-$9.150,00	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	4,00	$766,00	-$3.064,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	4,00	$198,00	-$792,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$144,00	-$288,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	2,00	$5.542,00	-$11.084,00	$0,00	$0,00
DM727	MASCARA LARINGEA No 4.0 DESECHABLE	1,00	$22.646,00	-$22.646,00	$0,00	$0,00
DM973	Seda negra trenzada 2/0 S/A precortada 70-75 cm	1,00	$4.206,00	-$4.206,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1172	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE(MOLECULA ORIGINAL)	1,00	$7.036,00	-$7.036,00	$0,00	$0,00
MED1425	PROPOFOL 200 MG/20 ML (1%) EMULSION INYECTABLE 200 mg/20 mL (1%) emulsion inyectable	1,00	$4.626,00	-$4.626,00	$0,00	$0,00
MED1455	REMIFENTANIL 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION 2mg polvo liofilizado para reconstitucion	1,00	$36.067,00	-$36.067,00	$0,00	$0,00

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 Actual : miércoles, 13 marz
P

FECHA DE FOLIO: 13/03/2019 06:08:01 p.m. N° FOLIO:6

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1024561587 **IDENTIFICACION:** 1024561587 **EDAD:** 23 Años \ 9 Meses \ 12 Días

NOMBRE PACIENTE: ELKIN DARIO RIVERA VALDERRAMA **FECHA DE NACIMIENTO:** 01/06/1995 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: KR 23 66A 10 S **TELEFONO:** 3125389996 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 674481 **FECHA DE INGRESO:** 13/03/2019 11:45:15 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: NOMELIA RIVERA **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 23 66A 10 S **TELEFONO RESPONSABLE:** 3125389996

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 29 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/03/2019 05:30:06 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/03/2019 06:00:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Instrumentadora:** 52709872 PALACIOS GOMEZ SANDRA CATALINA
Anestesiologo: 14136250 GARCIA MONTAÑO NESTOR IVAN **Auxiliar:**
1° Ayudante JONATHAN VELASQUEZ **2° Ayudante**
Dx. PreOperatorio ESTERILIZACION **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 637300 VASECTOMIA SOD
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:

PACIENTE CON RETARDO MENTAL SEVERO INTERDICTO LEGALMENTE . CONDUCTOS DEFERNETES NORMALES TESTICULOS NORNALES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZACION INSICION EN RAFE MEDIO IDENTIFICACION DE CONDUCTO DEFERENTE DERECHO POR TECNICA DE LOS 3 DEDOS EXTERIORIZACION DEL MISMO LIBERACION DE CREMASTER POSTERIOR LIGADURA PROXIMAL Y DISTAL DEL MISMO CORTE ENTRE ELLOS PREVIO LIGADURA CON SEDA 2-0 . CONTROL HEMOSTATICOS SE PROCEDE A REALIZAR INTERPOSICION DE FASCIA DE CABO PROXIMAL CONTROL HEMOSTATICO SE REALIZAR IGUAL PROCEDIIENTO DE FORMA CONTRALATERAL ., SE FULGURA HERIDA QUIRURGICO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada [■] Infección localizada [■] Tiene tejidos para patología [■] Reintervención [■] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 29 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

CONDUCTOS DEFERENTES BILATERAL

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
637300	637300	637300 - VASECTOMIA SOD

DIAGNOSTICO: Z302 - ESTERILIZACION **OBSERVACIONES** **TIPO** Presuntivo

Material Completo? SI

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1022349094

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3014757

FECHA FACTURA 14 mar. 2019 06:34 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE OLGA RODRIGUEZ RUEDA **Tipo** Subsidiado **Edad** 53 Años \ 0 Meses \ 10 D
HC No. 20699423 **Fec Ingreso** 12 mar. 2019 10:12 a. m. **INGRESO No** 664334
IDENTIFICAC. 20699423 **Fec Egreso** 14 mar. 2019 06:30 p. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CR 87 B S 86 10 MZ A CA 13 **Usuario** 52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH
FECHA NACIMIENTO 16/04/1966
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1,00	$27.900,00	$0,00	$0,00	$27.900,00
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	$9.100,00	$0,00	$0,00	$9.100,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	$24.400,00	$0,00	$0,00	$24.400,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL [GQ : 11]	1,00	$1.619.000,00	$0,00	$0,00	$1.619.000,00
39009	CIRUJANO GRUPO 11	1,00	$364.800,00	$0,00	$0,00	$364.800,00
39109	ANESTESIOLOGO GRUPO 11	1,00	$208.700,00	$0,00	$0,00	$208.700,00
39122	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 11	1,00	$100.000,00	$0,00	$0,00	$100.000,00
39213	SALAS GRUPO 11	1,00	$620.100,00	$0,00	$0,00	$620.100,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$0,00	$325.400,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	2,00	$228.400,00	$0,00	$0,00	$456.800,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM011	acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 20mm 70 -90 cm	5,00	$6.325,00	-$31.625,00	$0,00	$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	$4.106,00	-$4.106,00	$0,00	$0,00
DM047	AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"	2,00	$56,00	-$112,00	$0,00	$0,00
DM1024	SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS	1,00	$1.794,00	$0,00	$0,00	$1.794,00
DM1029	SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 2 VIAS	2,00	$1.783,00	$0,00	$0,00	$3.566,00

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

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: 12/03/2019 06:56:31 p.m. **N° FOLIO:** 5

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 20699423 **IDENTIFICACION:** 20699423 **EDAD:** 52 Años \ 10 Meses \ 26 Días

NOMBRE PACIENTE: OLGA RODRIGUEZ RUEDA **FECHA DE NACIMIENTO:** 16/04/1966 12:00:00 a.m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CR 87 B S 86 10 MZ A CA 13 **TELEFONO:** 3118661158 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 664334 **FECHA DE INGRESO:** 12/03/2019 10:12:30 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: YULI ANDREA OVANDO **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 87 B S 86 10 MZ A CA 13 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3118661158

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado **Tiempo:** 1 HH 59 mm **Tipo de Anestesia:** Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 12/03/2019 05:00:07 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 12/03/2019 07:00:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
Anestesiologo: 7176911 GARZON RONCANCIO CAMILO ANDRES
1° Ayudante CAMILO TORRES
Dx. PreOperatorio FISTULA VESICOVAGINAL

Instrumentadora: 52709872 PALACIOS GOMEZ SANDRA CATALINA
Auxiliar: LIBIA
2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 578402 FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL
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:

FASCIA DE MALA CALIDAD VEJIGA DE PAREDES DELGADA NO LESIONES INTRAVESICALES MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS INDEMNES FISTULA VESICOVAGINAL RETROTRIGONAL A 2 CM DE MEATO URETERAL DERECHO DE APROX 1 CM DE DIAMETRO EL CUAL SE CIERRA SIN COMPLICACIONES SANGRADO ESCASO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR INSICION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR ESPACIO PREVESICAL. SE REALIZA CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTICIACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A LIBERACION DE TRAYECTO FISTULOSO DE TEJIDO VAGINAL Y VESICAL. SE REALIZA CIERRE DE DOS PLANOS CRUZADOS INVERTIDOS CON VICRYL 3-0 TANTO DE PLANO VESICAL COMO DE PLANO VAGINAL SE PROCEDE A PASO DE SONDA FOLEY 22 FR 2 VIAS CON 20 CC EN BALON SE REALIZA CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON CROMADO 2-0 Y VICRYL 2-0 SER EALIZA CONTROL HEMOSTATICO. SE REALIZA COLOCACION DE DREN DE PENROUSE EN FOSA ILIACA DERECHO EL CUAL SE POSICIONA PREVESICAL Y SE FIJA CON SEDA 2-0 A PIEL. SE REALIZA CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y CIERRE DE PIEL CON PROLENE SUBDERMICO 2-0 . SE CUBRE HERIDA SE DEJA SONDA URETRAL A CYSTOFLO CON HEMATURIA CLARA . PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

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

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 59 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
578402	578402	578402 - FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N322 - FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		Presuntivo

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco Leon
Urologia - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2995864

FECHA FACTURA 12 mar. 2019 05:19 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS 041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JUAN CARLOS VANEGAS VANEGAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 18 Años \ 0 Meses \ 14 D
HC No. 1000119403 **Fec Ingreso** 12 mar. 2019 08:26 a. m. **INGRESO No** 663807
IDENTIFICAC. 1000119403 **Fec Egreso** 12 mar. 2019 05:18 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CALLE 82 C SUR NO.81-44 **Usuario** 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO
FECHA NACIMIENTO 12/04/2001
Estrato SISBEN NIVEL 2

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
640000	CIRCUNCISION SOD [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM011	acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 20mm 70 -90 cm	1,00	$6.325,00	-$6.325,00	$0,00	$0,00
DM037	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26	1,00	$4.419,00	-$4.419,00	$0,00	$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	$4.106,00	-$4.106,00	$0,00	$0,00
DM175	BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS	1,00	$9.278,00	-$9.278,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$305,00	-$6.100,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00
DM556	HOJA DE BISTURI No. 20	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,00	-$396,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$144,00	-$288,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM676	LLAVE 3 VIAS	2,00	$669,00	-$1.338,00	$0,00	$0,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	$8.348,00	-$8.348,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	2,00	$324,00	-$648,00	$0,00	$0,00
MED230	BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 20 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$1.771,00	-$1.771,00	$0,00	$0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	3,00	$1.739,00	-$5.217,00	$0,00	$0,00

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: 12/03/2019 03:40:02 p.m. **N° FOLIO:** 5

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1000119403 **IDENTIFICACION:** 1000119403 **EDAD:** 17 Años \ 11 Meses \ 0 Dias

NOMBRE PACIENTE: JUAN CARLOS VANEGAS VANEGAS **FECHA DE NACIMIENTO:** 12/04/2001 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 2

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CALLE 82 C SUR NO.81-44 **TELEFONO:** 3144346178 **PROCEDENCIA:** LOC. MARTIRES

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 663807 **FECHA DE INGRESO:** 12/03/2019 08:26:28 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: UBALDINA VANEGAS **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 82 C SUR NO.81-44 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3144346178

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 29 mm **Tipo de Anestesia:** Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 12/03/2019 03:00:57 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 12/03/2019 03:30:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Instrumentadora:** 52709872 PALACIOS GOMEZ SANDRA CATALINA

Anestesiologo: 7178911 GARZON RONCANCIO CAMILO ANDRES **Auxiliar:** LIBIA

1° Ayudante CAMILO TORRES **2° Ayudante**

Dx. PreOperatorio FIMOSIS **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 640000 CIRCUNCISION SOD
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:

FIMOSIS SEVERA MEATO EN GLANDE SANGRADO ESCASO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A RESECCION DE PREPDUCIO REDUNDANTE CONTROL HEMOSTATICO LIBERACION DE DARTOS MUCOSECTOMIA CIRCUNFERENCIAL. FRENILLOPLASTIA Y AFRONTA MIENTO DE PIEL CON MUCOSA CON VICRYL 3-0 POR OCTANTES. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 29 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS		Presuntivo

Material Completo? SI

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3140678

FECHA FACTURA 03 abr. 2019 04:07 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	ENRIQUE VEGA MARIÑO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	79 Años \ 0 Meses \ 24 D
HC No.	3286282	**Fec Ingreso**	13 mar. 2019 11:33 a. m.	**INGRESO No**	674305
IDENTIFICAC.	3286282	**Fec Egreso**	19 mar. 2019 04:08 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 73 56 15			**Usuario**	1022981942 - LUISA FERNANDA GAMA
FECHA NACIMIENTO	03/04/1940				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Cirugia_Ambulatoria
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1,00	$27.900,00	$0,00	$0,00	$27.900,00
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	$9.100,00	$0,00	$0,00	$9.100,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	$24.400,00	$0,00	$0,00	$24.400,00
911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL [GQ : 12]	1,00	$1.731.100,00	$0,00	$0,00	$1.731.100,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$406.400,00	$0,00	$0,00	$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$236.800,00	$0,00	$0,00	$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$111.000,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$651.500,00	$0,00	$0,00	$651.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$0,00	$325.400,00
ESTANCIAS						
S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS	6,00	$189.800,00	$0,00	$0,00	$1.138.800,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM007	acido poliglicolico 0 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	2,00	$6.109,00	-$12.218,00	$0,00	$0,00
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM037	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26	1,00	$4.419,00	$0,00	$0,00	$4.419,00
DM1027	SONDA FOLEY VESICAL No 20 3 VIAS	1,00	$2.496,00	-$2.496,00	$0,00	$0,00
DM1046	SONDA NELATON No 14	1,00	$385,00	-$385,00	$0,00	$0,00

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: 13/03/2019 03:56:48 p.m. N° FOLIO:9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 3286282 **IDENTIFICACION:** 3286282 **EDAD:** 78 Años \ 11 Meses \ 10 Dias

NOMBRE PACIENTE: ENRIQUE VEGA MARIÑO **FECHA DE NACIMIENTO:** 03/04/1940 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** REGIMEN ESPECIAL
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CR 73 56 15 **TELEFONO:** 3118205098 **PROCEDENCIA:** LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 674305 **FECHA DE INGRESO:** 13/03/2019 11:33:44 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ANGELICA SEGURA **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 73 56 15 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3118205098

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado **Tiempo:** 1 HH 59 mm **Tipo de Anestesia:** Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/03/2019 02:00:49 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/03/2019 04:00:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
Anestesiologo: 79458133 GARCIA BORDA MAURICIO
1° Ayudante JONATHAN VELAZQUEZ
Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 52709872 PALACIOS GOMEZ SANDRA CATALINA
Auxiliar:
2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 602002 ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL
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:

FASCIA DE MALA CALIDAD VEJIGA DE PAREDES ENFROSADAS TRABECULACIONES SEVERAS SIN LESIONES INTRAVESICAL ADENOMA PROSTATICO PARA 60 GR MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS INDEMENES SANGRADO 1000CC SS HEMOGRAMA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANRISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS BAJO ANESTESIA REGIOANL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR INICISION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR ESPACIO PREVESICAL SE REALIZA CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS SE IDENTIFICA ADENOMA PROSTATICO EL CUAL SE REALIZA CIRCUNCISION Y ENUCLEASION DIGITAL Y EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICO SE REALIZA PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5-7 HORAS CON CROMADO 1-0 TRIGONIZACION DE CUELLO VESICAL CON CROMADO 1-0 Y POSTERIOR SE REALIZA PASO DE SONDA URETRAL FOLEY 22 FR 3 VIAS CON 40 CC EN BALON SE REALIZA COLOCACION DE CISTOSTOMIA POR CONTRAVERTUREA A FLANCO IZQUIERDO CON SONDA FOLEY 20 FR 3 VIAS CON 8 CC EN BALON SE REVISA CONTROL HEMOSTATICOS SE REALIZA CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON CRAMADO 2-0 Y VICRYL 2-0 SE INDICIA CISTOIRRIGACION CONTINUA CON AGUA ESTERIL. SE PROCEDE A COLOCACION DE DREN DE PENROUSE POR CONTRAVERTURA A FLANCO DERECHO EL CUAL SE POSICIONA PREVESICAL Y SE FIJA CON SEDA 2-0 A PIEL SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO SE DEJA HEOSTATICO POR SANGRADO EN CAPA DE PUAS CON CONTROL DEL MISMO . SE REALIZA CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y PEIL CON PROLENE 2-0 SUBDERMICO SE DEJA HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO CON CISTOIRRIGACION POR CISTOTOSMIA SE CUBRE HERIDAS PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 59 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

ADENOMA PROSTATICO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
602002	602002	602002 - ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3074517

FECHA FACTURA 24 mar. 2019 01:18 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	**Código EPS**	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	**CONTRATO**	RS_005 RS_005_2

PACIENTE	MARTIN ADOLFO ZAMUDIO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	59 Años \ 11 Meses \ 22
HC No.	**19360159**	**Fec Ingreso**	09 mar. 2019 12:00 p. m.	**INGRESO No**	**649128**
IDENTIFICAC.	**19360159**	**Fec Egreso**	24 mar. 2019 01:17 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CALLE 9 A 5 01 ESTE			**Usuario**	1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO
FECHA NACIMIENTO	05/05/1959				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO			**Ingreso por:**	Urgencias
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1,00	$30.600,00	$0,00	$0,00	$30.600,00
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	$10.000,00	$0,00	$0,00	$10.000,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	$26.700,00	$0,00	$0,00	$26.700,00
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	2,00	$32.100,00	$0,00	$0,00	$64.200,00
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	2,00	$293.400,00	$0,00	$0,00	$586.800,00
912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2,00	$60.700,00	$0,00	$0,00	$121.400,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	2,00	$71.300,00	$0,00	$0,00	$142.600,00
961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	1,00	$23.500,00	$0,00	$0,00	$23.500,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL [GQ : 12]	1,00	$1.892.600,00	$0,00	$0,00	$1.892.600,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$444.300,00	$0,00	$0,00	$444.300,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$258.900,00	$0,00	$0,00	$258.900,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$121.300,00	$0,00	$0,00	$121.300,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$712.300,00	$0,00	$0,00	$712.300,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$355.800,00	$0,00	$0,00	$355.800,00
549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS [GQ : 09]	1,00	$288.800,00	$0,00	$0,00	$288.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$288.800,00	$0,00	$0,00	$288.800,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00

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

Fecha Actual : jueves, 14 marzo 2019
Pagina 1/2

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/03/2019 05:16:40 p.m. N° FOLIO: 26

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19360159 **IDENTIFICACION:** 19360159 **EDAD:** 59 Años \ 10 Meses \ 9 Dias

NOMBRE PACIENTE: MARTIN ADOLFO ZAMUDIO **FECHA DE NACIMIENTO:** 05/05/1959 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CALLE 9 A 5 01 ESTE **TELEFONO:** 3125111038 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 649126 **FECHA DE INGRESO:** 09/03/2019 12:00:58 p.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: LUZ RODRIGUEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 9 A 5 01 ESTE **TELEFONO RESPONSABLE:** 3125111038

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** 1 HH 56 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 14/03/2019 02:48:46 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 14/03/2019 04:45:00 p.m.
Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA
Cirujano 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO
Auxiliar.
Anestesiologo: 70558118 ESPITIA VARGAS CARLOS MIGUEL **2° Ayudante** DR CAMILO TORRES
1° Ayudante CIRUJANO : DRA NATALY GONZALEZ UROLOGO
Dx. PreOperatorio -CRECIMIENTO PROSTÁTICO **Dx. PosOperatorio** -CRECIMIENTO PROSTÁTICO

INTERVENCION 1 509001 PROSTATECTOMIA ABIERTA
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:

PROSTATA PARA AFROXIMADAMENTE 80 GRAMOS CON IMPORTANTE LOBULO MEDIO Y MUY LARGA, CON CRECIMIENTO PROSTATICO LARGO EN EL APEX HACIA LA URETRA QUE CAUSA DIFICULTAD EN LA ENUCLEACION HACIA EL APEX, PERO SE LOGRA RESECAR EN SU TOTALIDAD. VEJIGA DE PAREDES ENGROSADAS CON TRABECULACIÓN SEVERA, CON MEATOS URETERALES INDEMNES AL INICIO Y FINAL DEL PROCEDIMIENTO EYACULANDO ORINA CLARA.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE BAJO ANESTESIA RAQUIDIE, POSICION SUPINO, SE RETIRA SONDA URETRAL PREVIA , ASEPSIA Y ANTISEPSIA, INCISION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA LLEGAR A APONEUROSIS APERTURA DE FASCIA DE LOS RECTOS, SE INGRESA POR LINEA MEDIA HASTA ESPACIO DE RETZIUS, SE LOCALIZA VEJIGA , SE TOMA PUNTOS DE REPARO CON CROMADO 1-0 A LAS 3 Y A LAS 6 HORAS CISTOSTOMIA, IDENTIFICACION DE HALLAZGOS, SE REALIZA CATTERIZACION DE MEATOS URETERALES CON SONDA NELATON 6 FR, SE REALIZA CON ELECTROBISTURI DISECCION DE ADENOMA Y LUEGO ENUCLEACION MANUAL DE ADENOMA CON DIFICULTAD DADA LA ANATOMIA ALARGADA DE LA PROSTATA CON CRECIMIENTO INTRAURETRAL Y LOBULO PROSTATICO IMPORTANTE, SE RESECA COMPLETAMENTE, SE REALIZA PASO DE MECHA VAGINAL EN CELDA PROSTATICA PARA HEMOSTASIA, PUNTO HEMOSTATICO CON CROMADO 1-0 A LAS 4 Y A LAS 8 DEL RELOJ , LUEGO TRIGONIZACION CON CROMADO 2-0 , PASO DE SONDA FOLEY 22 FR SE INSUFLA BALON ALFINAL CON 50 CC, CIERRE DE VEJIGA EN DOS PLANOS MUCOSA MUCOSA CON CROMADO 2-0 Y MUSCULAR Y SEROSA CON VYCRIL 2-0 PREVIO PASO DE CISTOSTOMIA POR CONTRAPERTURA LATERAL IZQUIERDA SE INSUFLA BALON CON 29 CC. SE CONECTA IRRIGACION CONTINUA, SE VERIFICAN QUE NO HAY FUGAS, SE DEJA DREN DE PENROSE POR CONTRAABERTURA LATERAL DERECHA Y SE FIJA CON SEDA 2-0, HEMOSTASIA SELECTIVA, CIERRE DE FASCIA CON VYCRIL 1-0 Y CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0 SE CUBREN HERIDAS FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SANGRADO APROXIMADO 1000 CC

Tipo Cirugia: Programada ☑ Infección localizada ☑ Tiene tejidos para patología ☑ Reintervención ☑ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 56 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROSTATA

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
602002	602002	602002 - ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL

Nataly González González
Uróloga
C.C. 1.075.227.598

Profesional: JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ
Registro profesional: 4043/94
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 80418055
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Fecha Actual : jueves, 14 marzo 2019
Pagina 2/2

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/03/2019 05:16:40 p.m. N° FOLIO: 26

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19360159 IDENTIFICACION: 19360159 EDAD: 59 Años \ 10 Meses \ 9 Dias

NOMBRE PACIENTE: MARTIN ADOLFO ZAMUDIO FECHA DE NACIMIENTO: 05/05/1959 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CALLE 9 A 5 01 ESTE TELEFONO: 3125111038 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA Presuntivo

Material Completo? SI

HOSPITALIZACIÓN

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
N40X	HIPERPLASIA DE LA FROSTATA		Presuntivo	☑

Nataly González González
Uróloga
C.C. 1.075.227.598

Profesional: JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ
Registro profesional: 4043/94
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 80418055
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3025740

FECHA FACTURA 16 mar. 2019 02:14 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
NIT 800246953
DIRECC. Carrera 32 12 - 81
TELEFONO 3649090

Código EPS FFDS01
Código IPS 1100130296
CONTRATO FFDS01 FFDS01_1

PACIENTE JAIRO PINEDA VARGAS
HC No. 79837515
IDENTIFICAC. 79837515
DIRECCION CARRERA 80 I 49 B 08 SUR
FECHA NACIMIENTO 16/10/1975
Estrato SISBEN NIVEL 1

Tipo Subsidiado
Fec Ingreso 14 mar. 2019 02:50 p. m.
Fec Egreso 16 mar. 2019 01:19 p. m.

Edad 43 Años \ 6 Meses \ 14 D
INGRESO No 685408
Sexo Masculino
Usuario 1033738334 - LILIANA ANDREA MOLINA ACOSTA

No. Cita Médica
Ingreso por: Urgencias
*** TOPE CUMPLIDO***

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$55.500,00	$0,00	$0,00	$55.500,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	$54.400,00	$0,00	$0,00	$54.400,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1,00	$33.400,00	$0,00	$0,00	$33.400,00
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1,00	$32.600,00	$0,00	$0,00	$32.600,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	$22.900,00	$0,00	$0,00	$22.900,00
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1,00	$51.343,00	-$51.343,00	$0,00	$0,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL [GQ : 09]	1,00	$1.506.200,00	$0,00	$0,00	$1.506.200,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$352.200,00	$0,00	$0,00	$352.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$201.500,00	$0,00	$0,00	$201.500,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$96.300,00	$0,00	$0,00	$96.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$582.400,00	$0,00	$0,00	$582.400,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$273.800,00	$0,00	$0,00	$273.800,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	1,00	$304.500,00	$0,00	$0,00	$304.500,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	1,00	$228.000,00	$0,00	$0,00	$228.000,00
MATERIALES E INSUMOS						

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: 15/03/2019 1:40:23 p. m. **N° FOLIO:** 8

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 79837515 **IDENTIFICACION:** 79837515 **EDAD:** 43 Años \ 4 Meses \ 30 Dias

NOMBRE PACIENTE: JAIRO PINEDA VARGAS **FECHA DE NACIMIENTO:** 16/10/1975 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 1
ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CARRERA 80 I 49 B 08 SUR **TELEFONO:** 3059190182 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 685408 **FECHA DE INGRESO:** 14/03/2019 2:50:23 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ASISTE SOLO **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 80 I 49 B 08 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3059190182

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado **Tiempo:** HH 29 mm **Tipo de Anestesia:** Regional
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 15/03/2019 1:00:59 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 15/03/2019 1:30:00 p. m.
Instrumentadora: 53064458 GARCIA VALBUENA DIANA CAROLINA
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Auxiliar:** JULIETH
Anestesiologo: 7176911 GARZON RONCANCIO CAMILO ANDRES **2° Ayudante**
1° Ayudante
Dx. PreOperatorio HERNIA INGUINAL IZQUIERDO ENCARCELADA **Dx. PosOperatorio** HIDROCELE IZQUIERDO

INTERVENCION 1 631301 HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL
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:

GRAN HIDROCELE IZQUIERDO TESTICULO HIPOTROFICO CONTINUAR MANEJO POR SERVICIO DE UROLOGIA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE ATIENDE LLAMA INTRAOPERATORIO DE SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL. PACIENTE EN DECUBITO SUPINO INCISION DE LAPAROTOMIA INFRAUMBILICAL SE IDENTIFICA TUMEFACCION DE CONTENIDO LIQUIDO EN CANAL INGUINAL IZQUIERDO EL CUAL SE EXTIENDE A HEMIESCROTO IZQUIERDO SE PROCEDE A LIBERAR TUMEFACCION DE BOLSA ESCROTAL EL CUAL SE EXTERIORIZA POR INSICION DE LAPAROTOMIA IDENTIFICANDOSE GRAM HIDROCELE IZQUIERDO . SE REALIZA RESECCION DEL MISMO DRENAJE DE 500 CC DE LIQUIDO CETRINO Y SE EVIERTE TUNICA VAGINAL CON CROMADO 2-0 SE PROCEDE A REPOSOCION DE TESTICULO IZQUIERDO POR CANAL INGUINAL EL CUAL SE FIJA A ESCROTO CON VICRYL 1-0 SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO . SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL REALIZA CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y PIEL CON PROLENE 2-0 SUBDERMICO. SE CUBRE HERIDAS. SE DEJA HAMACA ESCROTAL CONTINUAR CON SONDA URETRAL A PERMANENCIA

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

Tiempo Quirúrgico : HH 29 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
631301	631301	631301 - HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL

DIAGNÓSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N433 - HIDROCELE, NO ESPECIFICADO		Presuntivo

Material Completo? SI

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3020338

FECHA FACTURA 15 mar. 2019 12:58 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE DIAZ VARGAS JOSE ROGELIO **Tipo** Subsidiado **Edad** 65 Años \ 9 Meses \ 28 D
HC No. 7212034 **Fec Ingreso** 15 mar. 2019 06:13 a. m. **INGRESO No** 688271
IDENTIFICAC. 7212034 **Fec Egreso** 15 mar. 2019 12:56 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 86 G 57 C 14 SUR **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 02/07/1953
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	$84.700,00	$0,00	$0,00	$84.700,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
640000	CIRCUNCISION SOD [GQ : 06]	1,00	$602.200,00	$0,00	$0,00	$602.200,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM011	acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 20mm 70 -90 cm	1,00	$6.325,00	-$6.325,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$305,00	-$6.100,00	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM553	HOJA DE BISTURI No. 11	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM619	JERINGA DESECHABLE 20 CC UNIDAD	1,00	$287,00	-$287,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	$8.348,00	-$8.348,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1050	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$746,00	-$746,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$686.900,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$686.900,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad Usuario Id. :52838033

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

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: 15/03/2019 12:25:05 p. m. N° FOLIO:3

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 7212034 **IDENTIFICACION:** 7212034 **EDAD:** 65 Años \ 8 Meses \ 13 Dias

NOMBRE PACIENTE: DIAZ VARGAS JOSE ROGELIO **FECHA DE NACIMIENTO:** 2/07/1953 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CR 86 G 57 C 14 SUR **TELEFONO:** NULL **PROCEDENCIA:** AMAGA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 688271 **FECHA DE INGRESO:** 15/03/2019 6:13:47 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: STELLA SAENZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 86 G 57 C 14 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3123377288

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 39 mm **Tipo de Anestesia:** Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 15/03/2019 11:40:17 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 15/03/2019 12:20:00 p. m.

Instrumentadora: 1026287739 VELASQUEZ HERRERA LINA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Auxiliar:** ANGIE

Anestesiologo: **2° Ayudante**

1° Ayudante JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio FIMOSIS **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 640000 CIRCUNCISION SOD
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:

FIMOSIS MODERADA SECUNDARIO A CAMBIO DE BXO EN PREPUCIO DISTAL. SE EVIDENCIA LACERACION DE GLNADE SECUNDARIO A BXO MEATO AMPLIO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA LOCAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A BLOQUEO PENEANO POSTERIOR RESECCION DE PRECIO RESIDULA CONTROL HEMOSTATICO. LIBERACION DE DARTOS MUCOSECTOMIA CIRCUNFERENCIA FRENILLOPLASTIA Y POSTERIOR AFRONTAMIENTO DE PIEL Y MUCOSA CON VICRYL 3-0 POR OCTANTES. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 39 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PREPUCIO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS		Presuntivo

Material Completo? SI

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3045521

FECHA FACTURA 20 mar. 2019 12:47 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RC_010
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RC_010 RC_010_1

PACIENTE NESTOR STIVEN CASTAÑEDA ROJAS **Tipo** Contributivo **Edad** 19 Años \ 0 Meses \ 23 D
HC No. 1000115223 **Fec Ingreso** 19 mar. 2019 11:03 a. m. **INGRESO No** 713091
IDENTIFICAC. 1000115223 **Fec Egreso** 19 mar. 2019 07:31 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 78 N 76 A 15 SUR **Usuario** 52035554 - MARIA OFELIA RODRIGUEZ GONZALEZ
FECHA NACIMIENTO 07/04/2000
Estrato COTIZANTE CATEGORIA A

No. Cita Médica
Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA [GQ : 09]	1,00	$1.129.800,00	$0,00	$0,00	$1.129.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$0,00	$264.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$0,00	$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$0,00	$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$436.800,00	$0,00	$0,00	$436.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1029	SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 2 VIAS	1,00	$1.783,00	-$1.783,00	$0,00	$0,00
DM1050	SONDA NELATON No 6	1,00	$374,00	-$374,00	$0,00	$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.046,00	-$1.046,00	$0,00	$0,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1,00	$1.093,00	-$1.093,00	$0,00	$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	$305,00	-$9.150,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	4,00	$766,00	-$3.064,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00
DM556	HOJA DE BISTURI No. 20	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	3,00	$198,00	-$594,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	3,00	$144,00	-$432,00	$0,00	$0,00
DM676	LLAVE 3 VIAS	1,00	$669,00	-$669,00	$0,00	$0,00
DM727	MASCARA LARINGEA No 4.0 DESECHABLE	1,00	$22.646,00	-$22.646,00	$0,00	$0,00
DM750	POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CURVA CORTANTE	1,00	$8.510,00	-$8.510,00	$0,00	$0,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	$8.348,00	-$8.348,00	$0,00	$0,00
DM973	Seda negra trenzada 2/0 S/A precortada 70-75 cm	1,00	$4.206,00	-$4.206,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1133	METOCLOPRAMIDA 10mg /2mL Solucion Inyectable	1,00	$248,00	-$248,00	$0,00	$0,00

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

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: 19/03/2019 02:58:34 p.m. N° FOLIO: 5

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1000115223 IDENTIFICACION: 1000115223 EDAD: 18 Años \ 11 Meses \ 12 Dias

NOMBRE PACIENTE: NESTOR STIVEN CASTAÑEDA ROJAS FECHA DE NACIMIENTO: 07/04/2000 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: COTIZANTE CATEGORIA A

ENTIDAD: EPS CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Contributivo

DIRECCION: CR 78 N 76 A 15 SUR TELEFONO: 3222007803 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 713091 FECHA DE INGRESO: 19/03/2019 11:03:17 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: ROSA HELENA ROJAS DIRECCION RESPONSABLE: CR 78 N 76 A 15 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3222007803

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -52 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 19/03/2019 02:52:01 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA Auxiliar:

Anestesiologo: 1065584872 RUEDA CHAPARRO CARMEN MARIELIS 2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio VARICOCELE IZQUIERDO Dx. PosOperatorio VARICOCELE IZQUIERDO

INTERVENCION 1 631010 VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA

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:

VARICOCELE IZQUIERDO GRADO III , VENAS DE PLEXO PAMPINIFORME IZQUIERDO DILATADAS Y TORTUOSAS. DEFERENTES INDEMNES DE PRICIPIO A FIN DE PROCEDIMIENTO. TESTICULO IZQUIERDO DE MENOR TAMAÑO RESPECTOA CONTRALATERAL

previo a inicio de procedimiento se explica claramente a paciente a pesar de procedimiento quirurgico puede persistir dolor y atrofia testicular

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRURGICA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, SE REALIZA INCISION TRANSVERSA A 2 CM DE LA CRESTA ILIACA ANTERO SUPERIOR SOBRE EL TRAYECTO INGUINAL, CON DISECCION POR PLANOS HASTA EVIDENCIAR PARED ANTERIOR DE CANAL INGUINAL, LA CUAL SE INSCIDE, SE REALIZA DISECCION ROMA HASTA IDENTIFICAR CORDON ESPERMATICO EL CUAL SE DISECA Y SE IDENTIFICAN SUS ELEMENTOS SEPARANDO PAQUETE POSTERIOR Y DEFERENTE DEL PAQUETE ANTERIOR EL CUAL SE DISECA SE IDENTIFICAN, DISECA, CORTAN Y LIGAN LAS VENAS ESPERMATICAS DEL PLEJO PANPINIFORME, SE REALIZA HEMOSTASIA EXAHUSTIVA. CIERRE DE LA PARED ANTERIOR DEL CANAL INGUINAL CON VICRYL 3-0 , CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -52 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

no

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
631010	631010	631010 - VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
I861 - VARICES ESCROTALES		Presuntivo

Material SI

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610

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

Fecha Actual : martes, 19 marzo 2019

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: 19/03/2019 02:58:34 p.m. N° FOLIO: 5

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1000115223 IDENTIFICACION: 1000115223 EDAD: 18 Años \ 11 Meses \ 12 Dias

NOMBRE PACIENTE: NESTOR STIVEN CASTAÑEDA ROJAS FECHA DE NACIMIENTO: 07/04/2000 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: COTIZANTE CATEGORIA A

ENTIDAD: EPS CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Contributivo

DIRECCION: CR 78 N 76 A 15 SUR TELEFONO: 3222007803 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

Completo?

salida

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
I861	VARICES ESCROTALES		Presuntivo	☑

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3045344

FECHA FACTURA 19 mar. 2019 09:47 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE FABIO ENRIQUE ALFARO FIGUEREDO **Tipo** Subsidiado **Edad** 27 Años \ 4 Meses \3 Di
HC No. 1030603440 **Fec Ingreso** 19 mar. 2019 11:39 a. m. **INGRESO No** 713385
IDENTIFICAC. 1030603440 **Fec Egreso** 19 mar. 2019 09:42 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION NULL **Usuario** 52035554 - MARIA OFELIA RODRIGUEZ GONZALEZ
FECHA NACIMIENTO 27/12/1991
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA [GQ : 09]	1,00	$1.129.800,00	$0,00	$0,00	$1.129.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$0,00	$264.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$0,00	$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$0,00	$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$436.800,00	$0,00	$0,00	$436.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	$4.106,00	-$4.106,00	$0,00	$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm.	20,00	$305,00	-$6.100,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	4,00	$766,00	-$3.064,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM556	HOJA DE BISTURI No. 20	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,00	-$396,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$144,00	-$288,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM750	POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CURVA CORTANTE	1,00	$8.510,00	-$8.510,00	$0,00	$0,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	$8.348,00	-$8.348,00	$0,00	$0,00
DM977	Seda negra trenzada 3/0 S/A precortada 70-75 cm	1,00	$4.083,00	-$4.083,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED230	BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 20 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$1.771,00	-$1.771,00	$0,00	$0,00

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

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: 19/03/2019 07:14:31 p.m. N° FOLIO:4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1030603440 IDENTIFICACION: 1030603440 EDAD: 27 Años \ 2 Meses \ 23 Dias

NOMBRE PACIENTE: FABIO ENRIQUE ALFARO FIGUEREDO FECHA DE NACIMIENTO:27/12/1991 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: NULL TELEFONO: 4688096-3134563458 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 713385 FECHA DE INGRESO: 19/03/2019 11:39:24 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: LUZ FIGUEREDO DIRECCION RESPONSABLE: CR 90 C N 49C - 14 TELEFONO RESPONSABLE: 4688096-3134563

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH 54 mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 19/03/2019 06:05:57 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 19/03/2019 07:00:00 p.m.
Instrumentadora:
Cirujano 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA Auxiliar:
Anestesiologo: 1065584872 RUEDA CHAPARRO CARMEN MARIELIS 2° Ayudante
1° Ayudante
Dx. PreOperatorio VARICOCELE GRADO III Dx. PosOperatorio VARICOCELE GRADO III

INTERVENCION 1 631010 VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA
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:

VARICOCELE IZQUIERDO GRADO III , VENAS DE PLEXO PAMPINIFORME IZQUIERDO DILATADAS Y TORTUOSAS. DEFERENTES INDEMNES DE PRICIPIO A FIN DE PROCEDIMIENTO. TESTICULO IZQUIERDO DE MENOR TAMAÑO RESPECTO A CONTRALATERAL
previo a inicio de procedimiento se explica claramente a paciente a pesar de procedimiento quirurgico puede persistir dolor y atrofia testicular

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRURGICA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, SE REALIZA INCISION TRANSVERSA A 2 CM DE LA CRESTA ILIACA ANTERO SUPERIOR SOBRE EL TRAYECTO INGUINAL, CON DISECCION POR PLANOS HASTA EVIDENCIAR PARED ANTERIOR DE CANAL INGUINAL, LA CUAL SE INSIDE, SE REALIZA DISECCION ROMA HASTA IDENTIFICAR CORDON ESPERMATICO EL CUAL SE DISECA Y SE IDENTIFICAN SUS ELEMENTOS SEPARANDO PAQUETE POSTERIOR Y DEFERENTE DEL PAQUETE ANTERIOR EL CUAL SE DISECA SE IDENTIFICAN, DISECA, CORTAN Y LIGAN LAS VENAS ESPERMATICAS DEL PLEJO PANPINIFORME, SE REALIZA HEMOSTASIA EXAHUSTIVA. CIERRE DE LA PARED ANTERIOR DEL CANAL INGUINAL CON VICRYL 3-0 , CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada [■] Infección localizada [■] Tiene tejidos para patología [■] Reintervención [■] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 54 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 2

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
631010	631010	631010 - VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
I861 - VARICES ESCROTALES		Presuntivo

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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: 19/03/2019 07:14:31 p.m. N° FOLIO:4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1030603440 IDENTIFICACION: 1030603440 EDAD: 27 Años \ 2 Meses \ 23 Dias

NOMBRE PACIENTE: FABIO ENRIQUE ALFARO FIGUEREDO FECHA DE NACIMIENTO:27/12/1991 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: NULL TELEFONO: 4688096-3134563458 PROCEDENCIA: BOGOTA

Material Completo? SI

SALIDA

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
I861	VARICES ESCROTALES		Presuntivo	☑

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3235848

FECHA FACTURA 22 abr. 2019 01:22 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS ALFREDO MORENO BARRAGAN **Tipo** Subsidiado **Edad** 76 Años \ 1 Meses \ 5 Dí
HC No. 17073837 **Fec Ingreso** 19 mar. 2019 12:32 p. m. **INGRESO No** 713953
IDENTIFICAC. 17073837 **Fec Egreso** 22 mar. 2019 06:18 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 78A N 58-54 SUR **Usuario** 1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO
FECHA NACIMIENTO 25/03/1943
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	$24.400,00	$0,00	$0,00	$24.400,00
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1,00	$29.400,00	$0,00	$0,00	$29.400,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL [GQ : 12]	1,00	$1.731.100,00	$0,00	$0,00	$1.731.100,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$406.400,00	$0,00	$0,00	$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$236.800,00	$0,00	$0,00	$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$111.000,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$651.500,00	$0,00	$0,00	$651.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$0,00	$325.400,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	1,00	$228.400,00	$0,00	$0,00	$228.400,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	2,00	$171.000,00	$0,00	$0,00	$342.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	2,00	$6.109,00	-$12.218,00	$0,00	$0,00
DM037	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26	1,00	$4.419,00	-$4.419,00	$0,00	$0,00
DM075	AGUJA PARA BLOQUEO DE NERVIO No. 22G X 80MM USO CON NEUROESTIMULADOR	1,00	$37.634,00	$0,00	$0,00	$37.634,00
DM1029	SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 2 VIAS	1,00	$1.783,00	$0,00	$0,00	$1.783,00
DM1047	SONDA NELATON No 16	1,00	$397,00	$0,00	$0,00	$397,00
DM1050	SONDA NELATON No 6	1,00	$374,00	$0,00	$0,00	$374,00
DM1122	Tripa quirurgica cromico 0 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	5,00	$5.402,00	-$27.010,00	$0,00	$0,00

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

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: 19/03/2019 06:06:59 p.m. N° FOLIO: 14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17073837 **IDENTIFICACION:** 17073837 **EDAD:** 75 Años \ 11 Meses \ 25 Dias

NOMBRE PACIENTE: LUIS ALFREDO MORENO BARRAGAN **FECHA DE NACIMIENTO:** 25/03/1943 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CR 78A N 58-54 SUR **TELEFONO:** 4938217 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 713953 **FECHA DE INGRESO:** 19/03/2019 12:32:05 p.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: CAROLINA ROJAS **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 78A N 58-54 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3114239262

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** 1 HH 10 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 19/03/2019 03:49:17 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 19/03/2019 05:00:00 p.m.
Instrumentadora:
Cirujano 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA **Auxiliar:**
Anestesiologo: 1065584872 RUEDA CHAPARRO CARMEN MARIELIS **2° Ayudante**
1° Ayudante
Dx. PreOperatorio HIPERPLASIA PROSTATICA **Dx. PosOperatorio** HIPERPLASIA PROSTATICA

INTERVENCION 1 602002 ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL
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:

VEJIGA DE PAREDES DELGADAS CON IMPORTANTE TRABECULACION, MEATOS ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA AL PRINCIPIO Y AL FINAL DEL PROCEDIMIENTO, PROSTATA TRILOBULAR PARA 90GR ADENOMATOSA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO CAMPOS QUIRURGICOS EN DECUBITO SUPINO, INCISION INFRAUMBILICAL, DISECCION POR PLANOS HASTA ESPACIO DE RETZIUS, SE PROCEDE A REALIZAR CISTOTOMIA, HALLAZGOS DESCRITOS, DE REALIZA CIRCUNCIOSION DE ADENOMA CON ELECTROBISTURI Y ENUCLEACION DIGITAL, SE EXTRAE ADENOMA PROSTATICO, SE REALIZAN PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 7 Y A LAS 5 EN LA ESFERA DEL RELOJ, SE PROCEDE A REALIZAR TRIGONIZACCION CON CROMADO 3/0, SE CATETERIZAN MEATOS URETRALES, SE REALIZA PUNTO A NIVEL DEL CUELLO HARRIS, SE PASA SONDA URETRAL FOLEY 24FR POR URETRA SE DEJA BALON EN CELDA PROSTATICA SE INFLA CON 40CC, SE REALIZA CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CROMADO 2/0 Y VICRYL 2/0 SE REALIZA PASO DE CISTOSTOMIA SONDA FOLEY 22FR SE INFLA BALON CON 20CC. SE PROCEDE A REALIZAR PASO POR CONTRABERTURA DE DREN CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1/0 CIERRE DE PIEL CON PROLENE 2/0 SE CUBREN HERIDAS QUIRURGICAS SE FIJA SONDA

Tipo Cirugía: Programada ☑ Infección localizada ☑ Tiene tejidos para patología ☑ Reintervención ☑ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 10 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

ADENOMA PROSTATICO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
602002	602002	602002 - ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		Presuntivo

Material SI

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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: 19/03/2019 06:06:59 p.m. N° FOLIO: 14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17073837 IDENTIFICACION: 17073837 EDAD: 75 Años \ 11 Meses \ 25 Dias

NOMBRE PACIENTE: LUIS ALFREDO MORENO BARRAGAN FECHA DE NACIMIENTO: 25/03/1943 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CR 78A N 58-54 SUR TELEFONO: 4938217 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

Completo?

HOSPITALIZAR

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		Presuntivo	☑

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3044583

FECHA FACTURA 19 mar. 2019 04:18 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE WILLIAM ALEXANDER AMAYA MARQUEZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 79391145 **Fec Ingreso** 19 mar. 2019 12:02 p. m.
IDENTIFICAC. 79391145 **Fec Egreso** 19 mar. 2019 04:13 p. m.
DIRECCION CR 90 B BIS 56 20 SUR
FECHA NACIMIENTO 06/02/1965
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 54 Años \ 2 Meses \ 24 D
INGRESO No 713652
Sexo Masculino
Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
637300	VASECTOMIA SOD [GQ : 05]	1,00	$426.000,00	$0,00	$0,00	$426.000,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	$121.300,00	$0,00	$0,00	$121.300,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	$216.300,00	$0,00	$0,00	$216.300,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	15,00	$305,00	-$4.575,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	5,00	$766,00	-$3.830,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	1,00	$766,00	-$766,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,00	-$396,00	$0,00	$0,00
DM977	Seda negra trenzada 3/0 S/A precortada 70-75 cm	1,00	$4.083,00	-$4.083,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1050	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 10 ML SOLUCION INYECTABLE	2,00	$746,00	-$1.492,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS $426.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO $0,00
VALOR ANTICIPO $0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO $0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO $426.000,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

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: 19/03/2019 3:55:38 p. m. Nº FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 79391145 IDENTIFICACION: 79391145 EDAD: 54 Años \ 1 Meses \ 13 Dias

NOMBRE PACIENTE: WILLIAM ALEXANDER AMAYA MARQUEZ FECHA DE NACIMIENTO:6/02/1965 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 90 B BIS 56 20 SUR TELEFONO:3172839333 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 713652 FECHA DE INGRESO: 19/03/2019 12:02:08 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: RAFAEL AMAYA DIRECCION RESPONSABLE: CR 90 B BIS 56 20 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3172839333

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -46 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 19/03/2019 3:46:57 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2º Ayudante

1º Ayudante

Dx. PreOperatorio PATERNIDAD SATISFECHA

Dx. PosOperatorio PATERNIDAD SATISFECHA

INTERVENCION 1 637300 VASECTOMIA SOD
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:

Pene y testículos sin alteraciones conductos deferentes dentro de límites normales

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

Asepsia y antasepsia. Anestesia local de piel y deferentes con lidocaina al 1% sin epinefrina. Incisión escrotal con pinza de Li. Pinzamiento del deferente derecho con pinza anillo de Li. Disección de fascias perideferenciales. Extracción y amadamiento del asa deferencial con seda 2-0. Corte del segmento deferencial. Electrofulguración de ambos muñones. Se procede igual para el lado izquierdo. No complicaciones

Tipo Cirugía: Programada [x] Infección localizada [x] Tiene tejidos para patología [x] Reintervención [x] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -46 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia Nº Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

no

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
637300	637300	637300 - VASECTOMIA SOD

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N46X - ESTERILIDAD EN EL VARON		Presuntivo

Material Completo? SI

SALIDA

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA

Fecha Actual : martes, 19 marzo 2019

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: 19/03/2019 3:55:38 p. m. FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 79391145 IDENTIFICACION: 79391145 EDAD: 54 Años \ 1 Meses \ 13 Dias

NOMBRE PACIENTE: WILLIAM ALEXANDER AMAYA MARQUEZ FECHA DE NACIMIENTO:6/02/1965 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 90 B BIS 56 20 SUR TELEFONO:3172839333 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
N46X	ESTERILIDAD EN EL VARON		Presuntivo	[x]

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3053992

FECHA FACTURA 20 mar. 2019 05:00 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ESTEBAN NICOLAS RONCANCIO GUTIERREZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 1011092991 **Fec Ingreso** 20 mar. 2019 07:41 a. m.
IDENTIFICAC. 1011092991 **Fec Egreso** 20 mar. 2019 03:52 p. m.
DIRECCION NULL
FECHA NACIMIENTO 04/04/2006
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2
Edad 13 Años \ 0 Meses \ 26 D
INGRESO No 718631
Sexo Masculino
Usuario 19488338 - RAFAEL ALFONSO RODRIGUEZ DIAZ
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
Ingreso por: Urgencias

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	$40.800,00	$0,00	$4.080,00	$36.720,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	$17.183,00	$17,00	$1.694,30	$15.505,70
907106	UROANALISIS	1,00	$11.000,00	$0,00	$1.100,00	$9.900,00
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	1,00	$21.900,00	$0,00	$2.190,00	$19.710,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO [GQ : 10]	1,00	$1.507.200,00	$0,00	$150.720,00	$1.356.480,00
39008	CIRUJANO GRUPO 10	1,00	$325.200,00	$0,00	$32.520,00	$292.680,00
39108	ANESTESIOLOGO GRUPO 10	1,00	$186.700,00	$0,00	$18.670,00	$168.030,00
39121	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 10	1,00	$88.600,00	$0,00	$8.860,00	$79.740,00
39212	SALAS GRUPO 10	1,00	$581.300,00	$0,00	$58.130,00	$523.170,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$32.540,00	$292.860,00
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08]	2,00	$646.000,00	$0,00	$129.200,00	$1.162.800,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	2,00	$162.100,00	$0,00	$32.420,00	$291.780,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	2,00	$95.800,00	$0,00	$19.160,00	$172.440,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	2,00	$42.500,00	$0,00	$8.500,00	$76.500,00
39210	SALAS GRUPO 08	2,00	$191.600,00	$0,00	$38.320,00	$344.880,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	2,00	$154.000,00	$0,00	$30.800,00	$277.200,00
ESTANCIAS						
S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS	1,00	$189.800,00	$0,00	$18.980,00	$170.820,00
MATERIALES E INSUMOS						

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

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: 20/03/2019 02:05:58 p.m. N° FOLIO: 12

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1011092991 **IDENTIFICACION:** 1011092991 **EDAD:** 12 Años \ 11 Meses \ 16 Días

NOMBRE PACIENTE: ESTEBAN NICOLAS RONCANCIO GUTIERREZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 04/04/2006 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: NULL **TELEFONO:** 3204069075 **PROCEDENCIA:** LOC. SAN CRISTOBAL

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 718631 **FECHA DE INGRESO:** 20/03/2019 07:41:50 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: EDGAR ARMANDO RONCANCIO **DIRECCION RESPONSABLE:** N **TELEFONO RESPONSABLE:** N

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -47 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 20/03/2019 01:47:57 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1075227598 GONZALEZ GONZALEZ NATALY **Auxiliar:**

Anestesiologo: **2° Ayudante**

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio TORSION TESTICULAR **Dx. PosOperatorio** POP DETORSIONTESTICULAR + FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA BILATERAL

INTERVENCION 1 625101 ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO
INTERVENCION 2 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
INTERVENCION 3 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

TORSION TESTICULAR DERECHA CON UN GIRO COMPLETO. RECUPERACIÓN DE PERFUSION TESTICULAR CON LA DETORSION. TESTICULO IZQUEIRDO CON ANATOMIA USUAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS , INCISION TRANSVERSAL EN ESCROTO, DISECCION POR PLANOS HASTA LOCALIZACION DE VAGINAL DE TETSICULO DERECHO, CON EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCRITOS, SE PROCEDE A DETORSION Y MANIOBRAS DE REPERFUSION TESTICULAR CON RECUPERACION DE VITALIDAD DE TESTICULO. POSTERIORMENTE SE REALIZA FIJACION PROFILACTICA DE TESTICULO EN POLO INFERIOR A TEJIDO SUBDARTICO CON PROLENE 2-0, SE EVIDENCIA UNA HIDATIDE EN POLO SUPERIOR DE TESTICULO LA CUAL SE RESECA . POSTERIRMENTE SE EVALUA TESCULO IZQUIERDO Y SE REALIZA FIJACION TESTICULAR DE PROFILACTICA EN POLO INFERIOR Y TEJIDO SUBDARTICO CON PROLENE 2-0, SE EVIDENCIA UNA HIDATIDE EN POLO SUPERIOR DE TESTICULO LA CUAL SE RESECA, SE REALIZA HEMOSTASIA RIGUROSA ELECTROASISTIDA, CIERRE DE DARTOS CON VICRIL 3-0 PUNTOS CONTINUOS CRUZADOS, CIERRE DE PIEL CON PUNTOS SEPARADOS COLCHONEROS DE CROMADO 3-0, SE CUBRE CON GASAS Y APOSITO ESTERIL Y SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO, TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -47 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 2

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
625101	625101	625101 - ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N44X - TORSION DEL TESTICULO	POP DETORSION TESTICULAR Y FIJACION PROFILACTICA	Presuntivo

González González Nataly Urólogo C.C. 1075227598

Profesional: NATALY GONZALEZ GONZALEZ
Registro profesional: 1075227598
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3053992

FECHA FACTURA 20 mar. 2019 05:00 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE ESTEBAN NICOLAS RONCANCIO GUTIERREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 13 Años \ 0 Meses \ 26 D

HC No. 1011092991 **Fec Ingreso** 20 mar. 2019 07:41 a. m. **INGRESO No** 718631

IDENTIFICAC. 1011092991 **Fec Egreso** 20 mar. 2019 03:52 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION NULL **Usuario** 19488338 - RAFAEL ALFONSO RODRIGUEZ DIAZ

FECHA NACIMIENTO 04/04/2006

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	$40.800,00	$0,00	$4.080,00	$36.720,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	$17.183,00	$17,00	$1.694,30	$15.505,70
907106	UROANALISIS	1,00	$11.000,00	$0,00	$1.100,00	$9.900,00
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	1,00	$21.900,00	$0,00	$2.190,00	$19.710,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO [GQ : 10]	1,00	$1.507.200,00	$0,00	$150.720,00	$1.356.480,00
39008	CIRUJANO GRUPO 10	1,00	$325.200,00	$0,00	$32.520,00	$292.680,00
39108	ANESTESIOLOGO GRUPO 10	1,00	$186.700,00	$0,00	$18.670,00	$168.030,00
39121	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 10	1,00	$88.600,00	$0,00	$8.860,00	$79.740,00
39212	SALAS GRUPO 10	1,00	$581.300,00	$0,00	$58.130,00	$523.170,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$32.540,00	$292.860,00
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08]	2,00	$646.000,00	$0,00	$129.200,00	$1.162.800,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	2,00	$162.100,00	$0,00	$32.420,00	$291.780,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	2,00	$95.800,00	$0,00	$19.160,00	$172.440,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	2,00	$42.500,00	$0,00	$8.500,00	$76.500,00
39210	SALAS GRUPO 08	2,00	$191.600,00	$0,00	$38.320,00	$344.880,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	2,00	$154.000,00	$0,00	$30.800,00	$277.200,00
ESTANCIAS						
S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS	1,00	$189.800,00	$0,00	$18.980,00	$170.820,00
MATERIALES E INSUMOS						

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

FECHA DE FOLIO: 20/03/2019 02:05:58 p.m. N° FOLIO:12

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1011092991 **IDENTIFICACION:** 1011092991 **EDAD:** 12 Años \ 11 Meses \ 16 Días

NOMBRE PACIENTE: ESTEBAN NICOLAS RONCANCIO GUTIERREZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 04/04/2006 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: NULL **TELEFONO:** 3204069075 **PROCEDENCIA:** LOC. SAN CRISTOBAL

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 718631 **FECHA DE INGRESO:** 20/03/2019 07:41:50 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: EDGAR ARMANDO RONCANCIO **DIRECCION RESPONSABLE:** N **TELEFONO RESPONSABLE:** N

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -47 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 20/03/2019 01:47:57 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1075227598 GONZALEZ GONZALEZ NATALY **Instrumentadora:**

Anestesiologo: **Auxiliar:**

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ **2° Ayudante**

Dx. PreOperatorio TORSION TESTICULAR **Dx. PosOperatorio** POP DETORSIONTESTICULAR + FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA BILATERAL

INTERVENCION 1 625101 ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO
INTERVENCION 2 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
INTERVENCION 3 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

TORSION TESTICULAR DERECHA CON UN GIRO COMPLETO. RECUPERACIÓN DE PERFUSION TESTICULAR CON LA DETORSION. TESTICULO IZQUEIRDO CON ANATOMIA USUAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS , INCISION TRANSVERSAL EN ESCROTO, DISECCION POR PLANOS HASTA LOCALIZACION DE VAGINAL DE TETSICULO DERECHO, CON EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCRITOS, SE PROCEDE A DETORSION Y MANIOBRAS DE REPERFUSION TESTICULAR CON RECUPERACION DE VITALIDAD DE TESTICULO. POSTERIORMENTE SE REALIZA FIJACION PROFILACTICA DE TESTICULO EN POLO INFERIOR A TEJIDO SUBDARTICO CON PROLENE 2-0, SE EVIDENCIA UNA HIDATIDE EN POLO SUPERIOR DE TESTICULO LA CUAL SE RESECA . POSTERIRMENTE SE EVALUA TESCULO IZQUIERDO Y SE REALIZA FIJACION TESTICULAR DE PROFILACTICA EN POLO INFERIOR Y TEJIDO SUBDARTICO CON PROLENE 2-0, SE EVIDENCIA UNA HIDATIDE EN POLO SUPERIOR DE TESTICULO LA CUAL SE RESECA, SE REALIZA HEMOSTASIA RIGUROSA ELECTROASISTIDA, CIERRE DE DARTOS CON VICRIL 3-0 PUNTOS CONTINUOS CRUZADOS, CIERRE DE PIEL CON PUNTOS SEPARADOS COLCHONEROS DE CROMADO 3-0, SE CUBRE CON GASAS Y APOSITO ESTERIL Y SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO, TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia [■] Infección localizada [■] Tiene tejidos para patologia [■] Reintervención [■] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -47 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 2

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
625101	625101	625101 - ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO

DIAGNOSTICO:

N44X - TORSION DEL TESTICULO

Nelson Gonzalez Urólogo C.C. 1075227598

OBSERVACIONES	TIPO
POP DETORSION TESTICULAR Y FIJACION PROFILACTICA	Presuntivo

Profesional: NATALY GONZALEZ GONZALEZ
Registro profesional: 1075227598
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1075227598

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3053992

FECHA FACTURA 20 mar. 2019 05:00 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE ESTEBAN NICOLAS RONCANCIO GUTIERREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 13 Años \ 0 Meses \ 26 D

HC No. 1011092991 **Fec Ingreso** 20 mar. 2019 07:41 a. m. **INGRESO No** 718631

IDENTIFICAC. 1011092991 **Fec Egreso** 20 mar. 2019 03:52 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION NULL **Usuario** 19488338 - RAFAEL ALFONSO RODRIGUEZ DIAZ

FECHA NACIMIENTO 04/04/2006

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Urgencias

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	$40.800,00	$0,00	$4.080,00	$36.720,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	$17.183,00	$17,00	$1.694,30	$15.505,70
907106	UROANALISIS	1,00	$11.000,00	$0,00	$1.100,00	$9.900,00
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	1,00	$21.900,00	$0,00	$2.190,00	$19.710,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO [GQ : 10]	1,00	$1.507.200,00	$0,00	$150.720,00	$1.356.480,00
39008	CIRUJANO GRUPO 10	1,00	$325.200,00	$0,00	$32.520,00	$292.680,00
39108	ANESTESIOLOGO GRUPO 10	1,00	$186.700,00	$0,00	$18.670,00	$168.030,00
39121	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 10	1,00	$88.600,00	$0,00	$8.860,00	$79.740,00
39212	SALAS GRUPO 10	1,00	$581.300,00	$0,00	$58.130,00	$523.170,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$32.540,00	$292.860,00
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08]	2,00	$646.000,00	$0,00	$129.200,00	$1.162.800,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	2,00	$162.100,00	$0,00	$32.420,00	$291.780,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	2,00	$95.800,00	$0,00	$19.160,00	$172.440,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	2,00	$42.500,00	$0,00	$8.500,00	$76.500,00
39210	SALAS GRUPO 08	2,00	$191.600,00	$0,00	$38.320,00	$344.880,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	2,00	$154.000,00	$0,00	$30.800,00	$277.200,00
ESTANCIAS						
S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS	1,00	$189.800,00	$0,00	$18.980,00	$170.820,00
MATERIALES E INSUMOS						

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

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: 20/03/2019 02:05:58 p.m. N° FOLIO:12

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1011092991 IDENTIFICACION: 1011092991 EDAD: 12 Años \ 11 Meses \ 16 Días

NOMBRE PACIENTE: ESTEBAN NICOLAS RONCANCIO GUTIERREZ FECHA DE NACIMIENTO: 04/04/2006 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: NULL TELEFONO: 3204069075 PROCEDENCIA: LOC. SAN CRISTOBAL

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 718631 FECHA DE INGRESO: 20/03/2019 07:41:50 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: EDGAR ARMANDO RONCANCIO DIRECCION RESPONSABLE: N TELEFONO RESPONSABLE: N

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -47 mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 20/03/2019 01:47:57 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1075227598 GONZALEZ GONZALEZ NATALY Instrumentadora:
Anestesiologo: Auxiliar:
1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ 2° Ayudante
Dx. PreOperatorio TORSION TESTICULAR Dx. PosOperatorio POP DETORSIONTESTICULAR + FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA BILATERAL

INTERVENCION 1 625101 ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO
INTERVENCION 2 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
INTERVENCION 3 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

TORSION TESTICULAR DERECHA CON UN GIRO COMPLETO. RECUPERACIÓN DE PERFUSION TESTICULAR CON LA DETORSION. TESTICULO IZQUEIRDO CON ANATOMIA USUAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS , INCISION TRANSVERSAL EN ESCROTO, DISECCION POR PLANOS HASTA LOCALIZACION DE VAGINAL DE TETSICULO DERECHO, CON EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCRITOS, SE PROCEDE A DETORSION Y MANIOBRAS DE REPERFUSION TESTICULAR CON RECUPERACION DE VITALIDAD DE TESTICULO. POSTERIORMENTE SE REALIZA FIJACION PROFILACTICA DE TESTICULO EN POLO INFERIOR A TEJIDO SUBDARTICO CON PROLENE 2-0, SE EVIDENCIA UNA HIDATIDE EN POLO SUPERIOR DE TESTICULO LA CUAL SE RESECA . POSTERIRMENTE SE EVALUA TESCULO IZQUIERDO Y SE REALIZA FIJACION TESTICULAR DE PROFILACTICA EN POLO INFERIOR Y TEJIDO SUBDARTICO CON PROLENE 2-0, SE EVIDENCIA UNA HIDATIDE EN POLO SUPERIOR DE TESTICULO LA CUAL SE RESECA, SE REALIZA HEMOSTASIA RIGUROSA ELECTROASISTIDA, CIERRE DE DARTOS CON VICRIL 3-0 PUNTOS CONTINUOS CRUZADOS, CIERRE DE PIEL CON PUNTOS SEPARADOS COLCHONEROS DE CROMADO 3-0, SE CUBRE CON GASAS Y APOSITO ESTERIL Y SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO, TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -47 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 2

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
625101	625101	625101 - ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO

DIAGNOSTICO:
N44X - TORSION DEL TESTICULO

OBSERVACIONES	TIPO
POP DETORSION TESTICULAR Y FIJACION PROFILACTICA	Presuntivo

Profesional: NATALY GONZALEZ GONZALEZ
Registro profesional: 1075227598
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3075433

FECHA FACTURA 25 mar. 2019 06:31 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE SALUDVIDA S.A. EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS
NIT 830074184
DIRECC. Calle 40 a Nº 13-06
TELEFONO 3212713708
Código EPS RS_011
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_011 RS_011_2

PACIENTE NICANOR PEÑALOZA GUTIERREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 61 Años \ 9 Meses \ 2 Dí
HC No. 13451938 **Fec Ingreso** 16 mar. 2019 06:43 a. m. **INGRESO No** 695024
IDENTIFICAC. 13451938 **Fec Egreso** 25 mar. 2019 06:29 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CALLE 42 # 83 **Usuario** 80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS
FECHA NACIMIENTO 28/07/1957
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS SALUD VIDA SUBSIDIADO **Ingreso por:** Urgencias
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1,00	$24.000,00	$0,00	$0,00	$24.000,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7,00	$13.300,00	$0,00	$0,00	$93.100,00
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1,00	$83.300,00	$0,00	$0,00	$83.300,00
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2,00	$46.700,00	$0,00	$0,00	$93.400,00
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1,00	$5.700,00	$0,00	$0,00	$5.700,00
907106	UROANALISIS	2,00	$14.600,00	$0,00	$0,00	$29.200,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	$1.506.200,00	$0,00	$0,00	$1.506.200,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$352.200,00	$0,00	$0,00	$352.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$201.500,00	$0,00	$0,00	$201.500,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$96.300,00	$0,00	$0,00	$96.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$582.400,00	$0,00	$0,00	$582.400,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$273.800,00	$0,00	$0,00	$273.800,00
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	$325.100,00	$0,00	$0,00	$325.100,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$176.100,00	$0,00	$0,00	$176.100,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$100.800,00	$0,00	$0,00	$100.800,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$48.200,00	$0,00	$0,00	$48.200,00
39211	SALAS GRUPO 09	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
581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA [GQ : 05]	1,00	$133.800,00	$0,00	$0,00	$133.800,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	$80.900,00	$0,00	$0,00	$80.900,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	1,00	$52.900,00	$0,00	$0,00	$52.900,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	9,00	$304.500,00	$0,00	$0,00	$2.740.500,00

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 21/03/2019 9:03:02 p. m. N° FOLIO:31

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 13451938 IDENTIFICACION: 13451938 EDAD: 61 Años \ 7 Meses \ 25 Dias

NOMBRE PACIENTE: NICANOR PEÑALOZA GUTIERREZ FECHA DE NACIMIENTO: 28/07/1957 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S SALUD VIDA TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CALLE 42 # 83 TELEFONO: 3127143847 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 695024 FECHA DE INGRESO: 16/03/2019 6:43:43 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: SIN ACOMPAÑANTE DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 42 # 83 TELEFONO RESPONSABLE: 3127143847

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: 1 HH 59 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 21/03/2019 6:23:12 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 21/03/2019 8:23:00 p. m.

Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA

Cirujano 1075227598 GONZALEZ GONZALEZ NATALY

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante DR CAMILO TORRES

Dx. PreOperatorio CALCULO URETRAL, CALCULO EN VEJIGA, CALCULO EN URETER

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 592204 CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 581010 MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA

INTERVENCION 3 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

MEATO URETRAL PUNTIFORME INFERIOR PERMEABLE, ORIFICIO PUNTIFORME URETRAL SUPERIOR CERRADO, ESTRECHEZ DE FOSA NAVICULAR, CALCULO ENCLAVADO EN URETRA DISTAL DE 1 CMS EL CUAL SE RETIRA COMPLETAMENTE, RESTO DE URETRA ANTERIOR NORMAL, PROSTATA PARCIALMENTE OBSTRUCTIVA PARA MEDIO CAMPO DE RESECCION ENDOSCOPICA, DE FACIL SANGRADO EN CUELLO VESICAL, CALCULO EN LA VEJIGA DE APROXIMADAMENTE 15 MM EL CUAL SE FRAGMENTA EN SU TOTALIDAD, CATETER DOBLE J IZQUIERDO UBICADO EN POSICION ADECUADA BAJO VISION FLUOROSCOPICA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJOANESTESIA REGIONAL, POSICION DE LITOTOMIA , PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE LOCALIZA MEATO URETRAL PUNTIFORME Y CON KELLY RECTA SE REALIZA INCISION HACIA VENTRAL DE 1 CMS HASTA LOGRAR AMPLIAR EL MEATO , SE TOMAN PUNTOS SEPARADOS CON CROMADO 4-0, PASO DE CISTOSCOPIO 19.5 FR EVIDENCIANDO HALLAZGOS DESCRITOS, PASO DE LITOTRIPTOR BALISTICO Y SE REALIZA LITOFRAGMENTACION ENDOSCOPICA DEL CALCULO, POSTERIOR EVACUACION DE FRAGMENTOS CON GRANADA, LUEGO PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRIGIDO , SE LOCALIZA MEATO URETERAL IZQUIERDO Y PASO DE GUIA TEFLONADA PTFE BAJO VISION FLUOROSCOPICA HASTA SISTEMA COLECTOR, PASO DE CATETER DOBLE J 6 FR 22-32 CMS Y SE VERIFICA POSICION ADECUADA BAJO VISION DIRECTA Y FLUOROSCOPICA, SE DEJA SONDA URETRAL FOLEY 16 FR Y SE INSUFLA BALON CON 15 CC, FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

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

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 59 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
592204	592204	592204 - CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA

DIAGNOSTICO: OBSERVACIONES TIPO



Profesional: NATALY GONZALEZ GONZALEZ

Registro profesional: 1075227598

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1075227598

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3080704

FECHA FACTURA 26 mar. 2019 12:05 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOHAN ALEXANDER GASTELBONDO LARA **Tipo** Subsidiado
HC No. 1013144216 **Fec Ingreso** 26 mar. 2019 06:09 a. m.
IDENTIFICAC. 1013144216 **Fec Egreso** 26 mar. 2019 12:03 p. m.
DIRECCION CR 97 38 C S 16
FECHA NACIMIENTO 27/11/2013
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Edad 5 Años \ 5 Meses \ 5 Día
INGRESO No 746136
Sexo Masculino
Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
640000	CIRCUNCISION SOD [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM014	acido poliglicolico 4/0 Aguja redonda ½ circulo de 15-17mm 70-90 cm	1,00	$6.029,00	-$6.029,00	$0,00	$0,00
DM1238	CANULA GÜEDEL No 1	1,00	$936,00	-$936,00	$0,00	$0,00
DM175	BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS	1,00	$9.278,00	-$9.278,00	$0,00	$0,00
DM300	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 22 G X 1	3,00	$1.093,00	-$3.279,00	$0,00	$0,00
DM301	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 24G X 3/4	1,00	$1.093,00	-$1.093,00	$0,00	$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00
DM379	CIRCUITO COAXIAL PARA ANESTESIA PEDIATRICO	1,00	$47.898,00	-$47.898,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	6,00	$244,00	-$1.464,00	$0,00	$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	$644,00	-$644,00	$0,00	$0,00
DM460	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA BOMBA DE INFUSION LC5000 PRIMARIO	1,00	$16.043,00	-$16.043,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$305,00	-$6.100,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	2,00	$197,00	-$394,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	3,00	$198,00	-$594,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	3,00	$144,00	-$432,00	$0,00	$0,00

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: 26/03/2019 08:40:15 a.m. N° FOLIO:4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1013144216 **IDENTIFICACION:** 1013144216 **EDAD:** 5 Años \ 3 Meses \ 29 Dias
NOMBRE PACIENTE: JOHAN ALEXANDER GASTELBONDO LARA **FECHA DE NACIMIENTO:** 27/11/2013 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CR 97 38 C S 16 **TELEFONO:** 3124857867 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 746136 **FECHA DE INGRESO:** 26/03/2019 06:09:49 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: GLENDIS KARINA LARA CAICEDO **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 97 38 C S 16 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3124857867

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 29 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 26/03/2019 08:00:43 a.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 26/03/2019 08:30:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
Instrumentadora: 60312849 CONTRERAS PABON CARMEN ELVIRA
Auxiliar: ANGIE
Anestesiologo: 72281460 BALLESTAS MOSQUERA DEIVIS RAFAEL
2° Ayudante
1° Ayudante CAMILO TORRES
Dx. PreOperatorio FIMOSIS
Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 640000 CIRCUNCISION SOD
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:

FIMOSIS SEVERA CON MEATO URETRAL EN GLANDO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A LIBERACION DE ADEHRENCIAS BALANOPREPUCIALES SE REALIZA RESECCION DE PREPUCIO DISTAL CONTROL HEMOSTATICO LIBERACION DE DARTOS. MUCOSECTOMIA A NIVEL DE SURCO BALANOPREPUCIAL CONTROL HEMOSTATICO SE PROCEDE A REALIZA FRENILLOPLASTIA Y POSTERIOR AFRONTAMIENTO DE PIEL CON VICRYL 4-0 POR OCTANTES PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☑ Infección localizada ☑ Tiene tejidos para patología ☑ Reintervención ☑ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 29 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**
N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS — Presuntivo

Material Completo? SI

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3084002

FECHA FACTURA 26 mar. 2019 06:36 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS ALEJANDRO APONTE NEUTO **Tipo** Subsidiado

HC No. 1018504203 **Fec Ingreso** 26 mar. 2019 06:16 a. m.

IDENTIFICAC. 1018504203 **Fec Egreso** 26 mar. 2019 05:25 p. m.

DIRECCION TV 83 B N0. 76A-54 - PRIMAVERA

FECHA NACIMIENTO 02/07/1998

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Edad 20 Años \ 10 Meses \ 0 D

INGRESO No 746183

Sexo Masculino

Usuario 19488338 - RAFAEL ALFONSO RODRIGUEZ DIAZ

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA [GQ : 09]	1,00	$1.129.800,00	$0,00	$113.000,00	$1.016.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$26.440,00	$237.760,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$15.110,00	$135.990,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$7.230,00	$65.070,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$436.800,00	$0,00	$43.680,00	$393.120,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$20.540,00	$184.860,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM011	acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 20mm 70 -90 cm	1,00	$6.325,00	-$6.325,00	$0,00	$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	$4.106,00	-$4.106,00	$0,00	$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.046,00	-$1.046,00	$0,00	$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	$305,00	-$9.150,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	4,00	$766,00	-$3.064,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,00	-$396,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM750	POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CURVA CORTANTE	1,00	$8.510,00	-$8.510,00	$0,00	$0,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	$8.348,00	-$8.348,00	$0,00	$0,00
DM973	Seda negra trenzada 2/0 S/A precortada 70-75 cm	1,00	$4.206,00	-$4.206,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1172	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE(MOLECULA ORIGINAL)	1,00	$7.036,00	-$7.036,00	$0,00	$0,00
MED295	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	2,00	$2.009,00	-$4.018,00	$0,00	$0,00

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: 26/03/2019 02:58:18 p.m. Nº FOLIO:6

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 1018504203 IDENTIFICACION: 1018504203 EDAD: 20 Años \ 8 Meses \ 24 Dias

NOMBRE PACIENTE: LUIS ALEJANDRO APONTE NEUTO FECHA DE NACIMIENTO:02/07/1998 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: TV 83 B N0. 76A-54 - PRIMAVERA TELEFONO:3024122354 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 746183 FECHA DE INGRESO: 26/03/2019 06:16:04 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: BERTHA NEUTO DIRECCION RESPONSABLE: TV 83 B N0. 76A-54 - PRIMAVERA TELEFONO RESPONSABLE: 3024122354-3144

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -10 mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 26/03/2019 01:50:27 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 26/03/2019 02:40:00 a.m.
Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA
Cirujano 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA
Auxiliar:
Anestesiologo: 72281460 BALLESTAS MOSQUERA DENIS RAFAEL
2ª Ayudante
1ª Ayudante
Dx. PreOperatorio VARICOCELE IZQUIERDO GRADO II Dx. PosOperatorio VARICOCELE IZQUIERDO GRADO II

INTERVENCION 1 631010 VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA
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:

TESTICULOS SIMETRICOS, TESTICULO IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE ATROFIA CORDON ESPEMATICO CON DEFERENTE INDEMNE AL INICIO Y AL FINAL DEL PROCEDIMIENTO, DILATACION DE PLEXO PAMPINIFORME IZQUIERDO GRADO III

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA REGIONAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA , COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS CON PACIENTE EN DECUBITO SUPINO. INCISION INGUINAL IZQUIERDA, DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR CORDON ESPERMATICO IPSILATERAL, EXTERIORIZACION DEL MISMO Y DISECCION DE PLEXO PAMPINIFORME. PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA INDIVIDUAL DE VENAS DEL PLEXO CON SEDA 2/0 RESPETANDO VASOS LINFATICOS Y DEFERENCIALES. CONDUCTO DEFERENTE Y RAMA GENITAL DEL GENITOFEMORAL INDEMNES. REVISION DE HEMOSTASIA Y REDUCCION DE CORDON ESPERMATICO. REVISION DE HEMOSTASIA NUEVAMENTE Y CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 3/0 Y PIEL CON PROLENE 3/0. TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada [x] Infección localizada [x] Tiene tejidos para patología [x] Reintervención [x] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -10 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia Nº Sala utilizada para el procedimiento Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
631010	631010	631010 - VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
I861 - VARICES ESCROTALES		Presuntivo

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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: 26/03/2019 02:58:18 p.m. Nº FOLIO:6

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 1018504203 IDENTIFICACION: 1018504203 EDAD: 20 Años \ 8 Meses \ 24 Dias

NOMBRE PACIENTE: LUIS ALEJANDRO APONTE NEUTO FECHA DE NACIMIENTO:02/07/1998 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: TV 83 B N0. 76A-54 - PRIMAVERA TELEFONO:3024122354 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

Material Completo?

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
I861	VARICES ESCROTALES		Presuntivo	[x]

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3084263

FECHA FACTURA 26 mar. 2019 09:49 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS ZABULON ROBERTO LARGO **Tipo** Subsidiado
HC No. 6742798 **Fec Ingreso** 26 mar. 2019 11:06 a. m.
IDENTIFICAC. 6742798 **Fec Egreso** 26 mar. 2019 09:48 p. m.
DIRECCION O
FECHA NACIMIENTO 03/01/1942
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 77 Años \ 3 Meses \ 30 D
INGRESO No 750404
Sexo Masculino
Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD [GQ : 09]	1,00	$1.129.800,00	$0,00	$0,00	$1.129.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	$264.200,00	$0,00	$0,00	$264.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$151.100,00	$0,00	$0,00	$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	$72.300,00	$0,00	$0,00	$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	$436.800,00	$0,00	$0,00	$436.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$205.400,00	$0,00	$0,00	$205.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1125	Tripa quirurgica cromico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$4.313,00	-$4.313,00	$0,00	$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	$1.046,00	-$1.046,00	$0,00	$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	$305,00	-$9.150,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	4,00	$766,00	-$3.064,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	1,00	$198,00	-$198,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	1,00	$144,00	-$144,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1538	SODIO BICARBONATO 10MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$449,00	-$449,00	$0,00	$0,00
MED230	BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 20 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$1.771,00	-$1.771,00	$0,00	$0,00
MED516	DIPIRONA 1G /2 ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	$245,00	-$735,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS $1.129.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO $0,00

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

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: 26/03/2019 06:08:02 p.m. Nº FOLIO: 8

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 6742798 **IDENTIFICACION:** 6742798 **EDAD:** 77 Años \ 2 Meses \ 23 Dias

NOMBRE PACIENTE: LUIS ZABULON ROBERTO LARGO **FECHA DE NACIMIENTO:** 03/01/1942 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: O **TELEFONO:** 3143229372 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 750404 **FECHA DE INGRESO:** 26/03/2019 11:06:13 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: LUIS GUILLERMO ROBERTO **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 90 N 96 - 1 ESTE **TELEFONO RESPONSABLE:** 3143229372

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 26/03/2019 06:00:27 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Instrumentadora:
Cirujano 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA **Auxiliar:**
Anestesiologo: **2º Ayudante**
1º Ayudante JONATAN VELASQUEZ
Dx. PreOperatorio HIDROCELE IZQUIERDO **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 612100 REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD
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:

HIDROCELE IZQEURIDO DE 350CC APROXIMADAMENTE, TESTICULO IZQUIERDO HIPOTROFICO.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PAUSA DE SSEGURIDAD, PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA. INCISION TRANSVERSA EN HEMIESCROTO DERECHO, DISECCION CORTANTE POR PLANOS HASTA CAPA PARIETAL DE
TUNICA VAGINALIS. LIBERACION MEDIANTE DISECCION ROMA DE ADHERENCIAS. IDENTIFICACION DE CAPA PARIETAL TUNICA VAGINALIS, INCISION, DRENAJE DE LIQUIDOS DE HIDROCELE 350 CC. AMPLIACION DE INCISION LONGITUDINAL CON
ELECTROBISTURI EN CAPA PARIETAL DE TUNICA VAGINALIS, CONTROL HEMOSTATICO. RESECCION DE TUNICA VAGINALIS REDUNDANTE ELECTROCOAGULACION DE BORDES Y EVERSION DE BORDES POSTERIOR AL AL CORDON
ESPERMATICO. CONTROL HEMOSTATICO CON ELECTROCOAGULACION EN BOLSA ESCROTAL DE FORMA EXAHUSTIVA. REPOSICIONAMIENTO DE TESTE EN BOLSA ESCROTAL. CIERRE DE PLANO MUSCULAR CON CROMADO 3-0 SUTURA CONTINUA PUNTOS CRUZADOS. CIERRE DE PIEL PUNTOS COLCHONEROS CROMADO 3 - 0. COLOCACION DE VENDAJE COMPRESIVO. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugia: Programada [•] Infección localizada [•] Tiene tejidos para patología [•] Reintervención [•] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **Nº Sala utilizada para el procedimiento** Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
612100	612100	612100 - REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
N433 - HIDROCELE, NO ESPECIFICADO		Presuntivo

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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: 26/03/2019 06:08:02 p.m. Nº FOLIO: 8

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 6742798 IDENTIFICACION: 6742798 EDAD: 77 Años \ 2 Meses \ 23 Dias

NOMBRE PACIENTE: LUIS ZABULON ROBERTO LARGO FECHA DE NACIMIENTO: 03/01/1942 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: O TELEFONO: 3143229372 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

Material Completo? SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
N433	HIDROCELE, NO ESPECIFICADO		Presuntivo	☑

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3084018

FECHA FACTURA 26 mar. 2019 06:47 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE CARLOS ANDRES LOZANO MAYORGA **Tipo** Subsidiado **Edad** 17 Años \ 0 Meses \ 24 D

HC No. 1000125346 **Fec Ingreso** 26 mar. 2019 11:03 a. m. **INGRESO No** 750360

IDENTIFICAC. 1000125346 **Fec Egreso** 26 mar. 2019 06:29 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 77 L 65 J 60 SUR **Usuario** 1110508202 - LINA MARIA OTAVO CALDERON

FECHA NACIMIENTO 08/04/2002

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR EN
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	$84.700,00	$0,00	$8.470,00	$76.230,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
640000	CIRCUNCISION SOD [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$69.630,00	$626.970,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$15.870,00	$143.130,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$9.440,00	$84.960,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$4.160,00	$37.440,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$31.320,00	$281.880,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$8.840,00	$79.560,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1126	Tripa quirurgica cromico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 22-27 mm 60-90 cm	1,00	$4.902,00	-$4.902,00	$0,00	$0,00
DM175	BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS	1,00	$9.278,00	-$9.278,00	$0,00	$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	$5.611,00	-$5.611,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	$305,00	-$9.150,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM617	JERINGA DESECHABLE 1 CC PARA INSULINA UNIDAD	2,00	$144,00	-$288,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	3,00	$144,00	-$432,00	$0,00	$0,00
DM676	LLAVE 3 VIAS	2,00	$669,00	-$1.338,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1728	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$357,00	-$357,00	$0,00	$0,00
MED385	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2,00	$1.553,00	-$3.106,00	$0,00	$0,00

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

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: 26/03/2019 4:40:39 p. m. N° FOLIO:18

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1000125346 IDENTIFICACION: 1000125346 EDAD: 16 Años \ 11 Meses \ 18 Dias

NOMBRE PACIENTE: CARLOS ANDRES LOZANO MAYORGA FECHA DE NACIMIENTO: 8/04/2002 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CR 77 L 65 J 60 SUR TELEFONO: 3112261616 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 750360 FECHA DE INGRESO: 26/03/2019 11:03:08 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: MARIA HELENA MAYORGA DIRECCION RESPONSABLE: CR 77 L 65 J 60 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3112261616

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -25 mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 26/03/2019 4:25:52 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA
Anestesiologo: 73198990 BALLESTAS BLANQUICET ADOLFREDO
1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ
Dx. PreOperatorio PREPUCIO REDUNDANTE

Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA
Auxiliar:
2° Ayudante
Dx. PosOperatorio POP CIRCUNCISION

INTERVENCION 1 640000 CIRCUNCISION SOD
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:

PREPUCIO REDUNDANTE - FRENILLO CORTO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PAUSA DE SEGURIDAD, PACEINTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, RETRACCION DE PREPUCION SE REALIZA INCISION DOBLE CIRCULAR DE MUCOSA PREPUCIAL REDUNDANTE A 5 MM EN SURCO
BALANOPREPUCIAL PRESENRVENDO INTEGRIDAD DE GLANDE Y ASEGURANDO ADECUADA CANTIDAD DE PREPUCIO REMANENTE. POSTERIORMENTE SE REPARAN EXTREMOS DE MUCOSA REDINDANTE SE REALIZA RESECCION INICAIL CON METZENBAUM Y POSTERIORMENTE CON ELECTROBISTURI, SE RETIRA PIEZA QUIRURGICA Y SE ENVIA A PATOLOGIA. SE COLOCAN PUNTOS POR CUADRANTES CON CROMADO 4-0 DE UNION ENTRE EL NEOBORDE Y EL PREPUCIO, SE CUBRE CON FURAZIN. TERMINA PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACIONES

PLAN:
EGRESO
FORMULA AMBULATORIA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
CONTROL POP DRA FONSECA
SS ECOGRAFAI DOPPLER TESTICUALR

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

Tiempo Quirúrgico : HH -25 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PREPUCIO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO
Registro profesional: 15222/13
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1010173610

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3101394

FECHA FACTURA 28 mar. 2019 04:56 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA
NIT 860045904
DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39
TELEFONO 3481248 ext 640 o 606
Código EPS RS_005
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE FREDY ALEXANDER CASTRO VARON **Tipo** Subsidiado
HC No. 1104700063 **Fec Ingreso** 28 mar. 2019 09:47 a. m.
IDENTIFICAC. 1104700063 **Fec Egreso** 28 mar. 2019 04:51 p. m.
DIRECCION CL 62 88 A SUR 27
FECHA NACIMIENTO 19/01/1989
Estrato SISBEN NIVEL 1
Edad 30 Años \ 3 Meses \ 14 D
INGRESO No 767526
Sexo Masculino
Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
No. Cita Médica
Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	$92.600,00	$0,00	$0,00	$92.600,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
640000	CIRCUNCISION SOD [GQ : 06]	1,00	$761.700,00	$0,00	$0,00	$761.700,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$173.800,00	$0,00	$0,00	$173.800,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$103.200,00	$0,00	$0,00	$103.200,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$45.500,00	$0,00	$0,00	$45.500,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$342.500,00	$0,00	$0,00	$342.500,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$96.700,00	$0,00	$0,00	$96.700,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1124	Tripa quirurgica cromico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$4.313,00	-$4.313,00	$0,00	$0,00
DM1126	Tripa quirurgica cromico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 22-27 mm 60-90 cm	1,00	$4.902,00	-$4.902,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	$244,00	-$732,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	5,00	$305,00	-$1.525,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	$766,00	-$1.532,00	$0,00	$0,00
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	1,00	$766,00	-$766,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	2,00	$197,00	-$394,00	$0,00	$0,00
DM617	JERINGA DESECHABLE 1 CC PARA INSULINA UNIDAD	1,00	$144,00	-$144,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	3,00	$198,00	-$594,00	$0,00	$0,00
DM619	JERINGA DESECHABLE 20 CC UNIDAD	1,00	$287,00	-$287,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	$8.348,00	-$8.348,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1047	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$5.650,00	-$5.650,00	$0,00	$0,00
MED295	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	2,00	$2.009,00	-$4.018,00	$0,00	$0,00

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: 28/03/2019 01:11:59 p.m. N° FOLIO:4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1104700063 **IDENTIFICACION:** 1104700063 **EDAD:** 30 Años \ 2 Meses \ 9 Días
NOMBRE PACIENTE: FREDY ALEXANDER CASTRO VARON **FECHA DE NACIMIENTO:** 19/01/1989 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 1
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 62 88 A SUR 27 **TELEFONO:** 3105807245 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 767526 **FECHA DE INGRESO:** 28/03/2019 09:47:49 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: CAROLAY CASTRO **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 62 88 A SUR 27 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3105807245

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -1 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 28/03/2019 01:01:25 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Instrumentadora:
Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO **Auxiliar:**
Anestesiologo: **2° Ayudante**
1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ
Dx. PreOperatorio FIMOSIS - PREPUCIO REDUNDANTE - BALANITIS CRONICA **Dx. PosOperatorio** FIMOSIS - PREPUCIO REDUNDANTE - BALANITIS CRONICA

INTERVENCION 1 640000 CIRCUNCISION SOD
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:

FIMOSIS GRADO II / III, ADHERENCIAS DE GLANDE A PREPUCIO QUE DEFORMARON GLANDE, TEJIDO REPUCIAL CON EVIDENICA DE INFLAMACION CRONICA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PAUSA DE SEGURIDAD,ASEPSIA Y ANTISEPSIA, BLOQUEO DE PENE CON BUPIVACAINA AL 1% SIN EPINEFRINA. REPARO LATERAL DERECHO E IZQUEIRDO DE PREPUCIO CON PINZAS DE KELLY, REPARO CON KELLY RECTA PROTEGIENDO GLANDE, CORTE FRIO DE PREPUCIO REDUNDANTE PRESERVANDO INTEGRIDAD DE GLANDE. EXERISIS DE PREPUCIO REDUNDANTE. RETRACCION DE PREPUCIO, HEMOSTASIA ELECTROASISTIDA, REPARO, DISECCION Y RESECCION DE ANILLO MUCOSO
REDUNDANTE. CON HALLAZGO DESCRITO. RECONSTRUCCION DE NEOREBORDE MUCOCUTANEO CON CROMADO 3-0, EN CUATRO CUADRANTES POR MITADES. VERIFICACION DE HEMOSTASIA. SE CUBRE HERIDA CON GASA VASELINADA FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.
*** SE EXPLICA A PACIENTE DE FORMA INCISTENTE LA ALTA PROBABILIDAD DE MAL RESUTLADO ESTETICO Y COMPLICACIONES DE HERIDA QUIRURGICA DADA MAL CALIDAD DE TEJIDO

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

Tiempo Quirúrgico : HH -1 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PREPUCIO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**
N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS Presuntivo

Material SI

Dr. Hector Alirio Corredor A.
R.M. 80.238.527
Urologo Univ Nacional

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA
Registro profesional: 3424/2005
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 80238527

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3132429

FECHA FACTURA 02 abr. 2019 05:20 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ARSENIO ROBAYO QUEZADA
HC No. 6002862
IDENTIFICAC. 6002862
DIRECCION TV 77 70A-79
FECHA NACIMIENTO 23/05/1962
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Tipo Subsidiado
Fec Ingreso 28 mar. 2019 05:38 a. m.
Fec Egreso 02 abr. 2019 11:37 a. m.
Edad 56 Años \ 11 Meses \ 10
INGRESO No 763231
Sexo Masculino
Usuario 80011989 - OSCAR JAVIER CASTELLANOS MONTAÑEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Cirugia_Ambulatoria
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	2,00	$84.700,00	$0,00	$0,00	$169.400,00
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	$9.100,00	$0,00	$0,00	$9.100,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	$24.400,00	$0,00	$0,00	$24.400,00
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1,00	$29.400,00	$0,00	$0,00	$29.400,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL [GQ : 12]	1,00	$1.731.100,00	$0,00	$0,00	$1.731.100,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$406.400,00	$0,00	$0,00	$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$236.800,00	$0,00	$0,00	$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$111.000,00	$0,00	$0,00	$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$651.500,00	$0,00	$0,00	$651.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$325.400,00	$0,00	$0,00	$325.400,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	5,00	$228.400,00	$0,00	$0,00	$1.142.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM007	acido poliglicolico 0 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	1,00	$6.109,00	-$6.109,00	$0,00	$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	$4.106,00	-$4.106,00	$0,00	$0,00
DM047	AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"	3,00	$56,00	-$168,00	$0,00	$0,00
DM1029	SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 2 VIAS	1,00	$1.783,00	$0,00	$0,00	$1.783,00
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	1,00	$1.642,00	$0,00	$0,00	$1.642,00

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: 28/03/2019 11:41:06 a. m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 6002862 **IDENTIFICACION:** 6002862 **EDAD:** 56 Años \ 10 Meses \ 5 Días

NOMBRE PACIENTE: ARSENIO ROBAYO QUEZADA **FECHA DE NACIMIENTO:** 23/05/1962 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: UnionLibre **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: TV 77 70A-79 **TELEFONO:** 3203683656 **PROCEDENCIA:** BARBOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 763231 **FECHA DE INGRESO:** 28/03/2019 5:38:35 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: LEONOR ROBAYO **DIRECCION RESPONSABLE:** TV 77 70A-79 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3203683656

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado **Tiempo:** HH -28 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 28/03/2019 11:28:50 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 28/03/2019 12:00:00 a. m.

Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO **Instrumentadora:** 52709872 PALACIOS GOMEZ SANDRA CATALINA
Anestesiologo: **Auxiliar:** ANGIE
1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ **2° Ayudante**
Dx. PreOperatorio HIPERPLASIA PROSTATICA **Dx. PosOperatorio** IDEM

INTERVENCION 1 602002 ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL
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:

VEJIGA CON TREBACULACIÓN MODERADA, MEATOS ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA AL INICIO Y FINAL DE PROCEDIMIENTO. ADENOMA PROSTATICO PARA 40GR. SANGRADO 80CC

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PAUSA DE SEGURIDAD, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR INCISIÓN INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICACION DE REGION PREVESICAL, SE RECHAZA PERITONEO HACIA CEFALICO. SE PROCEDE A CISTOTOMIA LONGITUDINAL, REPARO DE PARED VESICAL CON SECDA 2-0. CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A CIRCUNCISION Y ENUCLEACION DIGITAL DE ADENOMA PROSTATICO CON EXTRACCION DE PIEZA QUIRURGICO SE EVIDENCIA NTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES SE PROCEDE A COLOCACION DE PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5-7 HORAS CON CROMADO 1 Y TRIGONIZACION DE CUELLO VESICAL CON CROMADO 1 , RE REALIZA PUNTO DE HARRIS CON CROMADO 1. SE PROCEDE A PASO DE SONDA URETRAL 24 FR 3 VIAS CON 40 CC EN BALON POSTERIOR PASO DE CISTOSTOMIA POR CONTRAVERTURA A FLANCO IZQUIERDO CON SONDA FOLEY 22 FR 2 VIAS CON 10 CC SE PROCEDE A CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON CROMADO 0 Y VYCRIL 2-0 SE INICIA CISTOIRRIGACION SE PROCEDE A COLOCACION DE DREN ABDOMINAL PENROUSE POR CONTRABERTURA EN FLANCO DERECHO EL CUAL SE FIJA A PIEL CON SEDA 2-0 Y SE POSICIONA PREVESICAL . SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO, SE PROCEDE A CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y PIEL CON PROLENE 3-0 SUBDERMICO SE CUBRENM HERIDAS CON APOSITOS ESTERILES.
TERMINA PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACIONES, SE APSA A SALA DE RECUPERACION DRENANDO ORINA CLARA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -28 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

ADENOMA PROSTATICO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
602002	602002	602002 - ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

Dr. Hector Alirio Corredor A.
R.M. 80.238.527
Urologo Univ Nacional

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA
Registro profesional: 3424/2005
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase
Usuario: 80238527

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3109009

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 03:40 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JHOAN SEBASTIAN PARRA CHACON **Tipo** Subsidiado **Edad** 3 Años \ 7 Meses \ 17 Dí

HC No. 1025075622 **Fec Ingreso** 29 mar. 2019 06:32 a. m. **INGRESO No** 772060

IDENTIFICAC. 1025075622 **Fec Egreso** 29 mar. 2019 03:37 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CALLE 77 SUR 81H 2 6 **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 15/09/2015

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
640000	CIRCUNCISION SOD [GQ : 06]	1,00	$696.600,00	$0,00	$0,00	$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	$159.000,00	$0,00	$0,00	$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	$94.400,00	$0,00	$0,00	$94.400,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	$41.600,00	$0,00	$0,00	$41.600,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	$313.200,00	$0,00	$0,00	$313.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	$88.400,00	$0,00	$0,00	$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM014	acido poliglicolico 4/0 Aguja redonda ½ circulo de 15-17mm 70-90 cm	1,00	$6.029,00	-$6.029,00	$0,00	$0,00
DM1155	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 C/B	1,00	$2.525,00	-$2.525,00	$0,00	$0,00
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	$5.243,00	-$5.243,00	$0,00	$0,00
DM215	CANULA GÜEDEL No 2 70MM	1,00	$936,00	-$936,00	$0,00	$0,00
DM299	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 20 G X 11/4	1,00	$1.093,00	-$1.093,00	$0,00	$0,00
DM300	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 22 G X 1	1,00	$1.093,00	-$1.093,00	$0,00	$0,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	6,00	$244,00	-$1.464,00	$0,00	$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	20,00	$305,00	-$6.100,00	$0,00	$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	3,00	$766,00	-$2.298,00	$0,00	$0,00
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	1,00	$766,00	-$766,00	$0,00	$0,00
DM553	HOJA DE BISTURI No. 11	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM555	HOJA DE BISTURI No. 15	1,00	$197,00	-$197,00	$0,00	$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	$198,00	-$396,00	$0,00	$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	2,00	$144,00	-$288,00	$0,00	$0,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	$5.542,00	-$5.542,00	$0,00	$0,00
DM676	LLAVE 3 VIAS	2,00	$669,00	-$1.338,00	$0,00	$0,00
DM876	PLACA ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE	1,00	$3.339,00	-$3.339,00	$0,00	$0,00
MEDICAMENTOS POS						

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

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: 29/03/2019 12:34:50 p. m. N° FOLIO:18

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1025075622 **IDENTIFICACION:** 1025075622 **EDAD:** 3 Años \ 6 Meses \ 14 Días
NOMBRE PACIENTE: JHOAN SEBASTIAN PARRA CHACON **FECHA DE NACIMIENTO:** 15/09/2015 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CALLE 77 SUR 81H 2 6 **TELEFONO:** 3115942963 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 772060 **FECHA DE INGRESO:** 29/03/2019 6:32:56 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: LEDYDI CHACON **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 77 SUR 81H 2 6 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3115942963

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 29/03/2019 12:00:18 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 29/03/2019 12:00:00 p. m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
Instrumentadora: 1075672274 FORERO MOLINA CAMILA ALEJANDRA
Anestesiologo: 14136250 GARCIA MONTAÑO NESTOR IVAN
Auxiliar: GERMAN
1° Ayudante
2° Ayudante
Dx. PreOperatorio FIMOSIS
Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 640000 CIRCUNCISION SOD
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:

FIMOSIS MODERADO CON CAMBIO INFLAMATORIOS DE PREPUCIO DISTAL MEATO EN GALNDE

DESCRIPCION QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL SE REALIZA BLOQUEO PENEANO POSTERIOR RESECCION DE PREPUCIO REDISUAL CONTROL HEMOSTATICO LIBERACION DE DARTOS MUCOSECTOMIA CIRCUNFERENCIAS FRENILLOPLASTIA CON VICRYL 4-0 CONTROL HEMOSTATICO Y AFRONTAMIENTO DE PIEL A MUCOSA DE SURCO BALANOPREPUCIAL CON VICRYL 4-0 POR OCTANTES . PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SE CUBRE HERIDA

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N°-Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO: **OBSERVACIONES** **TIPO**

N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS — Presuntivo

Material Completo? SI

CONTEO DE MATERIAL

Material	Inicial	Durante	Termina	Total	Completo	Incompleto
Compresas						
Rollo Adicional						
Gasa						
SZ						
Mecha Vaginal						

Carolina Franco

Urología - FUCS
Cirujano Franco León
RM 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase

Codigo:	07-07-FO-0001
Fecha de aprobacion:	10/11/2017
Version:	

NOTAS DE ENFERMERIA

Usuario: 1022349094

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