

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 01 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 01/05/2019 07:43:18 p.m. N° FOLIO:14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN004913 IDENTIFICACION: VEN004913 EDAD: 44 Años \ 8 Meses \ 24
Días
NOMBRE PACIENTE: EDUARDO JOSE ARROYO GOMEZ FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1974 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: PARTICULARES
ENTIDAD: PARTICULARES TIPO DE REGIMEN: Particular
DIRECCION: CALLE 53 N-80 A 92 TELEFONO: 3118286660 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 942697 FECHA DE INGRESO: 29/04/2019 10:00:56 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: NO INFORMA NO INFORMA DIRECCION RESPONSABLE: NO INFORMA TELEFONO RESPONSABLE: NO INFORMA

Tipo de Procedimiento: Urgencias Tiempo: 1 HH 29 mm Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 01/05/2019 06:00:24 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 01/05/2019 07:30:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL

1° Ayudante JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio FASCITIS NECROTIZANTE EN REGION INGUINAL
ESCROTAL

Instrumentadora: 20476968 SABOGAL VANEGAS EDITH YUMARI

Auxiliar: LIDIA

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 861104 DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS
INTERVENCION 2 613401 RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO
INTERVENCION 3 862005 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

COLECCION EN REGION PERINEAL EL CUAL SE EXTIENDE A HEMIESCROTO IZQUIERDO Y CANAL INGUINAL IZQUIERDO DE APROX 300 CC DE CARACTERISTICAS PURULENTAS SE REALIZA DEBRIDACION DE PIEL A NIVEL DE HEMIESCROTO IZQUIERDO AREA SUPRAPUBICA Y REGION INGUINAL IZQUIERDO SE REALIZA LAVADO DE SITIO OPERATORIO CON 3000 CC SE DEJAN BORDES VITALES Y FONDO DE RESECCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO EN POSICION DE LITOTOMIA PASO DE Sonda URETRAL SE PROcede A INSICION PERINEAL LA CUAL SE EXTIENDE A RAfe ESCROTAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE TOMA MUESTRA DE COLECCION PURULENta PARA CULTIVO SE REALIZA DISECCION Y LAVADO DE AREA SIN EMBARGO SE EVIDENCIA PIEL DESVITALIZADA POR TANTO SE EXTIENDE DEBRIDAMIENTO DE PIEL A HEMIESCROTO IZQUIERDO REGION INGUINAL IZQUIERDO Y AREA SUPRAPUBICAL HASTA TERCIO MEDIO Y EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA SE REALIZA DEBRIDAMIENTO Y LAVADO DE ZONA CRUENTA HASTA VISUALIZAR TEJIDO SANO. SE PRESERVA TESTICULO IZQUIERDO SE DEJA CUBIERTO AREA CON COMPRESAS FURACINADAS.

Tipo Cirugía: Urgencia

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 29 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

CULTIVO DE COLECCION ESCROTAL
RESECCION DE PEIL ESCROTAL E INGUINAL IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
861104	861104	861104 - DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Dr. Carolina Franco Leon
Urología - F.U.C.S.
NM 1.022.349.094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

2

Formulario

Agregar Grabar Deshacer Imprimir Cerrar

FACTURACIÓN

Procesos

Ordenes de Servicio

Liquidación

Facturas y Registros de Servicio

Reportes

Logo

(Consulta) servicio producto de Orden

Formulario

Servicio

Plan Beneficio: PART_01 + PARTICULARES Estancia:

Servicio: 613401 + RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO

Cantidad: 001 Fecha: 01 may. 2019 11:00 + Presentación: Quirúrgico Tipo: Terapéutica

Area Servicio: NE20C09 + QUIRURGICO UROLOGIA OCCIDE

Centro Costo: NE20C09 + UROLOGIA OCCIDENTE DE KENNE

Médico: 102234694 + FRANCO LEON OLIVIA CAROLINA

IPS: +

Red de Apoyo: +

Programa(Ord): +

Aplicar a Procedimiento

Servicio: +

Liquidar por: Porcentaje % 0.00%

Valor: \$0.00

Aplicar % Proc Principal

Autorización: % Cerebral 0.00%

% Paciente: 100.00%

% Des: Entidad 0.00%

% Entidad: 0.00%

% Des: Paciente 0.00%

Otro Médico: +

Liquidación Manual ☐ Otro Muestra ☐ Recargo ☐

% Recargo: 0.00% Comprobante: +

Oruga

Item: 01 Sala: + ☐ Liquidar Anestesiologo

Procedimiento: MIVB ☐ Solo 3 Adicionales Mater. y Sala ☐ Liquidar Ayudante

Especialidad: 055 + UROLOGIA

Grabar Cerrar

1 de 2 - Servicio 2 de 2 -

Grabar Cerrar

USUARIO: 00000001 - MARIA ANGELICA CARDENAS - KENNE - UROLOGIA OCCIDENTE DE KENNE - Consulta externa

USUARIO: 00000001 - MARIA ANGELICA CARDENAS - KENNE - UROLOGIA OCCIDENTE DE KENNE - Consulta externa

Version: 2019 Upgrade: 02 Paciente: 11.17.08 Plataforma: Any CPU

13:19 a.m. 15/05/2019

3

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 01 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 01/05/2019 07:43:18 p.m. N° FOLIO: 14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN004913

IDENTIFICACION: VEN004913

EDAD: 44 Años \ 8 Meses \ 24

NOMBRE PACIENTE: EDUARDO JOSE ARROYO GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1974 12:00:00 a.m.

Días

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: UnionLibre

NIVEL / ESTRATO: PARTICULARES

ENTIDAD: PARTICULARES

TIPO DE REGIMEN: Particular

DIRECCION: CALLE 53 N-80 A 92

TELEFONO: 3148286680

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 942697

FECHA DE INGRESO:

29/04/2019 10:00:56 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad_General

RESPONSABLE: NO INFORMA NO INFORMA

DIRECCION RESPONSABLE: NO INFORMA

TELEFONO RESPONSABLE: NO INFORMA

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 01/05/2019 06:00:24 p.m.

Tiempo: 1 HH 29 mm

Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 01/05/2019 07:30:00 p.m.

Instrumentadora: 20476968 SABOGAL VANEGAS EDITH YUMARI

Auxiliar: LIDIA

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL

1° Ayudante JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio FASCITIS NECROTIZANTE EN REGION INGUINAL ESCROTAL

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 861104 DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS

INTERVENCION 2 613401 RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO

INTERVENCION 3 862005 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

COLECCION EN REGION PERINEAL EL CUAL SE EXTIENDE A HEMIESCROTO IZQUIERDO Y CANAL INGUINAL IZQUIERDO DE APROX 300 CC DE CARACTERISTICAS PURULENTAS SE REALIZA DEBRIDACION DE PIEL A NIVEL DE HEMIESCROTO IZQUIERDO AREA SUPRAPUBICA Y REGION INGUINAL IZQUIERDO SE REALIZA LAVADO DE SITIO OPERATORIO CON 3000 CC SE DEJAN BORDES VITALES Y FONDO DE RESECCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO EN POSICION DE LITOTOMIA PASO DE Sonda URETRAL SE PROCEDE A INSICION PERINEAL LA CUAL SE EXTIENDE A RAFA ESCROTAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE TOMA MUESTRA DE COLECCION PURULENTO PARA CULTIVO SE REALIZA DISECCION Y LAVADO DE AREA SIN EMBARGO SE EVIDENCIA PIEL DESVITALIZADA POR TANTO SE EXTIENDE DEBRIDAMIENTO DE PIEL A HEMIESCROTO IZQUIERDO REGION INGUINAL IZQUIERDO Y AREA SUPRAPUBICA HASTA TERCIO MEDIO Y EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA SE REALIZA DEBRIDAMIENTO Y LAVADO DE ZONA CRUENTA HASTA VISUALIZAR TEJIDO SANO. SE PRESERVA TESTICULO IZQUIERDO SE DEJA CUBIERTO AREA CON COMPRESAS FURACINADAS.

Tipo Cirugia: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 29 mm

Grado de
contaminación:

Cirugia Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

CULTIVO DE COLECCION ESCROTAL
RESECCION DE PIEL ESCROTAL E INGUINAL IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
861104	861104	861104 - DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

A

The screenshot displays a medical billing application. The main window is titled 'Formulario' and contains a form for 'PART 01' with various fields for patient information, service details, and billing. The left sidebar shows a menu with options like 'Facturación', 'Ordenes de Servicio', 'Liquidación', 'Facturas y Registros de Servicio', and 'Reservas'. The bottom status bar shows the user is logged in as '52630033 MARÍA ANGELOCA CASHENAS - XE 10 - UES OCCIDENTE DE KENEDY'.

b

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 03 mayo 2019
Pagina 1/2

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN004913

IDENTIFICACION: VEN004913

NOMBRE PACIENTE: EDUARDO JOSE ARROYO GOMEZ

ESTADO CIVIL: UnionLibre

ENTIDAD: PARTICULARES

DIRECCION: CALLE 53 N-80 A 92

FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1974 12:00:00 a.m.

NIVEL / ESTRATO: PARTICULARES

TIPO DE REGIMEN: Particular

TELEFONO: 3118286660

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

EDAD: 44 Años \ 8 Meses \ 26
Días

SEXO: Masculino

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 942697

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

RESPONSABLE: NO INFORMA NO INFORMA

FECHA DE INGRESO: 29/04/2019 10:00:56 a.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

DIRECCION RESPONSABLE: NO INFORMA

TELEFONO RESPONSABLE: NO INFORMA

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Fecha y hora inicial que Inicio del procedimiento: 01/05/2019 06:00:24 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 03/05/2019 07:30:00 p.m.

Tiempo: 1 HH 29 mm

Tipo de Anestesia: Local Controlada

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo:

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio FASCITIS NECROTIZANTE EN REGION INGUINAL
ESCROTAL DE RPEDOMINIO IZQUIERDO

Instrumentadora:

Auxiliar: LIDIA

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 862005 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES

INTERVENCION 2 965902 LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

AREA CRUENTA QUE COMPROMETE HEMIESCROTO IZQUEURIDO, AREA INGUINAL IZQUIERDA Y PORCION DE REGION PERIANAL EN SEGMENTO IZQUIERDO, TESTICULO IZQUIERDO EXPUESTO CON ADECUADAS CARACTERISTICAS, SE ENCUETNRA TEJIDO VITAL
LAVADO CON 3.000CC DE AGUA ESTERIL, SE ENCUENTRAN BORDES DE HERIDA QUIRURGICA VITALES, SANGRANTES. SE CUBRE HERIDA CON COMPRESAS FURACINDAS

DESCRIPCION QUIRURGICA:

PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE EN POSICION DE LITOTOMIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS, SE EVIDENCIA AREA CRUENTA SEGUN HALLAZGOS DESCRITOS, SE RPOCEDE A REALIZAR LAVADO CON 3000 CC DE AGUA ESTERIL ENCONTRANDO HALLAZGOS DESCRITOS, NO SE VIDENCIA PRESENCIA DE NECROSIS, CREPITOS O SECRESION, SE DEJA CUBIERTO AREA CON COMPRESAS FURACINADAS . Y COMPRESAS ESTERILES. TERMINA PROCEDIMEITNO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 29 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

862005 862005 862005 - DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES

DIAGNOSTICO:

R02X - GANGRENA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material

SI

Completo?

[Firma]

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

6

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3327742

FECHA FACTURA 07 may. 2019 01:34 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			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	SANDRA LILIANA NARANJO RAMIREZ	Tipo Subsidado		Edad	42 Años \ 5 Meses \ 10 D	
HC No.	66781512	Fec Ingreso	30 abr. 2019 08:10 a. m.	INGRESO No	949114	
IDENTIFICAC.	66781512	Fec Egreso	07 may. 2019 01:30 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CR 88 D 70 27 SUR			Usuario	1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO	
FECHA NACIMIENTO	08/12/1976					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Urgencias	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1,00	\$35.000,00	\$0,00	\$0,00	\$35.000,00
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1,00	\$5.700,00	\$0,00	\$0,00	\$5.700,00
907106	UROANALISIS	1,00	\$11.000,00	\$0,00	\$0,00	\$11.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA [GQ : 13]	1,00	\$1.847.600,00	\$0,00	\$0,00	\$1.847.600,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$444.700,00	\$0,00	\$0,00	\$444.700,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$263.300,00	\$0,00	\$0,00	\$263.300,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$127.700,00	\$0,00	\$0,00	\$127.700,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$686.500,00	\$0,00	\$0,00	\$686.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$325.400,00	\$0,00	\$0,00	\$325.400,00
590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD [GQ : 13]	1,00	\$417.900,00	\$0,00	\$0,00	\$417.900,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$222.300,00	\$0,00	\$0,00	\$222.300,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$131.700,00	\$0,00	\$0,00	\$131.700,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$63.900,00	\$0,00	\$0,00	\$63.900,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA [GQ : 13]	1,00	\$417.900,00	\$0,00	\$0,00	\$417.900,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$222.300,00	\$0,00	\$0,00	\$222.300,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$131.700,00	\$0,00	\$0,00	\$131.700,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$63.900,00	\$0,00	\$0,00	\$63.900,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL [GQ : 11]	1,00	\$336.700,00	\$0,00	\$0,00	\$336.700,00
39009	CIRUJANO GRUPO 11	1,00	\$182.400,00	\$0,00	\$0,00	\$182.400,00
39109	ANESTESIOLOGO GRUPO 11	1,00	\$104.300,00	\$0,00	\$0,00	\$104.300,00
39122	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 11	1,00	\$50.000,00	\$0,00	\$0,00	\$50.000,00
39213	SALAS GRUPO 11	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

7

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 01 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 1/05/2019 4:22:15 p. m. N° FOLIO: 14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 66781512

IDENTIFICACION: 66781512

EDAD: 42 Años \ 4 Meses \ 24
Días

NOMBRE PACIENTE: SANDRA LILIANA NARANJO RAMIREZ
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CR 88 D 70 27 SUR

FECHA DE NACIMIENTO: 8/12/1976 12:00:00 a. m.

SEXO: Femenino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3223541048

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 949114

FECHA DE INGRESO: 30/04/2019 8:10:23 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: FLORENTINO VARGAS

DIRECCION RESPONSABLE: CR 88 D 70 27 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3223541048

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Tiempo: 1 HH 59 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 1/05/2019 2:00:11 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 1/05/2019 4:00:00 p. m.

Instrum. ntadura: 38070880 TORO RIVILLAS NATALIA

Auxiliar:

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 1020725964 ROBAYO CONDE OMAR ANDRES

1° Ayudante JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio FISTULA VESICOVAGINAL

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 578402 FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL

INTERVENCION 2 578101 SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

FISTULA VESICOVAGINAL RETROTRIGONAL DE 1 CM A 2 CM DE MEATO URETERAL IZQUIERDO CON ESTIGMAS DE SANGRADO . MEATOS URETERALES INDEMNES VEJIGA DE PAREDES DELGADAS

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE ATIENDE LLAMA DE GINECOLOGIA SE EVIDENCIA PRESENCIA DE FISTULA VESICO VAGINAL SE REALIZA CORECCION DE FISTULECTOMIA VESICOVAGINAL BAJO TECNICA DE O-CONOR SE REALIZA CISTORRAFIA LONGITUDINAL HASTA AREA DE FISTULA VESICOVAGINAL SE REALIZA LIBERACION DE CARA ANTERIOR DE VAGINA Y DE CARA POSTERIOR VESICAL POSTERIOR SERVICIO DE GINECOLOGIA REALIZA CIERRE DE CUPULA VAGINAL Y SERVICIO DE UROLOGIA REALIZA CISTORRAFIA EN DOS PLANOS EN CARA POSTERIOR Y ANTERIOR CON VICRYL 2-0 PREVIO IDENTIFICACION DE INTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES SE REALIZA PRUEBA DE INTEGRIDAD SIN EVIDENCIA DE FUGAS SE DEJA Sonda FOLEY 22 FR 2 VIAS CON 10 CC EN BALON Y RETORNO DE HEMATURIA CLARA SE DEJAN DREN DE JACKSON PRAZZ EN ESPACIO FONDO DE SANCO POSTERIOR Y OTRO EN AREA PREVESICAL. CONTINUA PROCEDIMIENTO SERVICIO DE GINECOLOGIA

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 59 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N322 - FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco Leon
Urología - F.U.C.S.
R/M 1.022.349.094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

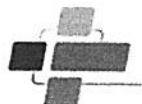
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

9

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3327742

FECHA FACTURA 07 may. 2019 01:34 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			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	SANDRA LILIANA NARANJO RAMIREZ	Tipo Subsidiado		Edad	42 Años \ 5 Meses \ 21 D	
HC No.	66781512	Fec Ingreso	30 abr. 2019 08:10 a. m.	INGRESO No	949114	
IDENTIFICAC.	66781512	Fec Egreso	07 may. 2019 01:30 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CR 88 D 70 27 SUR			Usuario	1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO	
FECHA NACIMIENTO	08/12/1976					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Urgencias	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA [GQ : 08]	1,00	\$200.400,00	\$0,00	\$0,00	\$200.400,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	\$108.100,00	\$0,00	\$0,00	\$108.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	\$63.900,00	\$0,00	\$0,00	\$63.900,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	\$28.400,00	\$0,00	\$0,00	\$28.400,00
39210	SALAS GRUPO 08	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
652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA [GQ : 07]	1,00	\$172.600,00	\$0,00	\$0,00	\$172.600,00
39005	CIRUJANO GRUPO 7	1,00	\$93.200,00	\$0,00	\$0,00	\$93.200,00
39105	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	1,00	\$54.900,00	\$0,00	\$0,00	\$54.900,00
39118	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	1,00	\$24.500,00	\$0,00	\$0,00	\$24.500,00
39209	SALAS GRUPO 07	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

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	6,00	\$171.000,00	\$0,00	\$0,00	\$1.026.000,00

MATERIALES E INSUMOS

DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	2,00	\$6.109,00	-\$12.218,00	\$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	2,00	\$4.419,00	\$0,00	\$0,00	\$8.838,00
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	2,00	\$60,00	-\$120,00	\$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
DM1050	SONDA NELATON No 6	2,00	\$374,00	\$0,00	\$0,00	\$748,00
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	3,00	\$1.642,00	\$0,00	\$0,00	\$4.926,00
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
DM1166	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1,00	\$2.524,00	\$0,00	\$0,00	\$2.524,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

A

FECHA DE FOLIO: 1/05/2019 4:22:15 p. m. N° FOLIO:14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 66781512

IDENTIFICACION: 66781512

EDAD: 42 Años \ 4 Meses \ 24
Días

NOMBRE PACIENTE: SANDRA LILIANA NARANJO RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 8/12/1976 12:00:00 a. m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 88 D 70 27 SUR

TELEFONO: 3223541048

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 949114

FECHA DE INGRESO: 30/04/2019 8:10:23 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: FLORENTINO VARGAS

DIRECCION RESPONSABLE: CR 88 D 70 27 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3223541048

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Tiempo: 1 HH 59 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 1/05/2019 2:00:11 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 1/05/2019 4:00:00 p. m.

Cirujano: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiólogo: 1020725864 ROBAYO CONDE OMAR ANDRES

1° Ayudante: JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio: FISTULA VESICOVAGINAL

Instrumentadora: 30070330 TORO RIVILLAS NATALIA

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio: IDEM

INTERVENCION 1 578402 FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL

INTERVENCION 2 578101 SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

FISTULA VESICOVAGINAL RETROTRIGONAL DE 1 CM A 2 CM DE MEATO URETERAL IZQUIERDO CON ESTIGMAS DE SANGRADO . MEATOS URETERALES INDEMNES VEJIGA DE PAREDES DELGADAS

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE ATIENDE LLAMA DE GINECOLOGIA SE EVIDENCIA PRESENCIA DE FISTULA VESICO VAGINAL SE REALIZA CORECCION DE FISTULECTOMIA VESICOVAGINAL BAJO TECNICA DE O-CONOR SE REALIZA CISTORRAFIA LONGITUDINAL HASTA AREA DE FISTULA VESICOVAGINAL SE REALIZA LIBERACION DE CARA ANTERIOR DE VAGINA Y DE CARA POSTERIOR VESICAL POSTERIOR SERVICIO DE GINECOLOGIA REALIZA CIERRE DE CUPULA VAGINAL Y SERVICIO DE UROLOGIA REALIZA CISTORRAFIA EN DOS PLANOS EN CARA POSTERIOR Y ANTERIOR CON VICRYL 2-0 PREVIO IDENTIFICACION DE INTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES SE REALIZA PRUEBA DE INTEGRIDAD SIN EVIDENCIA DE FUGAS SE DEJA Sonda FOLEY 22 FR 2 VIAS CON 10 CC EN BALON Y RETORNO DE HEMATURIA CLARA SE DEJAN DREN DE JACKSON PRAZZ EN ESPACIO FONDO DE SANCO POSTERIOR Y OTRO EN AREA PREVESICAL. CONTINUA PROCEDIMIENTO SERVICIO DE GINECOLOGIA

Tipo Cirugia: Urgencia

☒ 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 6

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

578402

578402

578402 - FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL

DIAGNOSTICO:

N322 - FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Dr. Carolina Franco Leon
Urología - F.U.C.S.
R/M 1.022.349.094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959046-4]

Usuario: 1022349094

10

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3307846

FECHA FACTURA 03 may. 2019 02:02 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 EDUARDO MORENO	Tipo	Subsidiado	Edad	39 Años \ 8 Meses \ 24 D	
HC No.	79884083	Fec Ingreso	03 may. 2019 06:18 a. m.	INGRESO No	964512	
IDENTIFICAC.	79884083	Fec Egreso	03 may. 2019 01:35 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 34 A SUR 97 F 41			Usuario	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO	
FECHA NACIMIENTO	25/08/1979					
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						
637300	VASECTOMIA SOD [GQ : 05]	1,00	\$0,00	\$426.000,00	\$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						
DM011	acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ círculo 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	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
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
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
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
DM970	Seda negra trenzada 2/0 Aguja Curva Redonda de 24-26 mm y largo de hebra de 70-90 cm.	2,00	\$2.987,00	-\$5.974,00	\$0,00	\$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1041	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	\$6.624,00	-\$6.624,00	\$0,00	\$0,00
MED295	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	2,00	\$2.009,00	-\$4.018,00	\$0,00	\$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$426.000,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 03 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 3/05/2019 12:44:47 p. m. N° FOLIO:3

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 79884083 IDENTIFICACION: 79884083 EDAD: 39 Años \ 8 Meses \ 9 Dias
NOMBRE PACIENTE: LUIS EDUARDO MORENO FECHA DE NACIMIENTO: 25/08/1979 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CL 34 A SUR 97 F 41 TELEFONO: 3102534497 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 964512 FECHA DE INGRESO: 3/05/2019 6:18:21 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: ESTELLA MORENO DIRECCION RESPONSABLE: CL 34 A SUR 97 F 41 TELEFONO RESPONSABLE: 3102534497

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH 29 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 3/05/2019 12:00:10 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 3/05/2019 12:30:00 p. m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio ESTERILIZACION

Instrumentadora: 1012376738 ACUÑA RINCON LAURA MARCELA

Auxiliar: ANDREA

2° Ayudante

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:

CONDUCTOS DEFERENTES BILATERALES TESTICULOS NORMALES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISAS CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BLOQUEO DE CONDUCTO DEFERENTE BILATERAL SE REALIZA INSICION EN RAFE ESCROTAL A LA ALTURA DE UNION PENOSCROTAL. IDENTIFICACION DE CONDUCTO DEFERENTE LIBERACION DE CREMASTER LIGADURA DE SEGMENTO PROXIMAL Y DISTAL CON SEDA 3-0 CORTE ENTRE ELLOS SE RETIRA SEGMENTO DE CONDUCTO DEFERNETE 1 CM CONTROL HEMOSTATICO SE PROCEDE A REALIZAR INTERPOSICION DE HASTA DE CAVO PROXIMAL CONTROL HEMOSTATICO SE REPOSICIONA TESTE. SE REALIZA IGUAL PROCEDIMIENTO DE FORMA CONTRALATERAL.

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 29 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
637300	637300	637300 - VASECTOMIA SOD

DIAGNOSTICO:

Z302 - ESTERILIZACION

Material SI
Completo?

OBSERVACIONES

TIPO
Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

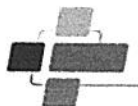
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

12

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3307504

FECHA FACTURA 03 may. 2019 01:30 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	JORGE ENRIQUE FUENTES MAESTRE	Tipo Subsidiado		Edad	84 Años \ 8 Meses \ 22 D	
HC No.	138320	Fec Ingreso	03 may. 2019 05:47 a. m.	INGRESO No	964290	
IDENTIFICAC.	138320	Fec Egreso	03 may. 2019 01:25 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	DG 73 B NO 82 F - 14			Usuario	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO	
FECHA NACIMIENTO	27/08/1934					
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 DE DIAGNÓSTICO						
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1,00	\$73.500,00	\$0,00	\$0,00	\$73.500,00
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						
DM011	acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ círculo 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
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
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	1,00	\$766,00	-\$766,00	\$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
DM874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	\$8.348,00	-\$8.348,00	\$0,00	\$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	\$1.973,00	-\$1.973,00	\$0,00	\$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$770.100,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 03 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 03/05/2019 12:09:58 p.m. N° FOLIO:14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 138320 IDENTIFICACION: 138320 EDAD: 84 Años \ 8 Meses \ 7 Dias
NOMBRE PACIENTE: JORGE ENRIQUE FUENTES MAESTRE FECHA DE NACIMIENTO: 27/08/1934 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: DG 73 B NO 82 F - 14 TELEFONO: 3017980191 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 964290 FECHA DE INGRESO: 03/05/2019 05:47:18 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: ANA JESUS FUENTES DIRECCION RESPONSABLE: DG 73 B NO 82 F - 14 TELEFONO RESPONSABLE: 3017980191

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH mm Tipo de Anestesia: Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 03/05/2019 12:00:45 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 03/05/2019 12:00:00 a.m.
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 37625507 ARIZA BENAVIDES EDNA YULIET
Anestesiologo: Auxiliar:
1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ 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 IV/IV. PUNTIFORME. CAMBIOS INFLAMATORIOS CRONICOS DE PREPUCIO DISTAL. MEATO AMPLIO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PAUSA DE SEGURIDAD PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO REALIZACION DE BLOQUEO PENENANO SE REALIZA REPARO DE PREPUSIO CON PINZAS DE KELLY Y SE AMPLIA FIMOSIS DESCRITA. SE RELIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE GLANDE, PROTECCION DE GLANDE Y REPARO CON PINZO DE KELLY RECTA. RESECCION FRIA DE PREPUCIO REDUNDANTE CONTROL HEMOSTATICO ELCTROASISTIDO, LIBERACION DE DARTOS MUCOSECTOMIA CIRCUNFERENCIAL A 7MM DE SURCO BALANOPREPUCIAL CONTROL HEMOSTATICO. POSTERIOR FENILOPLASTIA Y AFRONTAMIENTO DE PIEL A MUCOSA CON VICRYL 3-0 POR TERCIOS Y MEDIOS SE CUBRE HERIDA CON GAZA FURACINADA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico : HH mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 2

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

PREPUCIO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO:

N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI
Completo?

Carolina Franco

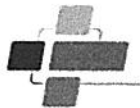
Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

AA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3307113

FECHA FACTURA 03 may. 2019 12:44 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	GUSTAVO CARRERO BENITEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	81 Años \ 4 Meses \ 30 D	
HC No.	1049305	Fec Ingreso	03 may. 2019 06:12 a. m.	INGRESO No	964450	
IDENTIFICAC.	1049305	Fec Egreso	03 may. 2019 12:43 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 71 c # 8 sur 57			Usuario	80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO	
FECHA NACIMIENTO	19/12/1937					
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 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 círculo 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	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
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
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
DM622	JERINGA DESECHABLE 50 CC UNIDAD	1,00	\$688,00	-\$688,00	\$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						
MED1041	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	\$6.624,00	-\$6.624,00	\$0,00	\$0,00
MED295	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	2,00	\$2.009,00	-\$4.018,00	\$0,00	\$0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2,00	\$1.739,00	-\$3.478,00	\$0,00	\$0,00

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 03 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 3/05/2019 11:08:39 a. m. N° FOLIO: 8

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1049305 IDENTIFICACION: 1049305 EDAD: 81 Años \ 4 Meses \ 15
Días
NOMBRE PACIENTE: GUSTAVO CARRERO BENITEZ FECHA DE NACIMIENTO: 19/12/1937 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CARRERA 71 c # 8 sur 57 TELEFONO: 3118534658 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 964450 FECHA DE INGRESO: 3/05/2019 6:12:08 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: FLOR CARRERO DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 71 c # 8 sur 57 TELEFONO RESPONSABLE: 3138040151

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH 29 mm Tipo de Anestesia: Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 3/05/2019 10:30:56 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 3/05/2019 11:00:00 a. m.
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 1012376738 ACUÑA RINCON LAURA MARCELA
Anestesiologo: Auxiliar: ANDREA
1° Ayudante JONATHAN VELAZQUEZ 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:

CAMBIOS INFLAMATORIOS CRONICOS DE PREPUCIO DISTAL FIMOSIS MODERADO GLANDO CON SIGNSO DE BALANITIS CRONICA MEATO EN GLANDE

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO REALIZACION DE BLOQUEO PENENANO SE REALIZA A RESECCION DE PREPUCIO RESIDUAL CONTROL HEMOSTATICO LIBERACION DE DARTOS CONTROL HEMOSTATICO MUCOSECTOMIA CIRCUNFERENCIA A SURCO BALANOPREPUCIAL CONTROL HEMOSTATICO. POSTERIOR FENILLOPLASTIA Y AFRONTAMIENTO DE PIEL A MUCOSA CON VICRYL 3-0 POR OCTANTES SE CUBRE HERIDA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patologia ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico : HH 29 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

PREPUCIO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO:

N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI
Completo?

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R/M 1.022.349.094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

16

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3307369FECHA FACTURA **03 may. 2019 01:17 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	DARWIN JHOSSEP DAZA SANCHEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	12 Años \ 0 Meses \ 9 Dí	
HC No.	1014482151	Fec Ingreso	03 may. 2019 06:04 a. m.	INGRESO No	964394	
IDENTIFICAC.	1014482151	Fec Egreso	03 may. 2019 01:09 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 81 F 65 S 04			Usuario	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO	
FECHA NACIMIENTO	09/05/2007					
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						
631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL [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 1/2 circulo 20mm 70 -90 cm	2,00	\$6.325,00	-\$12.650,00	\$0,00	\$0,00
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	3,00	\$60,00	-\$180,00	\$0,00	\$0,00
DM1724	TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA	1,00	\$40.250,00	-\$40.250,00	\$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
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	\$1.046,00	-\$1.046,00	\$0,00	\$0,00
DM300	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 22 G X 1	2,00	\$1.093,00	-\$2.186,00	\$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
DM451	EQUIPO BURETA CAMARA ACETATO 150 ML (tipo Buretrol)	1,00	\$2.093,00	-\$2.093,00	\$0,00	\$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	\$644,00	-\$644,00	\$0,00	\$0,00
DM481	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	1,00	\$2.576,00	-\$2.576,00	\$0,00	\$0,00
DM500	FILTRO INTERCAMBIADOR CALOR HUMEDAD ADULTO	1,00	\$5.567,00	-\$5.567,00	\$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
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	3,00	\$766,00	-\$2.298,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

12

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 03 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 3/05/2019 9:40:56 a. m. N° FOLIO:11

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1014482151

IDENTIFICACION: 1014482151

EDAD: 11 Años \ 11 Meses \ 25
Días

NOMBRE PACIENTE: DARWIN JHOSSEP DAZA SANCHEZ
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CR 81 F 65 S 04

FECHA DE NACIMIENTO: 9/05/2007 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3749946

PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 964394

FECHA DE INGRESO: 3/05/2019 6:04:44 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: SANDRA MILENA SANCHEZ

DIRECCION RESPONSABLE: CR 81 F 65 S 04

TELEFONO RESPONSABLE: 3132328983

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: 1 HH 29 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 3/05/2019 8:00:15 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 3/05/2019 9:30:00 a. m.

Instrumentadora: 1012376738 ACUÑA RINCON LAURA MARCELA

Auxiliar: ANDREA

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 22601152 POLO PANTOJA PAOLA PASTORA

1° Ayudante JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio HIDROCELE DERECHO COMUNICANTE

Dx. PosOperatorio IDEM

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:

HIDROCELE MODERADO COMUNICANTE DERECHO TESTICULO NORMAL

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS BAJO ANESTESIA GENERAL EN DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INSICION INGUINAL DERECHO DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR CORDON ESPERMATICO SE PROCEDE A LIBERACION DEL MISMO Y POSTERIOR EXTERIORIZACION DE TESTE POR CANAL IZQUIERDO. SE REALIZA APERTURA DE VAGINAL DRENAJE DE LIQUIDO CETRINO 50 CC CORRESPONDIENTE A HIDROCELE POSTERIOR LIBERACION DE CONDUCTO PERITONEO VAGINAL DE CORDON ESPERMATICO Y POSTERIOR LIGADURA DEL MISMO CON VICRYL 3-0 CONTROL HEMOSTATICO. SE REALIZA FIJACION DE TESTE A POLO INFERIOR EN ESCROTO PREVIO TUNELIZACION DEL MISMO POR CANAL INGUINAL DERECHO SE REVISIA HEMOSTASIA SE CIERRA FASCIA VON VICRYL 3-0 Y SE CIERRE PIEL CON MONOCRYL 4-0 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

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N433 - HIDROCELE, NO ESPECIFICADO

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

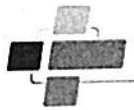
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
RIM 1.022.349.094

18



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3402082

FECHA FACTURA 18 may. 2019 06:57 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52286705

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 GERMAN HOMERO QUIÑONES NIEVAS

Tipo Subsidiado

Edad 54 Años \ 2 Meses \ 15 D

HC No. 12913943

Fec Ingreso 08 may. 2019 03:15 a. m.

INGRESO No 992452

IDENTIFICAC. 12913943

Fec Egreso 18 may. 2019 06:55 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 45 A SUR 88 C 98

Usuario 1012437950 - JOHN

FECHA NACIMIENTO 06/03/1965

SEBASTIAN HERNANDEZ

PARDO

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
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	1,00	\$14.000,00	\$0,00	\$0,00	\$14.000,00
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	3,00	\$32.100,00	\$0,00	\$0,00	\$96.300,00
911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	3,00	\$293.400,00	\$0,00	\$0,00	\$880.200,00
912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	3,00	\$60.700,00	\$0,00	\$0,00	\$182.100,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	1,00	\$339.800,00	\$0,00	\$0,00	\$339.800,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA [GQ : 08]	1,00	\$1.081.500,00	\$0,00	\$0,00	\$1.081.500,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	\$236.300,00	\$0,00	\$0,00	\$236.300,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	\$139.700,00	\$0,00	\$0,00	\$139.700,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	\$62.000,00	\$0,00	\$0,00	\$62.000,00
39210	SALAS GRUPO 08	1,00	\$419.000,00	\$0,00	\$0,00	\$419.000,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$224.500,00	\$0,00	\$0,00	\$224.500,00
422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA [GQ : 06]	1,00	\$388.100,00	\$0,00	\$0,00	\$388.100,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$173.800,00	\$0,00	\$0,00	\$173.800,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	\$154.100,00	\$0,00	\$0,00	\$154.100,00
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO	1,00	\$60.200,00	\$0,00	\$0,00	\$60.200,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	6,00	\$249.700,00	\$0,00	\$0,00	\$1.498.200,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	3,00	\$186.967,00	-\$560.901,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52286705

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

19

FORMATO DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 08 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 8/05/2019 6:11:05 p. m. N° FOLIO:10

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 12913943 IDENTIFICACION: 12913943 EDAD: 54 Años \ 2 Meses \ 2 Días
NOMBRE PACIENTE: GERMAN HOMERO QUIÑONES NIEVAS FECHA DE NACIMIENTO: 6/03/1965 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 45 A SUR 88 C 98 TELEFONO: 3166882370 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 992452 FECHA DE INGRESO: 8/05/2019 3:15:05 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
RESPONSABLE: MARYURI QUIÑONES DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 45 A SUR 88 C 98 TELEFONO RESPONSABLE: 3204768793

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -4 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 8/05/2019 5:04:22 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo:

1° Ayudante JONATAN VELASQUEZ

Dx. PreOperación RETENCION DE ORINA

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 571220 CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA

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:

GLOBO VESICAL. AL PASO DE SONDA ORINA CLARA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PAUSA DE SEGURIDAD, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCA ANESTESIA LOCAL CON LICAOCAINA AL 1% SOBRE LINEA MEDIA DOS DEDOS SOBRE PUBIS, SE REALIZA INCISION DE ICM CON BISTURY HASTA FASCIA, POSTERIORMENTE SE MONTA SONDA ACANALADA 22FR DE TRES VIAS Y MEDIANTE MANIOBRE FIRME Y UNICA SE REALIZA PUNCION OBTENIENDO RETORNO DE ORINA CALRA A CISTOFLO. SE RETIRA SONDA ACANALADA Y SE INFLA BALON DE CISTOSTOMIA CON 10 CC SE FIJA A ABDOMEN CON APOSITO ESTYERIS TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

PLAN

EGRESO POR UROLOGIA

CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA DE URGENCIAS DADAS COMORBILIDADES

SE ASIGNA CONTROL POR UROLOGIA AMBULATORIO

SE SOLICITA CISTOSCOPIA + CISTOURÉTROGRAFIA COMBINADA + AZOADOS (AMBULATORIO)

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -4 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Urgencias Adultos

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
571220	571220	571220 - CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

[Firma]

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

20

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3485348

FECHA FACTURA 30 may. 2019 04:48 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	LAURA SOFIA FRANCO	Tipo Subsidado	Edad	18 Años \ 8 Meses \ 22 D	
HC No.	1192924895	Fec Ingreso	13 may. 2019 10:07 a. m.	INGRESO No	1021616
IDENTIFICAC.	1192924895	Fec Egreso	16 may. 2019 01:48 p. m.	Sexo	Femenino
DIRECCION	CARRERA 82 # 58F-66 SUR		Usuario	1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO	
FECHA NACIMIENTO	09/09/2000				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS		No. Cita Médica		
			Ingreso por:	Urgencias	
				*** TOPE	
				CUMPLIDO***	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1,00	\$39.500,00	\$0,00	\$0,00	\$39.500,00
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1,00	\$39.500,00	\$0,00	\$0,00	\$39.500,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1,00	\$58.000,00	\$0,00	\$0,00	\$58.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA [GQ : 13]	1,00	\$1.214.200,00	\$0,00	\$0,00	\$1.214.200,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$333.500,00	\$0,00	\$0,00	\$333.500,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$197.500,00	\$0,00	\$0,00	\$197.500,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$95.800,00	\$0,00	\$0,00	\$95.800,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$343.300,00	\$0,00	\$0,00	\$343.300,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$244.100,00	\$0,00	\$0,00	\$244.100,00
567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA [GQ : 13]	1,00	\$1.847.600,00	\$0,00	\$0,00	\$1.847.600,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$444.700,00	\$0,00	\$0,00	\$444.700,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$263.300,00	\$0,00	\$0,00	\$263.300,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$127.700,00	\$0,00	\$0,00	\$127.700,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$686.500,00	\$0,00	\$0,00	\$686.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$325.400,00	\$0,00	\$0,00	\$325.400,00
590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD [GQ : 13]	2,00	\$626.800,00	\$0,00	\$0,00	\$1.253.600,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	2,00	\$333.500,00	\$0,00	\$0,00	\$667.000,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	2,00	\$197.500,00	\$0,00	\$0,00	\$395.000,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	2,00	\$95.800,00	\$0,00	\$0,00	\$191.600,00
39215	SALAS GRUPO 13	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

21

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : Lunes, 13 mayo 2019
Pagina 1/2

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1192924895
NOMBRE PACIENTE: LAURA SOFIA FRANCO
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CARRERA 82 # 58F-66 SUR

IDENTIFICACION: 1192924895

FECHA DE NACIMIENTO: 09/09/2000 12:00:00 a.m.
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

EDAD: 18 Años \ 8 Meses \ 4 Dias
SEXO: Femenino

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
TELEFONO: 3219555443 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1021616
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica
RESPONSABLE: YESICA FRANCO

FECHA DE INGRESO: 13/05/2019 10:07:06 a.m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 82 # 58F-66 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3219555443

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio
Fecha y hora Inicial que Inicio del procedimiento: 13/05/2019 05:49:11 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: Tiempo: HH -49 mm Tipo de Anestesia: General

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiólogo:

1° Ayudante DIEGO CAMACHO

Dx. PreOperatorio REFLUJO VESICOURTERAL BILATERAL DE ALTO GRADO + PERDIDA DE FUNCION RENAL BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante DR JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PosOperatorio IDEM

PROCEDIMIENTO REALIZADO: REIMPLANTE URETEROVESICAL BILATERAL INTRAVESICAL CON TECNICA GLENN ANDERSON + COLOCACION DE CATETER JJ BILATERAL

INTERVENCION 1 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA
INTERVENCION 2 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA
INTERVENCION 3 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD
INTERVENCION 4 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD
INTERVENCION 5 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA
INTERVENCION 6 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL, CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2***

VEJIGA DE PAREDES DELGADAS, CAPACIDAD VESICAL MAYOR A 400 CC. MEATOS URETERALES DE LOCALIZACION LATERALIZADA Y EN SENTIDO POSTERIOR. SE REALIZA URETERONEANASTOMOSIS CON TECNICA INTRAVESICAL DE GLENN ANDERSON

DESCRIPCION QUIRURGICA:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL, CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2***

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION DE PFANNHESSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR LA PARED VESICAL ANTERIOR. SE REALIZA CISTOSTOMIA LONGITUDINAL. SE IDENTIFICAN LOS MEATOS URETERALES. AMBOS SE REPARAN CON SONDAS DE ALIMENTACION ENTERAL NEONATAL 6 FR LAS CUALES SE FIJA CON PUNTOS DE SEDA 3-0. LUEGO, SE INICIA LA URETERONEOCISTOSTOMIA DEL LADO DERECHO. SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER DERECHO DESDE SU EMATO NATIVO, SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES DERECHAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REEALIZARA LA NUVA INSERCCION, SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER DERECHO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYUCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL, LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ DERECHO DE FORA RETROGRADA VERIFICADNO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

LUEGO SE PROCEDE A REALIZAR EL REIMPLANTE DEL URETER IZQUIERDO, SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER IZQUIERDO DESDE SU MEATO NATIVO, SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES IZQUIERDAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REEALIZARA LA NUVA INSERCCION, SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER IZQUIERDO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYUCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL, LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ IZQUIERDO DE FORA RETROGRADA VERIFICADNO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

CIERRE DE VEJIGA EN DOS PLANOS, AMBOS CON VYUCRIL 3-0. SE AVANZA DREN DE JACKSSON PRATT POR CONTRABEERTURA. SE FIJA CON SEDA 2-0. CIERRE DE APNEUROSIS CON VYUCRI 1-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. SE DEJA SONDA FOLEY 22 FR 3 VIAS A CISTOFLO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -49 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Carla Bastidas

*DR. BASTIDAS
DR. CAMACHO*

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

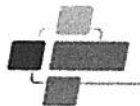
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

22

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3485348

FECHA FACTURA 30 may. 2019 04:48 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	LAURA SOFIA FRANCO	Tipo Subsidiado		Edad	18 Años \ 8 Meses \ 22 D	
HC No.	1192924895	Fec Ingreso	13 may. 2019 10:07 a. m.	INGRESO No	1021616	
IDENTIFICAC.	1192924895	Fec Egreso	16 may. 2019 01:48 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CARRERA 82 # 58F-66 SUR			Usuario	1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO	
FECHA NACIMIENTO	09/09/2000					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Urgencias	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1,00	\$39.500,00	\$0,00	\$0,00	\$39.500,00
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1,00	\$39.500,00	\$0,00	\$0,00	\$39.500,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1,00	\$58.000,00	\$0,00	\$0,00	\$58.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA [GQ : 13]	1,00	\$1.214.200,00	\$0,00	\$0,00	\$1.214.200,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$333.500,00	\$0,00	\$0,00	\$333.500,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$197.500,00	\$0,00	\$0,00	\$197.500,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$95.800,00	\$0,00	\$0,00	\$95.800,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$343.300,00	\$0,00	\$0,00	\$343.300,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$244.100,00	\$0,00	\$0,00	\$244.100,00
567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA [GQ : 13]	1,00	\$1.847.600,00	\$0,00	\$0,00	\$1.847.600,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$444.700,00	\$0,00	\$0,00	\$444.700,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$263.300,00	\$0,00	\$0,00	\$263.300,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$127.700,00	\$0,00	\$0,00	\$127.700,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$686.500,00	\$0,00	\$0,00	\$686.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$325.400,00	\$0,00	\$0,00	\$325.400,00
590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD [GQ : 13]	2,00	\$626.800,00	\$0,00	\$0,00	\$1.253.600,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	2,00	\$333.500,00	\$0,00	\$0,00	\$667.000,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	2,00	\$197.500,00	\$0,00	\$0,00	\$395.000,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	2,00	\$95.800,00	\$0,00	\$0,00	\$191.600,00
39215	SALAS GRUPO 13	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

B

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 13 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/05/2019 06:06:37 p.m. N° FOLIO:28

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1192924895
NOMBRE PACIENTE: LAURA SOFIA FRANCO
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CARRERA 82 # 58F-66 SUR

IDENTIFICACION: 1192924895

FECHA DE NACIMIENTO: 09/09/2000 12:00:00 a.m.

EDAD: 18 Años \ 8 Meses \ 4 Días

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

SEXO: Femenino

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3219555443 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1021616
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
RESPONSABLE: YESICA FRANCO

FECHA DE INGRESO: 13/05/2019 10:07:06 a.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 82 # 58F-66 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3219555443

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -49 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/05/2019 05:49:11 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo:

1° Ayudante DIEGO CAMACHO

Dx. PreOperatorio REFLUJO VESICOURTERAL BILATERAL DE ALTO GRADO + PERDIDA DE FUNCION RENAL BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante DR JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PosOperatorio IDEM

PROCEDIMIENTO REALIZADO: REIMPLANTE URETEROVESICAL BILATERAL INTRAVESICAL CON TECNICA GLENN ANDERSON + COLOCACION DE CATETER JJ BILATERAL

INTERVENCION 1 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA 13
INTERVENCION 2 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA
INTERVENCION 3 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD 10
INTERVENCION 4 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD
INTERVENCION 5 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA 9
INTERVENCION 6 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL, CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2****

VEJIGA DE PAREDES DELGADAS, CAPACIDAD VESICAL MAYOR A 400 CC. MEATOS URETERALES DE LOCALIZACION LATERALIZADA Y EN SENTIDO POSTERIOR. SE REALIZA URETERONEANASTOMOSIS CON TECNICA INTRAVESICAL DE GLENN ANDERSON

DESCRIPCION QUIRURGICA:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL, CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2****

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION DE PFANNHISTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR LA PARED VESICAL ANTERIOR. SE REALIZA CISTOSTOMIA LONGITUDINAL. SE IDENTIFICAN LOS MEATOS URETERALES. AMBOS SE REPARAN CON SONDAS DE ALIMENTACION ENTERAL NEONATAL 6 FR LAS CUALES SE FIJA CON PUNTOS DE SEDA 3-0. LUEGO, SE INICIA LA URETERONEOCISTOSTOMIA DEL LADO DERECHO, SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER DERECHO DESDE SU EMATO NATIVO, SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES DERECHAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REALIZARA LA NUVA INSERCCION, SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER DERECHO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYUCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL, LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ DERECHO DE FORA RETROGRADA VERIFICADNO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

LUEGO SE PROCEDE A REALIZAR EL REIMPLANTE DEL URETER IZQUIERDO, SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER IZQUIERDO DESDE SU MEATO NATIVO. SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES IZQUIERDAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REALIZARA LA NUVA INSERCCION, SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER IZQUIERDO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL, LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ IZQUIERDO DE FORA RETROGRADA VERIFICADNO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

CIERRE DE VEJIGA EN DOS PLANOS, AMBOS CON VYCRIL 3-0. SE AVANZA DREN DE JACKSSON PRATT POR CONTRABEERTURA, SE FIJA CON SEDA 2-0. CIERRE DE APNEUROSIS CON VYCRIL 1-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. SE DEJA SONDA FOLEY 22 FR 3 VIAS A CISTOFLO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -49 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Cab Bastidas

*DR BASTIDAS
DR. CAMACHO*

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

2A

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3485348

FECHA FACTURA 30 may. 2019 04:48 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	LAURA SOFIA FRANCO	Tipo Subsidado		Edad	18 Años \ 8 Meses \ 22 D	
HC No.	1192924895	Fec Ingreso	13 may. 2019 10:07 a. m.	INGRESO No	1021616	
IDENTIFICAC.	1192924895	Fec Egreso	16 may. 2019 01:48 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CARRERA 82 # 58F-66 SUR			Usuario	1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO	
FECHA NACIMIENTO	09/09/2000					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Urgencias *** TOPE CUMPLIDO***	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1,00	\$39.500,00	\$0,00	\$0,00	\$39.500,00
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1,00	\$39.500,00	\$0,00	\$0,00	\$39.500,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1,00	\$58.000,00	\$0,00	\$0,00	\$58.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA [GQ : 13]	1,00	\$1.214.200,00	\$0,00	\$0,00	\$1.214.200,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$333.500,00	\$0,00	\$0,00	\$333.500,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$197.500,00	\$0,00	\$0,00	\$197.500,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$95.800,00	\$0,00	\$0,00	\$95.800,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$343.300,00	\$0,00	\$0,00	\$343.300,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$244.100,00	\$0,00	\$0,00	\$244.100,00
567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA [GQ : 13]	1,00	\$1.847.600,00	\$0,00	\$0,00	\$1.847.600,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$444.700,00	\$0,00	\$0,00	\$444.700,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$263.300,00	\$0,00	\$0,00	\$263.300,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$127.700,00	\$0,00	\$0,00	\$127.700,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$686.500,00	\$0,00	\$0,00	\$686.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$325.400,00	\$0,00	\$0,00	\$325.400,00
590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD [GQ : 13]	2,00	\$626.800,00	\$0,00	\$0,00	\$1.253.600,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	2,00	\$333.500,00	\$0,00	\$0,00	\$667.000,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	2,00	\$197.500,00	\$0,00	\$0,00	\$395.000,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	2,00	\$95.800,00	\$0,00	\$0,00	\$191.600,00
39215	SALAS GRUPO 13	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

FECHA DE FOLIO: 13/05/2019 06:06:37 p.m. N° FOLIO: 28

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1192924895

NOMBRE PACIENTE: LAURA SOFIA FRANCO

ESTADO CIVIL: Soltero

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

DIRECCION: CARRERA 82 # 58F-66 SUR

IDENTIFICACION: 1192924895

FECHA DE NACIMIENTO: 09/09/2000 12:00:00 a.m.

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3219555443

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

EDAD: 18 Años \ 8 Meses \ 4 Dias

SEXO: Femenino

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1021616

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

RESPONSABLE: YESICA FRANCO

FECHA DE INGRESO: 13/05/2019 10:07:06 a.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 82 # 58F-66 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3219555443

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/05/2019 05:49:11 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Tiempo: HH -49 mm Tipo de Anestesia: General

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo:

1° Ayudante DIEGO CAMACHO

Dx. PreOperatorio REFLUJO VESICOURTERAL BILATERAL DE ALTO GRADO + PERDIDA DE FUNCION RENAL BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante DR JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PosOperatorio IDEM

PROCEDIMIENTO REALIZADO: REIMPLANTE URETEROVESICAL BILATERAL INTRAVESICAL CON TECNICA GLENN ANDERSON + COLOCACION DE CATETER JJ BILATERAL

INTERVENCION 1 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA (3)
INTERVENCION 2 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA
INTERVENCION 3 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD 10
INTERVENCION 4 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD
INTERVENCION 5 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA 7
INTERVENCION 6 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL, CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2****

VEJIGA DE PAREDES DELGADAS, CAPACIDAD VESICAL MAYOR A 400 CC. MEATOS URETERALES DE LOCALIZACION LATERALIZADA Y EN SENTIDO POSTERIOR. SE REALIZA URETERONEANASTOMOSIS CON TECNICA INTRAVESICAL DE GLENN ANDERSON

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL, CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2****

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION DE PFANNHSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR LA PARED VESICAL ANTERIOR. SE REALIZA CISTOSTOMIA LONGITUDINAL. SE IDENTIFICAN LOS MEATOS URETERALES. AMBOS SE REPARAN CON SONDAS DE ALIMENTACION ENTERAL NEONATAL 6 FR LAS CUALES SE FIJA CON PUNTOS DE SEDA 3-0. LUEGO, SE INICIA LA URETERONEOCISTOSTOMIA DEL LADO DERECHO. SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER DERECHO DESDE SU MEATO NATIVO. SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES DERECHAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REEALIZARA LA NUVA INSERCCION. SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER DERECHO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYUCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL. LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ DERECHO DE FORA RETROGRADA VERIFICADNO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

LUEGO SE PROCEDE A REALIZAR EL REIMPLANTE DEL URETER IZQUIERDO. SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER IZQUIERDO DESDE SU MEATO NATIVO. SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES IZQUIERDAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REEALIZARA LA NUVA INSERCCION. SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER IZQUIERDO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYUCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL. LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ IZQUIERDO DE FORA RETROGRADA VERIFICADNO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

CIERRE DE VEJIGA EN DOS PLANOS, AMBOS CON VYUCRIL 3-0. SE AVANZA DREN DE JACKSSON PRATT POR CONTRABEERTURA. SE FIJA CON SEDA 2-0. CIERRE DE APNEUROSIS CON VYCRI 1-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. SE DEJA SONDA FOLEY 22 FR 3 VIAS A CISTOFLO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -49 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

Especialidad: UROLOGIA

Nombre reporte: HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

DR. BASTIDAS
DR. CAMACHO

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3485348

FECHA FACTURA 30 may. 2019 04:48 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	LAURA SOFIA FRANCO	Tipo Subsidiado	Edad	18 Años \ 8 Meses \ 22 D	
HC No.	1192924895	Fec Ingreso	13 may. 2019 10:07 a. m.	INGRESO No	1021616
IDENTIFICAC.	1192924895	Fec Egreso	16 may. 2019 01:48 p. m.	Sexo	Femenino
DIRECCION	CARRERA 82 # 58F-66 SUR		Usuario	1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO	
FECHA NACIMIENTO	09/09/2000				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS		No. Cita Médica		
			Ingreso por:	Urgencias	
				*** TOPE CUMPLIDO***	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1,00	\$39.500,00	\$0,00	\$0,00	\$39.500,00
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1,00	\$39.500,00	\$0,00	\$0,00	\$39.500,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1,00	\$58.000,00	\$0,00	\$0,00	\$58.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA [GQ : 13]	1,00	\$1.214.200,00	\$0,00	\$0,00	\$1.214.200,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$333.500,00	\$0,00	\$0,00	\$333.500,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$197.500,00	\$0,00	\$0,00	\$197.500,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$95.800,00	\$0,00	\$0,00	\$95.800,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$343.300,00	\$0,00	\$0,00	\$343.300,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$244.100,00	\$0,00	\$0,00	\$244.100,00
567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA [GQ : 13]	1,00	\$1.847.600,00	\$0,00	\$0,00	\$1.847.600,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$444.700,00	\$0,00	\$0,00	\$444.700,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$263.300,00	\$0,00	\$0,00	\$263.300,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$127.700,00	\$0,00	\$0,00	\$127.700,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$686.500,00	\$0,00	\$0,00	\$686.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$325.400,00	\$0,00	\$0,00	\$325.400,00
590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD [GQ : 13]	2,00	\$626.800,00	\$0,00	\$0,00	\$1.253.600,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	2,00	\$333.500,00	\$0,00	\$0,00	\$667.000,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	2,00	\$197.500,00	\$0,00	\$0,00	\$395.000,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	2,00	\$95.800,00	\$0,00	\$0,00	\$191.600,00
39215	SALAS GRUPO 13	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

27

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 13 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/05/2019 06:06:37 p.m. N° FOLIO: 28

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1192924895

NOMBRE PACIENTE: LAURA SOFIA FRANCO

ESTADO CIVIL: Soltero

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

DIRECCION: CARRERA 82 # 58F-66 SUR

IDENTIFICACION: 1192924895

FECHA DE NACIMIENTO: 09/09/2000 12:00:00 a.m.

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3219555443 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

EDAD: 18 Años \ 8 Meses \ 4 Dias

SEXO: Femenino

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1021616

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

RESPONSABLE: YESICA FRANCO

FECHA DE INGRESO: 13/05/2019 10:07:06 a.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 82 # 58F-66 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3219555443

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/05/2019 05:49:11 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo:

1° Ayudante DIEGO CAMACHO

Dx. PreOperatorio REFLUJO VESICOURETERAL BILATERAL DE ALTO GRADO + PERDIDA DE FUNCION RENAL BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO

Tiempo: HH -49 mm Tipo de Anestesia: General

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante DR JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PosOperatorio IDEM

PROCEDIMIENTO REALIZADO: REIMPLANTE URETEROVESICAL BILATERAL INTRAVESICAL CON TECNICA GLENN ANDERSON + COLOCACION DE CATETER JJ BILATERAL

INTERVENCION 1 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA 13
INTERVENCION 2 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA
INTERVENCION 3 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD 10
INTERVENCION 4 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD
INTERVENCION 5 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA a
INTERVENCION 6 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL. CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2****

VEJIGA DE PAREDES DELGADAS, CAPACIDAD VESICAL MAYOR A 400 CC. MEATOS URETERALES DE LOCALIZACION LATERALIZADA Y EN SENTIDO POSTERIOR. SE REALIZA URETERONEANASTOMOSIS CON TECNICA INTRAVESICAL DE GLENN ANDERSON

DESCRIPCION QUIRURGICA:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL. CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2****

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION DE PFANNHISTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR LA PARED VESICAL ANTERIOR. SE REALIZA CISTOSTOMIA LONGITUDINAL. SE IDENTIFICAN LOS MEATOS URETERALES. AMBOS SE REPARAN CON SONDAS DE ALIMENTACION ENTERAL NEONATAL 6 FR LAS CUALES SE FIJA CON PUNTOS DE SEDA 3-0. LUEGO, SE INICIA LA URETERONEOCISTOSTOMIA DEL LADO DERECHO. SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER DERECHO DESDE SU EMATO NATIVO. SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES DERECHAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REEALIZARA LA NUEVA INSERCCION. SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER DERECHO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL. LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ DERECHO DE FORA RETROGRADA VERIFICANDO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

LUEGO SE PROCEDE A REALIZAR EL REIMPLANTE DEL URETER IZQUIERDO. SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER IZQUIERDO DESDE SU MEATO NATIVO. SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES IZQUIERDAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REEALIZARA LA NUEVA INSERCCION. SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER IZQUIERDO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL. LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ IZQUIERDO DE FORA RETROGRADA VERIFICANDO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

CIERRE DE VEJIGA EN DOS PLANOS, AMBOS CON VYCRIL 3-0. SE AVANZA DREN DE JACKSSON PRATT POR CONTRABEERTURA, SE FIJA CON SEDA 2-0. CIERRE DE APNEUROSIS CON VYCRIL 1-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. SE DEJA SONDA FOLEY 22 FR 3 VIAS A CISTOFLO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -49 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

[Firma]

DR. BASTIDAS
DR. CAMACHO

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

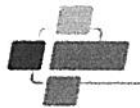
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

[Firma]

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3485348

FECHA FACTURA 30 may. 2019 04:48 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	LAURA SOFIA FRANCO	Tipo Subsidiado		Edad	18 Años \ 8 Meses \ 22 D	
HC No.	1192924895	Fec Ingreso	13 may. 2019 10:07 a. m.	INGRESO No	1021616	
IDENTIFICAC.	1192924895	Fec Egreso	16 may. 2019 01:48 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CARRERA 82 # 58F-66 SUR			Usuario	1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO	
FECHA NACIMIENTO	09/09/2000					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		

No. Cita Médica

Ingreso por:

Urgencias

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA [GQ : 09]	2,00	\$365.600,00	\$0,00	\$0,00	\$731.200,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	2,00	\$198.100,00	\$0,00	\$0,00	\$396.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	2,00	\$113.300,00	\$0,00	\$0,00	\$226.600,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	2,00	\$54.200,00	\$0,00	\$0,00	\$108.400,00
39211	SALAS GRUPO 09	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	3,00	\$228.400,00	\$0,00	\$0,00	\$685.200,00
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
DM014	acido poliglicolico 4/0 Aguja redonda ½ circulo de 15-17mm 70-90 cm	6,00	\$6.029,00	-\$36.174,00	\$0,00	\$0,00
DM037	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26	1,00	\$4.419,00	-\$4.419,00	\$0,00	\$0,00
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	3,00	\$60,00	-\$180,00	\$0,00	\$0,00
DM1024	SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS	1,00	\$1.794,00	-\$1.794,00	\$0,00	\$0,00
DM1027	SONDA FOLEY VESICAL No 20 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	-\$2.496,00	\$0,00	\$0,00
DM1031	SONDA FOLEY VESICAL No 24 DE 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	-\$2.496,00	\$0,00	\$0,00
DM1037	SONDA LEVIN No 16 NASOGASTRICA	2,00	\$598,00	-\$1.196,00	\$0,00	\$0,00
DM1041	SONDA LEVIN No 6 NASOGASTRICA	2,00	\$484,00	-\$968,00	\$0,00	\$0,00
DM1051	SONDA NELATON No 8	2,00	\$374,00	-\$748,00	\$0,00	\$0,00
DM1680	SISTEMA DRENAJE DE HERIDAS 15 FR	1,00	\$19.542,00	-\$19.542,00	\$0,00	\$0,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	2,00	\$4.398,00	-\$8.796,00	\$0,00	\$0,00
DM1907	GUIA URETERAL	1,00	\$54.740,00	-\$54.740,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

29

FECHA DE FOLIO: 13/05/2019 06:06:37 p.m. N° FOLIO:28

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1192924895

NOMBRE PACIENTE: LAURA SOFIA FRANCO

ESTADO CIVIL: Soltero

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

DIRECCION: CARRERA 82 # 58F-66 SUR

IDENTIFICACION: 1192924895

FECHA DE NACIMIENTO: 09/09/2000 12:00:00 a.m.

EDAD: 18 Años 8 Meses 14 Días

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

SEXO: Femenino

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3219555443

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1021616

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

RESPONSABLE: YESICA FRANCO

FECHA DE INGRESO: 13/05/2019 10:07:06 a.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 82 # 58F-66 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3219555443

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/05/2019 05:49:11 p.m.

Tiempo: HH -49 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo:

1° Ayudante DIEGO CAMACHO

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante DR JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PreOperatorio REFLUJO VESICOURTERAL BILATERAL DE ALTO GRADO + PERDIDA DE FUNCION RENAL BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO

Dx. PosOperatorio IDEM

PROCEDIMIENTO REALIZADO: REIMPLANTE URETEROVESICAL BILATERAL INTRAVESICAL CON TECNICA GLENN ANDERSON + COLOCACION DE CATETER JJ BILATERAL

INTERVENCION 1 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA (3)
INTERVENCION 2 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA
INTERVENCION 3 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD 10
INTERVENCION 4 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD
INTERVENCION 5 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA 1
INTERVENCION 6 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL, CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2***

VEJIGA DE PAREDES DELGADAS, CAPACIDAD VESICAL MAYOR A 400 CC. MEATOS URETERALES DE LOCALIZACION LATERALIZADA Y EN SENTIDO POSTERIOR. SE REALIZA URETERONEANASTOMOSIS CON TECNICA INTRAVESICAL DE GLENN ANDERSON

DESCRIPCION QUIRURGICA:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL, CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2***

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION DE PFANNHSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR LA PARED VESICAL ANTERIOR. SE REALIZA CISTOSTOMIA LONGITUDINAL. SE IDENTIFICAN LOS MEATOS URETERALES. AMBOS SE REPARAN CON SONDAS DE ALIMENTACION ENTERAL NEONATAL 6 FR LAS CUALES SE FIJA CON PUNTOS DE SEDA 3-0. LUEGO, SE INICIA LA URETERONEOCISTOSTOMIA DEL LADO DERECHO. SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER DERECHO DESDE SU MEATO NATIVO. SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES DERECHAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REEALIZARA LA NUEVA INSERCCION. SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER DERECHO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL. LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ DERECHO DE FORA RETROGRADA VERIFICANDO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

LUEGO SE PROCEDE A REALIZAR EL REIMPLANTE DEL URETER IZQUIERDO. SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER IZQUIERDO DESDE SU MEATO NATIVO. SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES IZQUIERDAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REEALIZARA LA NUEVA INSERCCION. SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER IZQUIERDO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL. LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ IZQUIERDO DE FORA RETROGRADA VERIFICANDO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

CIERRE DE VEJIGA EN DOS PLANOS, AMBOS CON VYCRIL 3-0. SE AVANZA DREN DE JACKSSON PRATT POR CONTRABEERTURA. SE FIJA CON SEDA 2-0. CIERRE DE APNEUROSIS CON VYCRIL 1-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. SE DEJA SONDA FOLEY 22 FR 3 VIAS A CISTOFLO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -49 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

Especialidad: UROLOGIA

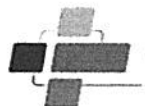
Nombre reporte: HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

DR. BASTIDAS
DR. CAMACHO

30

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3485348

FECHA FACTURA 30 may. 2019 04:48 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	LAURA SOFIA FRANCO	Tipo Subsidado	Edad 18 Años \ 8 Meses \ 22 D			
HC No.	1192924895	Fec Ingreso	13 may. 2019 10:07 a. m.	INGRESO No	1021616	
IDENTIFICAC.	1192924895	Fec Egreso	16 may. 2019 01:48 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CARRERA 82 # 58F-66 SUR			Usuario	1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO	
FECHA NACIMIENTO	09/09/2000					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Urgencias	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA [GQ : 09]	2,00	\$365.600,00	\$0,00	\$0,00	\$731.200,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	2,00	\$198.100,00	\$0,00	\$0,00	\$396.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	2,00	\$113.300,00	\$0,00	\$0,00	\$226.600,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	2,00	\$54.200,00	\$0,00	\$0,00	\$108.400,00
39211	SALAS GRUPO 09	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	3,00	\$228.400,00	\$0,00	\$0,00	\$685.200,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda 1/2 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 1/2 circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	2,00	\$6.109,00	-\$12.218,00	\$0,00	\$0,00
DM014	acido poliglicolico 4/0 Aguja redonda 1/2 circulo de 15-17mm 70-90 cm	6,00	\$6.029,00	-\$36.174,00	\$0,00	\$0,00
DM037	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26	1,00	\$4.419,00	-\$4.419,00	\$0,00	\$0,00
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	3,00	\$60,00	-\$180,00	\$0,00	\$0,00
DM1024	SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS	1,00	\$1.794,00	-\$1.794,00	\$0,00	\$0,00
DM1027	SONDA FOLEY VESICAL No 20 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	-\$2.496,00	\$0,00	\$0,00
DM1031	SONDA FOLEY VESICAL No 24 DE 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	-\$2.496,00	\$0,00	\$0,00
DM1037	SONDA LEVIN No 16 NASOGASTRICA	2,00	\$598,00	-\$1.196,00	\$0,00	\$0,00
DM1041	SONDA LEVIN No 6 NASOGASTRICA	2,00	\$484,00	-\$968,00	\$0,00	\$0,00
DM1051	SONDA NELATON No 8	2,00	\$374,00	-\$748,00	\$0,00	\$0,00
DM1680	SISTEMA DRENAJE DE HERIDAS 15 FR	1,00	\$19.542,00	-\$19.542,00	\$0,00	\$0,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	2,00	\$4.398,00	-\$8.796,00	\$0,00	\$0,00
DM1907	GUIA URETERAL	1,00	\$54.740,00	-\$54.740,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

31

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 13 mayo 2019
 Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/05/2019 06:37 p.m. N° FOLIO: 28

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1192924895
 NOMBRE PACIENTE: LAURA SOFIA FRANCO
 ESTADO CIVIL: Soltero
 ENTIDAD: CAPITAL SALUD
 DIRECCION: CARRERA 82 # 58F-66 SUR

IDENTIFICACION: 1192924895

FECHA DE NACIMIENTO: 09/09/2000 12:00:00 a.m.

EDAD: 18 Años \ 8 Meses \ 4 Dias
 SEXO: Femenino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3219555443 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1021616
 FINALIDAD CONSULTA: No Aplica
 RESPONSABLE: YESICA FRANCO

FECHA DE INGRESO: 13/05/2019 10:07:06 a.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 82 # 58F-66 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3219555443

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/05/2019 05:49:11 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo:

1° Ayudante DIEGO CAMACHO

Dx. PreOperatorio REFLUJO VESICOURETERAL BILATERAL DE ALTO GRADO +
 PERDIDA DE FUNCION RENAL BILATERAL DE PREDOMINIO
 IZQUIERDO

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante DR JONATHAN VELASQUEZ

Dx. PosOperatorio IDEM

PROCEDIMIENTO REALIZADO: REIMPLANTE URETEROVESICAL
 BILATERAL INTRAVESICAL CON TECNICA GLENN ANDERSON +
 COLOCACION DE CATETER JJ BILATERAL

- INTERVENCION 1 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA 13
- INTERVENCION 2 567401 URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA
- INTERVENCION 3 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD 10
- INTERVENCION 4 590200 URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD
- INTERVENCION 5 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA 9
- INTERVENCION 6 598002 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA
- INTERVENCION 7
- INTERVENCION 8
- INTERVENCION 9
- INTERVENCION 10
- INTERVENCION 11
- INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL, CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2****

VEJIGA DE PAREDES DELGADAS, CAPACIDAD VESICAL MAYOR A 400 CC. MEATOS URETERALES DE LOCALIZACION LATERALIZADA Y EN SENTIDO POSTERIOR. SE REALIZA URETERONEANASTOMOSIS CON TECNICA INTRAVESICAL DE GLENN ANDERSON

DESCRIPCION QUIRURGICA:

*** FAVOR FACTURAR PROCEDIMIENTOS DE FORMA BILATERAL, CODIGOS: 567401 CANTIDAD 2, 590200 CANTIDAD 2, 598002 CANTIDAD 2****

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION DE PFANNHSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR LA PARED VESICAL ANTERIOR. SE REALIZA CISTOSTOMIA LONGITUDINAL. SE IDENTIFICAN LOS MEATOS URETERALES. AMBOS SE REPARAN CON SONDAS DE ALIMENTACION ENTERAL NEONATAL 6 FR LAS CUALES SE FIJA CON PUNTOS DE SEDA 3-0. LUEGO, SE INICIA LA URETERONEOCISTOSTOMIA DEL LADO DERECHO. SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER DERECHO DESDE SU EMATO NATIVO. SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES DERECHAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REEALIZARA LA NUVA INSERCCION. SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER DERECHO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL. LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ DERECHO DE FORA RETROGRADA VERIFICANDO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

LUEGO SE PROCEDE A REALIZAR EL REIMPLANTE DEL URETER IZQUIERDO. SE REALIZA EL DESPRENDIMIENTO DEL URETER IZQUIERDO DESDE SU MEATO NATIVO. SE LIBERAN TODAS LAS ADHERENCIAS PERIURETERALES IZQUIERDAS HASTA A FASCIA DE WALDEYER. UNA VEZ LIBERADO, SE IDENTIFICA LA POSICION DISTAL EN LA CUAL SE REEALIZARA LA NUVA INSERCCION. SE REALIZA TUNEL SUB MUCOSO Y SE AVANZA EL URETER IZQUIERDO A TRAVES DEL MISMO. EN ESTE PUNTO SE CIERRA EL MEATO URETERAL EN DOS PLANOS, EL PRIMERO CERRANDO EL MUSCULO DETRUSOR CON VYCRIL 4-0 Y EL SEGUNDO LA MUCOSA CON EL MISMO MATERIAL DE SUTURA. SE ESPATULA EL URETER DISTAL EN SU CARA MEDIAL. LUEGO, SE ANCLA EL NEOMEATO A LA MUCOSA VESICAL CON PUNTOS DE PDS 4-0. SE VERIFICA CORRECTA COLOCACION DEL NEOMEATO Y SE AVANZA CATETER JJ IZQUIERDO DE FORA RETROGRADA VERIFICANDO ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL.

CIERRE DE VEJIGA EN DOS PLANOS, AMBOS CON VYCRIL 3-0. SE AVANZA DREN DE JACKSSON PRATT POR CONTRABEERTURA, SE FIJA CON SEDA 2-0. CIERRE DE APNEUROSIS CON VYCRIL 1-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. SE DEJA SONDA FOLEY 22 FR 3 VIAS A CISTOFLO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -49 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Cad Bastidas

*DR BASTIDAS
DR. CAMACHO*

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

32

900959048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
FACTURA PARCIAL

PACIENTE	MARIA MERCEDES PALOMA RUAÑO	TIPO	Subsidiado		
52202545	CAPITAL SALUD	EDAD	45 Años \ 5 Meses \ 1 Días		
ENTIDAD RS_041	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SEXO	Femenino		
PLAN RS_041_2	SUBSIDIADO NIVEL 1	INGRESO	1008839		
ESTRATO 5	USO OCCIDENTE DE KENNEDY	FEC INGRESO	10 may. 2019 12:31 a. m.		
CENTRO	KE10				
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
DM751	POLIPROPILENO 2/0 AGUJA RECTA 75 CM	3,00	\$4.198,00	\$0,00	\$12.594,00
DM754	MONOFILAMENTO 3/0 C/A DOBLE	2,00	\$7.137,00	\$0,00	\$14.274,00
DM874	PLACA ELECTROBISTURRI ADULTO CON CABLE	1,00	\$8.348,00	\$0,00	\$8.348,00
DM880	POLIDIOXANONA PDS II 2/0 C/A C/R REF: 341-PDP339H	2,00	\$11.100,00	\$0,00	\$22.200,00
DM949	RESERVORIO 100 CC BULB SUCTION REF-341-2160	1,00	\$25.185,00	\$0,00	\$25.185,00
DM967	Seda negra trenzada 0 S/A precontada 70-75 cm	2,00	\$5.166,00	\$0,00	\$10.332,00
DM971	Seda negra trenzada 2/0 Aguja cortante 3/8 círculo 24 -26 mm 45-60 cm	1,00	\$3.594,00	\$0,00	\$3.594,00
					\$634.126,00
ESTANCIAS					
512203	INTERMEDIACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	4,00	\$553.600,00	\$0,00	\$2.214.400,00
					\$2.214.400,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS					
467001	ENTEROTOMIA VIA ABIERTA [GQ :08]	1,00	\$989.100,00	\$0,00	\$989.100,00
39006	CRUJANO GRUPO 8	1	\$216.100,00	\$0,00	\$216.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$127.700,00	\$0,00	\$127.700,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$56.700,00	\$0,00	\$56.700,00
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$383.200,00	\$0,00	\$383.200,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$205.400,00	\$0,00	\$205.400,00
540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA [GQ : 08]	1,00	\$200.400,00	\$0,00	\$200.400,00
39006	CRUJANO GRUPO 8	1	\$108.100,00	\$0,00	\$108.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$63.900,00	\$0,00	\$63.900,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$28.400,00	\$0,00	\$28.400,00
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00
541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA [GQ : 08]	1,00	\$989.100,00	\$0,00	\$989.100,00
39006	CRUJANO GRUPO 8	1	\$216.100,00	\$0,00	\$216.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$127.700,00	\$0,00	\$127.700,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$56.700,00	\$0,00	\$56.700,00
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$383.200,00	\$0,00	\$383.200,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$205.400,00	\$0,00	\$205.400,00
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA [GQ : 07]	1,00	\$172.600,00	\$0,00	\$172.600,00
39006	CRUJANO GRUPO 7	1	\$93.200,00	\$0,00	\$93.200,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	1	\$54.900,00	\$0,00	\$54.900,00
39118	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	1	\$24.500,00	\$0,00	\$24.500,00
39209	SALAS GRUPO 07	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00
555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA [GQ : 11]	1,00	\$1.619.000,00	\$0,00	\$1.619.000,00
39009	CRUJANO GRUPO 11	1	\$364.800,00	\$0,00	\$364.800,00

33

Hospital 2010

camu
510-01

900959048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
FACTURA PARCIAL

PACIENTE	ENTIDAD	PLAN	ESTRATO	CENTRO	KEIO	MARIA MERCEDES PALOMA RIAÑO	CAPITAL SALUD	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SUBSIDIADO NIVEL 1	USO OCCIDENTE DE KENNEDY	TIPO	EDAD	SEXO	INGRESO	FEC INGRESO	10 may, 2019 12:31 a. m.
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT											
39109	ANESTESIOLOGO GRUPO 11	1	\$208.700,00	\$0,00	\$208.700,00											
39122	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 11	1	\$100.000,00	\$0,00	\$100.000,00											
39113	SALAS GRUPO 11	1	\$620.100,00	\$0,00	\$620.100,00											
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1	\$325.400,00	\$0,00	\$325.400,00											
598001	CATERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VIA ENDOSCOPICA [EQ : 09]	1,00	\$1.129.800,00	\$0,00	\$1.129.800,00											
39007	CRUJANO GRUPO 9	1	\$264.200,00	\$0,00	\$264.200,00											
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1	\$151.100,00	\$0,00	\$151.100,00											
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1	\$72.300,00	\$0,00	\$72.300,00											
39111	SALAS GRUPO 09	1	\$436.800,00	\$0,00	\$436.800,00											
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$205.400,00	\$0,00	\$205.400,00											
					\$5.100.000,00											
931001	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS TERAPIA FISICA INTEGRAL	1,00	\$15.900,00	\$0,00	\$15.900,00											
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	3,00	\$15.900,00	\$0,00	\$47.700,00											
					\$63.600,00											
21601	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS; AL VALOR DEL ESTUDIO, AGREGAR:	1,00	\$36.400,00	\$0,00	\$36.400,00											
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	2,00	\$49.700,00	\$0,00	\$99.400,00											
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	2,00	\$58.000,00	\$0,00	\$116.000,00											
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1,00	\$360.600,00	\$0,00	\$360.600,00											
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1,00	\$474.700,00	\$0,00	\$474.700,00											
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (URCT)	1,00	\$474.700,00	\$0,00	\$474.700,00											
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOO	2,00	\$34.000,00	\$0,00	\$68.000,00											
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	\$84.700,00	\$0,00	\$84.700,00											
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1,00	\$8.900,00	\$0,00	\$8.900,00											
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS, L.C.R. PERITONEAL, PLEURAL, ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	1,00	\$40.600,00	\$0,00	\$40.600,00											
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2,00	\$49.100,00	\$0,00	\$98.200,00											
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	3,00	\$45.200,00	\$0,00	\$135.600,00											
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	3,00	\$25.100,00	\$0,00	\$75.300,00											

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 15/05/2019 11:06:43 p.m. N° FOLIO: 37

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52202545

IDENTIFICACION: 52202545

EDAD: 45 Años \ 4 Meses \ 26
Días

NOMBRE PACIENTE: MARIA MERCEDES PALOMA RIAÑO
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CALLE 70 A # 87B-68 SUR

FECHA DE NACIMIENTO: 20/12/1973 12:00:00 a.m.

SEXO: Femenino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3223169612

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1008839

FECHA DE INGRESO: 10/05/2019 12:31:26 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: YENNT PALOMA

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 70 A # 87B-68 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3123674073

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 15/05/2019 08:30:25 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 15/05/2019 10:30:00 p.m.

Tiempo: 1 HH 59 mm

Tipo de Anestesia: General

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Anestesiologo: 1082906630 AYARZA PULIDO GUSTAVO XAVIER

Auxiliar:

1° Ayudante STEFANI GOMEZ

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio PIELONEFRITIS ENFISEMATOSA DERECHO + COLECCION
RETROPERITONEAL

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 540007 DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA

INTERVENCION 2 555607 RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

COLECCION RETROPERITONEAL DERECHA DE APROX 800 CC DE MATERIAL PURULENTO SECUNDARIO A PIELONEFRITIS ENFISEMATOSA DERECHO EL CUAL SE EXTIENDE A ESPACIO RETROHEPATICO. LA CUAL PRESENTA TEJIDO DE LICUEFACCION A NIVEL RENAL DERECHO EN POLO SUPERIOR E INFERIOR LO CUAL SE CONSIDERO DADO HALLAZGOS NEFRECTOMIA DERECHO. IMPORANTE ADHERENCIA A NIVEL DE ORGANOS LOCALES. COLON ASCENDENTE Y DUODENO POR TANTO PRESENTA LACERACION DE DUODENO DE CARA ANTIMESENTERICA DE SEGUNDA Y TERCERA PORCION SANGRADO 1000 CC SE TOMA CULTIVO DE COLECCION SE REALIZA TRASLADO A UCI

DESCRIPCION QUIRURGICA:

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 PASO DE Sonda URETRAL Y Sonda NASOGASTRICA SE REALIZA INSICION XIFOPUBICA DISECCION POR PLANOS HASTA INGRESAR A CAVIDAD. SE PROCEDE A MEDIALIZACION DE COLON ASCENDENTE POR LINEA DE TOLD Y SE INGRESA A RETROPETONEAL DERECHO CON HALAZGOS DESCRITOS. SE REALIZA DRENAJE DE ABSCESO RETROPERITONEAL Y DADO HALLAZGOS DE TEJIDO RENA DERECHO LICUEFACTO SE CONSIDERA REALIZACION DE NEFRECTOMIA DERECHO. SE REALIZA LIBERACION DE CAPSULA RENAL SIN EMBARGO PRESENTA IMPORTANTES COMPROMISO INFLAMATORIO LOCAL A NIVEL DE HILIO RENAL, VASOS RETROPERITONEAL Y DUODENO POR TANTO SE REALIZA LLAMADO INTRAOPERATORIO A SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL EL CUAL EN CONJUNTO SE REALIZA LIBERACION DE VASOS RENAL E IDENTIFICACION DE I ARTERIA Y I VENA RENAL DERECHO CON SEDA 0 PROXIMAL Y DISTAL. SE LIGA URETERO PROXIMAL PREVIA EXTRACCION DE JJ DERECHO SE LIBERA RIÑON DERECHO DE LECHO RENAL Y SE EXTRAIE PIEZA QUIRURGICA. SE EVIDENCIA ZONA CRUENTA EN LECHO QUIRURGICO. DADO HALAZGOS DE LACERACION DE DUODENO A NIVEL DE CARA ANTIMESENTERICA EN SEGUNDO Y TERCERA PORCION SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL REALIZAR DUODENORRAFIA SE REvisa CONTROL HEMOSTATICO. SE REALIZA LAVADO EN LECHO QUIRURGICO CON 1000CCC Y DADO ZONA CRUENTA SE PROCEDE A RAALIZAR EMPAQUETAMIENTO CON 2 COMPRESAS EN LECHO RENAL DERECHO Y AREA RETROHEPATICA SE DEJA BOLSA VIAFLEX DE INTERFASE Y SE CIERRA PIEL CON PROLENE 2-0

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: 1 HH 59 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 3

COMPLICACIONES:

Hubo SI
Complicaciones?

LACERACION DUODENAL

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

RIÑON DERECHO
CULTIVO DE COLECCION RETROPETONEAL

Carolina Franco

Carolina Franco Leon
F.U.C.S.
1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad: UROLOGIA

Nombre reporte: HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

Handwritten signature

900959048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE FACTURA PARCIAL

PACIENTE	ENTIDAD	PLAN	ESTRATO	CENTRO	KE10	MARIA MERCEDES PALOMA RUANO	CAPITAL SALUD	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SUBSIDIADO NIVEL 1	USS OCCIDENTE DE KENNEDY	TIPO	EDAD	SEXO	INGRESO	FEC INGRESO	10 may, 2019 12:31 a. m.	Subsidiado
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT												
D4751	POLIPROPILENO 2/0 AGUA RECTA 75 CM	3,00	\$4.198,00	\$0,00	\$12.594,00												
D4754	MONOFILAMENTO 3/0 C/A DOBLE	2,00	\$7.137,00	\$0,00	\$14.274,00												
D4874	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	\$8.348,00	\$0,00	\$8.348,00												
D4880	POLIDIOXANONA PDS II 2/0 C/A C/R REF. 341-PDP339H	2,00	\$11.100,00	\$0,00	\$22.200,00												
D4949	RESERVORIO 100 CC BULB SUCTION REF-341-2160	1,00	\$25.185,00	\$0,00	\$25.185,00												
D4967	Seda negra trenzada 0 S/A precortada 70-75 cm	2,00	\$5.166,00	\$0,00	\$10.332,00												
D4971	Seda negra trenzada 2/0 Aguja cortante 3/8 círculo 24 -26 mm 45-60 cm	1,00	\$3.594,00	\$0,00	\$3.594,00												
					\$634.126,00												
ESTANCIAS	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT												
S12203		4,00	\$553.600,00	\$0,00	\$2.214.400,00												
					\$2.214.400,00												
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRURGICOS	ENTEROTOMIA VIA ABIERTA [CQ : 08]	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT												
467001		1,00	\$989.100,00	\$0,00	\$989.100,00												
39006	CRUJIANO GRUPO 8	1	\$216.100,00	\$0,00	\$216.100,00												
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$172.700,00	\$0,00	\$172.700,00												
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$56.700,00	\$0,00	\$56.700,00												
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$383.200,00	\$0,00	\$383.200,00												
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$205.400,00	\$0,00	\$205.400,00												
540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA [CQ : 08]	1,00	\$200.400,00	\$0,00	\$200.400,00												
39006	CRUJIANO GRUPO 8	1	\$108.100,00	\$0,00	\$108.100,00												
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$63.900,00	\$0,00	\$63.900,00												
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$18.400,00	\$0,00	\$18.400,00												
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00												
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00												
541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA [CQ : 08]	1,00	\$989.100,00	\$0,00	\$989.100,00												
39006	CRUJIANO GRUPO 8	1	\$216.100,00	\$0,00	\$216.100,00												
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$172.700,00	\$0,00	\$172.700,00												
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$56.700,00	\$0,00	\$56.700,00												
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$383.200,00	\$0,00	\$383.200,00												
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$205.400,00	\$0,00	\$205.400,00												
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA [CQ : 07]	1,00	\$172.600,00	\$0,00	\$172.600,00												
39006	CRUJIANO GRUPO 7	1	\$93.200,00	\$0,00	\$93.200,00												
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	1	\$54.900,00	\$0,00	\$54.900,00												
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	1	\$14.500,00	\$0,00	\$14.500,00												
39210	SALAS GRUPO 07	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00												
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00												
555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [INFECTIOHIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA [CQ : 11]	1,00	\$1.619.000,00	\$0,00	\$1.619.000,00												
39006	CRUJIANO GRUPO 11	1	\$364.900,00	\$0,00	\$364.900,00												

Nombre reporte : FORTIFACTURA

Usuario Id. : 52285705

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

Hospitalizado

camo
510-01

35

900959048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE FACTURA PARCIAL

PACIENTE	ENTIDAD	PLAN	ESTRATO	CENTRO	KE10	PACIENTE	ENTIDAD	PLAN	ESTRATO	CENTRO	KE10	TIPO	EDAD	SEXO	INGRESO	FEC INGRESO	VR UNIT	VR PAC	VR ENT	
5202545	RS_041	EPS-S CAPITAL SALUD	5	USS OCCIDENTE DE KENNEDY		MARIA MERCEDES PALOMA RUANO	RS_041	EPS-S CAPITAL SALUD	5	USS OCCIDENTE DE KENNEDY		45 Años \ 5 Meses \ 1 Días		Femenino	1008839	10 may, 2019 12:31 a. m.				

Nombre reporte : FORTIFACTURA

Usuario Id. : 52285705

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 15/05/2019 11:06:43 p.m. N° FOLIO:37

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52202545

IDENTIFICACION: 52202545

EDAD: 45 Años \ 4 Meses \ 26
Días

NOMBRE PACIENTE: MARIA MERCEDES PALOMA RIAÑO
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CALLE 70 A # 87B-68 SUR

FECHA DE NACIMIENTO: 20/12/1973 12:00:00 a.m.
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

SEXO: Femenino

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
TELEFONO: 3223169612 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1008839

FECHA DE INGRESO: 10/05/2019 12:31:26 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: YENNT PALOMA

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 70 A # 87B-68 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3123674073

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: 1 HH 59 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 15/05/2019 08:30:25 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 15/05/2019 10:30:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Anestesiologo: 1082906630 AYARZA PULIDO GUSTAVO XAVIER

Auxiliar:
2° Ayudante

1° Ayudante STEFANI GOMEZ

Dx. PreOperatorio PIELONEFRITIS ENFISEMATOSA DERECHO + COLECCION
RETROPERITONEAL

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 540007 DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA

INTERVENCION 2 555607 RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

COLECCION RETROPERITONEAL DERECHA DE APROX 800 CC DE MATERIAL PURULENTO SECUNDARIO A PIELONEFRITIS ENFISEMATOSA DERECHO EL CUAL SE EXTIENDE A ESPACIO RETROHEPATICO . LA CUAL PRESENTA TEJIDO DE LICUEFACCION A NIVEL RENAL DERECHO EN POLO SUPERIOR E INFERIOR LO CUAL SE CONSIDERO DADO HALLAZGOS NEFRECTOMIA DERECHO . IMPORANTE ADHERENCIA A NIVEL DE ORGENOS LOCALES. COLON ASCENDENTE Y DUODENO POR TANTO PRESENTA LACERACION DE DUODENO DE CARA ANTIMESENTERICA DE SEGUNDA Y TERCERA PORCION SANGRADO 1000 CC
SE TOMA CULTIVO DE COLECCION
SE REALIZA TRASLADO A UCI

DESCRIPCION QUIRURGICA:

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 PASO DE Sonda URETRAL Y Sonda NASOGASTRICA SE REALIZA INSICION XIFOPUBICA DISECCION POR PLANOS HASTA INGRESAR A CAVIDAD. SE PROCEDE A MEDIALIZACION DE COLON ASCENDENTE POR LINEA DE TOLD Y SE INGRESA A RETROPETONEAL DERECHO CON HALAZGOS DESCRITOS. SE REALIZA DRENAJE DE ABSCESO RETROPERITONEAL Y DADO HALLAZGOS DE TEJIDO RENA DERECHO LICUEFACTO SE CONSIDERA REALIZACION DE NEFRECTOMIA DERECHO. SE REALIZA LIBERACION DE CAPSULA RENAL SIN EMBARGO PRESENTA IMPORTANTES COMPROMISO INFLAMTORIO LOCAL A NIVEL DE HILIO RENAL , VASOS RETROPERITONEAL Y DUODENO POR TANTO SE REALIZA LLAMADO INTRAOPERATORIO A SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL EL CUAL EN CONJUNTO SE REALIZA LIBERACION DE VASOS RENAL E IDENTIFICACION DE 1 ARTERIA Y 1 VENA RENAL DERECHO CON SEDA 0 PROXIMAL Y DISTAL . SE LIGA URETERO PROXIMAL PREVIA EXTRACCION DE JJ DERECHO SE LIBERA RIÑON DERECHO DE LECHO RENAL Y SE EXTRAIE PIEZA QUIRURGICA. SE EVIDENCIA ZONA CRUENTA EN LECHO QUIRURGICO. DADO HALAZGOS DE LACERACION DE DUODENO A NIVEL DE CARA ANTIMESENTERICA EN SEGUNDO Y TECERA PORCION SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL REALIZAR DUODENORRAFIA SE REvisa CONTROL HEMOSTATICO. SE REALIZA LAVADO EN LECHO QUIRURGICO CON 1000CCC Y DADO ZONA CRUENTA SE PROCEDE A RAALIZAR EMPAQUETAMIENTO CON 2 COMPRESAS EN LECHO RENAL DERECHO Y AREA RETROHEPATICA SE DEJA BOLSA VIAFLEX DE INTERFASE Y SE CIERRA PIEL CON PROLENE 2-0

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

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 59 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 3

COMPLICACIONES:

Hubo SI
Complicaciones?

LACERACION DUODENAL

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

RIÑON DERECHO
CULTIVO DE COLECCION RETROPETONEAL

Carolina Franco

Dr. Carolina Franco Leon
Urología - F.U.C.S.
C.M. 1.022.349.094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

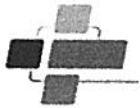
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

Handwritten signature

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3382590

FECHA FACTURA 15 may. 2019 11:06 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD					
NIT	800246953			Código EPS	FFDS01	
DIRECC.	Carrera 32 12 - 81			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3649090			CONTRATO	FFDS06 FFDS01_7	
PACIENTE	JONAIKER ALEXANDER ZAMBRANO DAVILA	Tipo Vinculado		Edad	19 Años \ 3 Meses \ 14 D	
HC No.	VEN005461	Fec Ingreso	15 may. 2019 07:49 a. m.	INGRESO No	1036034	
IDENTIFICAC.	VEN005461	Fec Egreso	15 may. 2019 11:05 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	AVENIDA CIUDAD DE CALI CON 38 C SUR			Usuario	1032499275 - DARZEE MELINA MONTROYA VALBUENA	
FECHA NACIMIENTO	04/02/2000					
Estrato	SISBEN NIVEL 3					
Empresa	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Urgencias	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$52.700,00	\$0,00	\$0,00	\$52.700,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	1,00	\$149.300,00	\$0,00	\$0,00	\$149.300,00
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
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD [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
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08]	1,00	\$267.100,00	\$0,00	\$0,00	\$267.100,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	\$144.100,00	\$0,00	\$0,00	\$144.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	\$85.200,00	\$0,00	\$0,00	\$85.200,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	\$37.800,00	\$0,00	\$0,00	\$37.800,00
39210	SALAS GRUPO 08	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						
DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda 1/2 circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	1,00	\$6.109,00	-\$6.109,00	\$0,00	\$0,00
DM136	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL 6.0 cm x 7.0 cm	1,00	\$1.528,00	\$0,00	\$0,00	\$1.528,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	\$1.046,00	-\$1.046,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

37

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 15/05/2019 03:41:41 p.m. N° FOLIO: 10

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN005461

IDENTIFICACION: VEN005461

EDAD: 19 Años \ 3 Meses \ 11
Días

SEXO: Masculino

NOMBRE PACIENTE: JONAIKER ALEXANDER ZAMBRANO DAVILA

FECHA DE NACIMIENTO: 04/02/2000 12:00:00 a.m.

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 3

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: AVENIDA CIUDAD DE CALI CON 38 C SUR

TELEFONO: 3175931140

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1036034

FECHA DE INGRESO: 15/05/2019 07:49:08 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: GLENRIS ALBORNOZ

DIRECCION RESPONSABLE: AVENIDA CIUDAD DE CALI

TELEFONO RESPONSABLE: 3175931140

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 29 mm Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 15/05/2019 03:00:44 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 15/05/2019 03:30:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Anestesiologo: 80001408 CAMARGO MENDOZA JUAN PABLO

Auxiliar: LIBIA

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio TORSION TESTICULAR DERECHO

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 635200 REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD

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:

TORSION TESTICULAR DERECHO CON EVIDENCIA DE 3 VUELTAS DEL CORDON CON RECUPERACION VASCULAR DEL 50 % POSTERIOR A MANIOBRAS TERMICAS. TESTICULO IZQUIERDO NORMAL

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INCISION ESCROTAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR TESTICULO DERECHO SE REALIZA DESTORSION MANUAL SE PROCEDE A COLOCACION DE MEDIOS FISICOS LOCALES POR 20 MIN Y RECUPERACION DE REPERFUSION VASCULAR DEL 50 % POR TANTO SE DECIDE REALIZAR FIJACION TESTICULAR A NIVEL DE POLO INFERIOR DE TESTE CON PROLENE 3-0 Y SE REPOSICIONA TESTE. SE PROCEDE A IDENTIFICACION DE TESTICULO IZQUIERDO FULGURACION DE HIDATIDE TESTICULAR FIJACION DE TESTE A POLO INFERIOR CON PROLEN 3-0. SE POSICION DEL MISMO CONTROL HEMOSTATICO SELECTIVO SE REALIZA CIERRE DE CAPAS ESCROTALES CON VICRYL 2-0 Y PIEL CON VICRYL 2-0. SE DEJA HAMACA ESCROTAL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada☐ Tiene tejidos para patología☐ Reintervención☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 29 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 3

COMPLICACIONES:Hubo NO
Complicaciones?**ANATOMÍA PATOLÓGICA:**

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

635200

635200

635200 - REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD

DIAGNOSTICO:

N44X - TORSION DEL TESTICULO

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

34

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3382590

FECHA FACTURA 15 may. 2019 11:06 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 FFDS06 FFDS01_7

PACIENTE JONAIKER ALEXANDER ZAMBRANO DAVILA Tipo Vinculado

Edad 19 Años \ 3 Meses \ 14 D

HC No. VEN005461 Fec Ingreso 15 may. 2019 07:49 a. m.

INGRESO No 1036034

IDENTIFICAC. VEN005461 Fec Egreso 15 may. 2019 11:05 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION AVENIDA CIUDAD DE CALI CON
38 C SURUsuario 1032499275 - DARZEE MELINA
MONTOLYA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 04/02/2000

Estrato SISBEN NIVEL 3

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$52.700,00	\$0,00	\$0,00	\$52.700,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	1,00	\$149.300,00	\$0,00	\$0,00	\$149.300,00
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
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD [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
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08]	1,00	\$267.100,00	\$0,00	\$0,00	\$267.100,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	\$144.100,00	\$0,00	\$0,00	\$144.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	\$85.200,00	\$0,00	\$0,00	\$85.200,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	\$37.800,00	\$0,00	\$0,00	\$37.800,00
39210	SALAS GRUPO 08	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						
DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda 1/2 circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	1,00	\$6.109,00	-\$6.109,00	\$0,00	\$0,00
DM136	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL 6.0 cm x 7.0 cm	1,00	\$1.528,00	\$0,00	\$0,00	\$1.528,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	\$1.046,00	-\$1.046,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

39

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 15 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 15/05/2019 03:41:41 p.m. N° FOLIO:10

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN005461

IDENTIFICACION: VEN005461

EDAD: 19 Años \ 3 Meses \ 11
Días

NOMBRE PACIENTE: JONAIKER ALEXANDER ZAMBRANO DAVILA

FECHA DE NACIMIENTO: 04/02/2000 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 3

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: AVENIDA CIUDAD DE CALI CON 38 C SUR

TELEFONO: 3175931140

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1036034

FECHA DE INGRESO: 15/05/2019 07:49:08 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: GLENRIS ALBORNOZ

DIRECCION RESPONSABLE: AVENIDA CIUDAD DE CALI
CON 38 C SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3175931140

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 15/05/2019 03:00:44 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 15/05/2019 03:30:00 p.m.

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar: LIBIA

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 80001408 CAMARGO MENDOZA JUAN PABLO

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio TORSION TESTICULAR DERECHO

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 635200 REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD

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:

TORSION TESTICULAR DERECHO CON EVIDENCIA DE 3 VUELTAS DEL CORDON CON RECUPERACION VASCULAR DEL 50 % POSTERIOR A MANIOBRAS TERMICAS. TESTICULO IZQUIERDO NORMAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INCISION ESCROTAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR TESTICULO DERECHO SE REALIZA DESTORSION MANUAL SE PROCEDE A COLOCACION DE MEDIOS FISICOS LOCALES POR 20 MIN Y RECUPERACION DE REPERFUSION VASCULAR DEL 50 % POR TANTO SE DECIDE REALIZAR FIJACION TESTICULAR A NIVEL DE POLO INFERIOR DE TESTE CON PROLENE 3-0 Y SE REPOSICIONA TESTE. SE PROCEDE A IDENTIFICACION DE TESTICULO IZQUIERDO FULGURACION DE HIDATIDE TESTICULAR FIJACION DE TESTE A POLO INFERIOR CON PROLEN 3-0. SE POSICION DEL MISMO CONTROL HEMOSTATICO SELECTIVO SE REALIZA CIERRE DE CAPAS ESCROTALES CON VICRYL 2-0 Y PIEL CON VICRYL 2-0. SE DEJA HAMACA ESCROTAL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 29 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 3

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

635200

635200

635200 - REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD

DIAGNOSTICO:

N44X - TORSION DEL TESTICULO

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco Leon
Urología - F.U.C.S.
R/M 1.022.349.094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

20

900959048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FACTURA PARCIAL

PACIENTE	5983348	JOSE HUMBERTO VILLARREAL GONZALEZ	TIPO	Subsidiado
ENTIDAD	RS_041	CAPITAL SALUD	EDAD	67 Años \ 4 Meses \ 19 Días
PLAN	RS_041_2	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SEXO	Masculino
ESTRATO	5	SUBSIDIADO NIVEL 1	INGRESO	1028346
CENTRO	KE10	USS OCCIDENTE DE KENNEDY	FEC INGRESO	14 may. 2019 08:11 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
DM619	JERINGA DESECHABLE 20 CC UNIDAD	1,00	\$287,00	\$0,00	\$287,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	11,00	\$144,00	\$0,00	\$1.584,00
DM622	JERINGA DESECHABLE 50 CC UNIDAD	2,00	\$688,00	\$0,00	\$1.376,00
DM624	JERINGA DESECHABLE DE 1CC CON AGUJA PARA TOMA DE GASES	2,00	\$3.284,00	\$0,00	\$6.568,00
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1,00	\$5.542,00	\$0,00	\$5.542,00
DM751	POLIPROPILENO 2/0 AGUJA RECTA 75 CM	1,00	\$4.198,00	\$0,00	\$4.198,00
DM876	PLACA ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE	1,00	\$3.339,00	\$0,00	\$3.339,00
					\$199.432,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS					
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL [GQ : 12]	1,00	\$1.731.100,00	\$0,00	\$1.731.100,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1	\$406.400,00	\$0,00	\$406.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1	\$236.800,00	\$0,00	\$236.800,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1	\$111.000,00	\$0,00	\$111.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1	\$651.500,00	\$0,00	\$651.500,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1	\$325.400,00	\$0,00	\$325.400,00
					\$1.731.100,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO					
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2,00	\$84.700,00	\$0,00	\$169.400,00
902210	ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	\$17.200,00	\$0,00	\$17.200,00
903856	NITROGENO UREICO	1,00	\$8.300,00	\$0,00	\$8.300,00
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	\$24.600,00	\$0,00	\$24.600,00
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	3,00	\$3.600,00	\$0,00	\$10.800,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	\$9.900,00	\$0,00	\$9.900,00
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	\$27.900,00
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	2,00	\$29.400,00	\$0,00	\$58.800,00
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	2,00	\$268.300,00	\$0,00	\$536.600,00
912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2,00	\$55.500,00	\$0,00	\$111.000,00
					\$974.500,00

A

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 17 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 17/05/2019 11:35:53 a.m. N° FOLIO:60

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5983348

IDENTIFICACION: 5983348

EDAD: 67 Años \ 4 Meses \ 15
Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE HUMBERTO VILLARREAL GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 02/01/1952 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: BARRIO LA AURORA

TELEFONO: 3874633

PROCEDENCIA: LOC. PUENTE ARANDA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1028346

FECHA DE INGRESO: 14/05/2019 08:11:33 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: NN NN

DIRECCION RESPONSABLE: BARRIO LA AURORA

TELEFONO RESPONSABLE: 3874633

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Tiempo: 1 HH 59 mm

Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 17/05/2019 09:00:59 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 17/05/2019 11:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 60312849 CONTRERAS PABON CARMEN ELVIRA

Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL

Auxiliar: GERMAN

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

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:

ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO FASCIA DE MALA CALIDAD. VEJIGA DE PAREDES ENGROSADAS MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS INDEMNES TRABECULACIONES SEVERAS NO LESIONES INTRAVESICALES. PROSTATA TRILOBULAR PARA 100 CC SANGRADO 500 CC

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR INCISION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR ESPACIO PREVESICAL. SE REALIZA CISTOTOMIA LONGITUDINAL PREVIA CEFALIZACION DE PERITONEO. CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. SE PROCEDE A REALIZAR CIRCUNCISION DE ADENOMA PROSTATICO Y POSTERUIR ENUCLEACION DIGITAL EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICO. SE REALIZA COLOCACION DE PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5-7 HORAS CON CROMADO 1-0 Y TRIGONIZACION DE CUELLO VESICAL CON CROMADO 1-0 INTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES SE REALIZA PASO DE Sonda URETRAL 24 FR 3 VIAS CON 50 CC EN BALON. SE PROCEDE A PASO DE CISTOSTOMIA POR CONTRAVERTURA A FLANCO IZQUIERDO CON Sonda FOLEY 22 FR 3 VIAS CON 8 CC EN BALON SE REALIZA CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON CROMADO 2-0 Y VICRYL 2-0 CONTROL HEMOSTATICO SE INICIA CISTOIRRIGACION CONTINUAR POR CISTOSTOMIA CON RETORNO DE HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO REvisa CONTROL HEMOSTATICO SE DEJA HEMOSTATICO SURGICEL EN REGION ADYACENTE AL PUBIS DERECHO POR PRESENCIA DE SANGRADO EN CAPA DEL MISMO SER ALIZA PASO DE DREN DE PENROUSE EN FLANO DERECHO EN CUAL SE FIJA A PIEL Y SE POSICION PREVESICAL SE CIERRA FASCIA CON VICRYL 1-0 SE AFRONTA TCS Y SE CIERRA PIEL CON PROLENE 3-0 SUBDERMICO. SE CUBREN HERIDAS SE DEJA Sonda URETRAL CON TRACCION A MUSLO IZQUIERDO SE DEJA CISTOIRRIGACION CONTINUAR.

Tipo Cirugía: Programada

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 59 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA

ADENOMA PROSTATICO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León
Urología F.U.S.
RIM 1.022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

22

900959048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
FACTURA PARCIAL

PACIENTE	52202545	MARIA MERCEDES PALOMA RUANO	TIPO	Subidiado	EDAD	45 Años \ 5 Meses \ 1 Dias
ENTIDAD	RS_041	CAPITAL SALUD	SEXO	Femenino	INGRESO	1008839
PLAN	RS_041_2	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	INGRESO	1008839	FEC INGRESO	10 may. 2019 12:31 a. m.
ESTRATO	5	SUBIDIADO NIVEL 1	USO OCCIDENTE DE KENNEDY			
CENTRO	KE10	USO OCCIDENTE DE KENNEDY				
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT	
DW751	POLIPROPILENO 2/0 AGUJA RECTA 75 CM	3,00	\$4.198,00	\$0,00	\$12.594,00	
DW754	MONOFILAMENTO 3/0 C/A DOBLE	2,00	\$7.137,00	\$0,00	\$14.274,00	
DW754	CARDIOVASCULAR SOBRE	1,00	\$8.348,00	\$0,00	\$8.348,00	
DW880	PLACA ELECTROSTIMULI ADULTO CON CABLE	2,00	\$11.100,00	\$0,00	\$22.200,00	
DW949	POLIDIOXANONA PDS II 2/0 C/A REF: 341-POP339H	1,00	\$25.185,00	\$0,00	\$25.185,00	
DW967	RESERVORIO 100 CC BULB SUCTION REF-341-2160	2,00	\$5.166,00	\$0,00	\$10.332,00	
DW971	Seda negra trenzada 0 S/A precortada 70-75 cm	1,00	\$1.594,00	\$0,00	\$3.594,00	
DW971	Seda negra trenzada 2/0 Aguja cortante 3/8 circulo 24 -26 mm 45-60 cm	1,00	\$553.600,00	\$0,00	\$553.600,00	
ESTANCIAS						
S12203	INTERVENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	4,00	\$2.214.400,00	\$0,00	\$2.214.400,00	
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS						
467001	ENTEROGRAFIA VIA ABIERTA (CQ : 08)	1,00	\$989.100,00	\$0,00	\$989.100,00	
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1	\$216.100,00	\$0,00	\$216.100,00	
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$127.700,00	\$0,00	\$127.700,00	
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$56.700,00	\$0,00	\$56.700,00	
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$381.200,00	\$0,00	\$381.200,00	
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$205.400,00	\$0,00	\$205.400,00	
540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA (CQ : 08)	1,00	\$200.400,00	\$0,00	\$200.400,00	
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1	\$108.100,00	\$0,00	\$108.100,00	
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$63.900,00	\$0,00	\$63.900,00	
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$28.400,00	\$0,00	\$28.400,00	
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00	
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00	
541102	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA (CQ : 08)	1,00	\$989.100,00	\$0,00	\$989.100,00	
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1	\$216.100,00	\$0,00	\$216.100,00	
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$127.700,00	\$0,00	\$127.700,00	
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$56.700,00	\$0,00	\$56.700,00	
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$381.200,00	\$0,00	\$381.200,00	
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$205.400,00	\$0,00	\$205.400,00	
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA (CQ : 07)	1,00	\$172.600,00	\$0,00	\$172.600,00	
39006	CIRUJANO GRUPO 7	1	\$93.200,00	\$0,00	\$93.200,00	
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	1	\$54.900,00	\$0,00	\$54.900,00	
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	1	\$24.500,00	\$0,00	\$24.500,00	
39210	SALAS GRUPO 07	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00	
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$0,00	\$0,00	\$0,00	
555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA (CQ : 11)	1,00	\$1.619.000,00	\$0,00	\$1.619.000,00	
39009	CIRUJANO GRUPO 11	1	\$364.800,00	\$0,00	\$364.800,00	

Nombre Reporte : FCRPreFactura

Usuario Id : 5228765

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

Hospitalizado

73

900959048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
FACTURA PARCIAL

PACIENTE	52202545	MARIA MERCEDES PALOMA RUANO	TIPO	Subidiado	EDAD	45 Años \ 5 Meses \ 1 Dias
ENTIDAD	RS_041	CAPITAL SALUD	SEXO	Femenino	INGRESO	1008839
PLAN	RS_041_2	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	INGRESO	1008839	FEC INGRESO	10 may. 2019 12:31 a. m.
ESTRATO	5	SUBIDIADO NIVEL 1	USO OCCIDENTE DE KENNEDY			
CENTRO	KE10	USO OCCIDENTE DE KENNEDY				
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT	
39109	ANESTESIOLOGO GRUPO 11	1	\$207.700,00	\$0,00	\$207.700,00	
39122	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 11	1	\$100.000,00	\$0,00	\$100.000,00	
39213	SALAS GRUPO 11	1	\$620.100,00	\$0,00	\$620.100,00	
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1	\$325.400,00	\$0,00	\$325.400,00	
598001	CATEETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA (CQ : 09)	1,00	\$1.129.800,00	\$0,00	\$1.129.800,00	
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1	\$284.200,00	\$0,00	\$284.200,00	
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1	\$151.100,00	\$0,00	\$151.100,00	
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1	\$72.500,00	\$0,00	\$72.500,00	
39211	SALAS GRUPO 09	1	\$486.800,00	\$0,00	\$486.800,00	
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$205.400,00	\$0,00	\$205.400,00	
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS						
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	4,00	\$15.900,00	\$0,00	\$15.900,00	
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	3,00	\$15.900,00	\$0,00	\$15.900,00	
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
21601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIRÓFANOS), AL VALOR DEL ESTUDIO, AGREGAR:	1,00	\$36.400,00	\$0,00	\$36.400,00	
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUOS O LATERAL)	2,00	\$49.700,00	\$0,00	\$99.400,00	
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	2,00	\$58.000,00	\$0,00	\$116.000,00	
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1,00	\$360.600,00	\$0,00	\$360.600,00	
879420	Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1,00	\$474.700,00	\$0,00	\$474.700,00	
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (URETIC)	1,00	\$474.700,00	\$0,00	\$474.700,00	
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE S00	2,00	\$34.000,00	\$0,00	\$68.000,00	
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	\$84.700,00	\$0,00	\$84.700,00	
901107	COLORACION GRAN Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1,00	\$8.900,00	\$0,00	\$8.900,00	
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL, PLEURAL, ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	1,00	\$40.600,00	\$0,00	\$40.600,00	
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2,00	\$49.100,00	\$0,00	\$98.200,00	
901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	3,00	\$45.200,00	\$0,00	\$135.600,00	
902045	TIEMPO DE PROTHROMBINA (TP)	3,00	\$25.100,00	\$0,00	\$75.300,00	

Nombre Reporte : FCRPreFactura

Usuario Id : 5228765

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

Cemq. 510-01

FECHA DE FOLIO: 17/05/2019 01:24:14 p.m. N° FOLIO:72

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52202545

IDENTIFICACION: 52202545

EDAD: 45 Años \ 4 Meses \ 28
Días

NOMBRE PACIENTE: MARIA MERCEDES PALOMA RIAÑO

FECHA DE NACIMIENTO: 20/12/1973 12:00:00 a.m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CALLE 70 A # 87B-68 SUR

TELEFONO: 3223169612

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1008839

FECHA DE INGRESO: 10/05/2019 12:31:26 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: YENNT PALOMA

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 70 A # 87B-68 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3123674073

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Tiempo: HH 59 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 17/05/2019 12:00:49 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 17/05/2019 01:00:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 60312849 CONTRERAS PABON CARMEN ELVIRA

Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL

Auxiliar: GERMAN

1° Ayudante STEFANY GOMEZ

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio PIELONEFRITIS ABSCEDADO DERECHO

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 541102 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

INTERVENCION 2 541701 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

LECHO RENAL DERECHO LIMPIO CON PRESENCIA DE LIQUIDO CLARO NO AREAS DE SANGRADO. HILIO RENAL NORMAL. DUODENORAFIA INTEGRAL SIN PRESENCIA DE FISTULAS SE REALIZA DESEMPAQUETAMIENTO 2 COMPRESAS

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL SE PROCEDE A RETIRO DE PROLENE DE HERIDA QUIRURGICO. SE EXTRAE BOLSA DE VIAFLEX SE REALIZA DESEMPAQUETAMIENTO DE 2 COMPRESAS EN LECHO RENAL DERECHO SE EVIDENCIA DUODENORAFIA INTEGRAL SE REALIZA LLAMADO A SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL QUIENES CONFIRMA LA INTEGRIDAD DE DUODENORAFIA SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 2000 CC SE REALIZA COLOCACION DE DREN BLAKE POR CONTRAVERTURA EN FLANCO DERECHO Y SE FIJA A PIEL CON SEDA 2-0 SE REPOSICION EN LECHO RENAL Y ADYACENTE A DUODENO SE REPOSICIONAN ASAS SE CIERRA FASCIA CON PDS 1-0 SE AFRONTA TCS Y SE REALIZA CIERRE DE HERIDA CON COLCHONEROS CON PROLENE 2-0. SE CUBRE HERIDAS SE TRASLADO A UCI

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 59 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 3

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
541102	541102	541102 - LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

DIAGNOSTICO:

N111 - PIELONEFRITIS CRONICA OBSTRUCTIVA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

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]

AA

900959048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
FACTURA PARCIAL

PACIENTE	MARIA MERCEDES PALOMA RUANO	TIPO	Subsidiado		
5202545	CAPITAL SALUD	EDAD	45 Años 5 Meses 1 Días		
ENTIDAD RS_041	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SEXO	Femenino		
PLAN RS_041_2	SUBSIDIADO NIVEL 1	INGRESO	1008839		
ESTRATO 5	USS OCCIDENTE DE KENNEDY	FEC INGRESO	10 may, 2019 12:31 a. m.		
CENTRO KE10					
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
DM751	POLIPROPILENO 2/0 AGUA RECTA 75 CM	3,00	\$4.198,00	\$0,00	\$12.594,00
DM754	MONOFILAMENTO 3/0 C/A DOBLE	2,00	\$7.137,00	\$0,00	\$14.274,00
DM874	CARDIOVASCULAR SOBRE PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE	1,00	\$8.348,00	\$0,00	\$8.348,00
DM880	POLIDOXANONA POS II 2/0 C/A C/R REF: 341-POP339H	2,00	\$11.100,00	\$0,00	\$22.200,00
DM949	RESERVORIO 100 CC BULB SUCTION REF-341-2160	1,00	\$25.185,00	\$0,00	\$25.185,00
DM967	Seda negra trenzada 0 S/A precortada 70-75 cm	2,00	\$5.166,00	\$0,00	\$10.332,00
DM971	Seda negra trenzada 2/0 Aguja cortante 3/8 círculo 24 -26 mm 45-60 cm	1,00	\$3.594,00	\$0,00	\$3.594,00
ESTANCIAS					
S12203	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	1,00	\$553.600,00	\$0,00	\$2.214.400,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS					
467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA [GQ : 08]	1,00	\$989.100,00	\$0,00	\$989.100,00
39006	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA [GQ : 08]	1	\$216.100,00	\$0,00	\$216.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$127.700,00	\$0,00	\$127.700,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$56.700,00	\$0,00	\$56.700,00
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$383.200,00	\$0,00	\$383.200,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$205.400,00	\$0,00	\$205.400,00
540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA [GQ : 08]	1,00	\$200.400,00	\$0,00	\$200.400,00
39006	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA [GQ : 08]	1	\$108.100,00	\$0,00	\$108.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$63.900,00	\$0,00	\$63.900,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$28.400,00	\$0,00	\$28.400,00
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$40,00	\$0,00	\$40,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$40,00	\$0,00	\$40,00
541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA [GQ : 08]	1,00	\$989.100,00	\$0,00	\$989.100,00
39006	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA [GQ : 08]	1	\$216.100,00	\$0,00	\$216.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1	\$127.700,00	\$0,00	\$127.700,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1	\$56.700,00	\$0,00	\$56.700,00
39210	SALAS GRUPO 08	1	\$383.200,00	\$0,00	\$383.200,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$205.400,00	\$0,00	\$205.400,00
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VIA ABIERTA [GQ : 07]	1,00	\$172.600,00	\$0,00	\$172.600,00
39006	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA [GQ : 08]	1	\$93.200,00	\$0,00	\$93.200,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	1	\$54.900,00	\$0,00	\$54.900,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	1	\$24.500,00	\$0,00	\$24.500,00
39209	SALAS GRUPO 07	1	\$40,00	\$0,00	\$40,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$40,00	\$0,00	\$40,00
555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [INFECTACION SIMPLE] POR LAPAROTOMIA [GQ : 11]	1,00	\$1.619.000,00	\$0,00	\$1.619.000,00
39009	CIQUIANO GRUPO 11	1	\$364.800,00	\$0,00	\$364.800,00

Hospitalizado

78

900959048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
FACTURA PARCIAL

PACIENTE	ENTIDAD	PLAN	ESTRATO	CENTRO	MARIA MERCEDES PALOMA RUAÑO	CAPITAL SALUD	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SUBSIDIADO NIVEL 1	INGRESO	FEC INGRESO	10 may, 2019 12:31 a. m.
5202545	RS_041	RS_041_2	5	KE10	USS OCCIDENTE DE KENNEDY				1008339		
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT						
19109	ANESTESIOLOGO GRUPO 11	1	\$208.700,00	\$0,00	\$208.700,00						
19112	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 11	1	\$100.000,00	\$0,00	\$100.000,00						
19213	SALAS GRUPO 11	1	\$620.100,00	\$0,00	\$620.100,00						
19304	MATERIALES GRUPO 10 - 11 - 12 - 13	1	\$325.400,00	\$0,00	\$325.400,00						
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENSIÓN VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	\$1.129.800,00	\$0,00	\$1.129.800,00						
39007	CIQUIANO GRUPO 9	1	\$284.200,00	\$0,00	\$284.200,00						
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1	\$151.100,00	\$0,00	\$151.100,00						
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1	\$22.300,00	\$0,00	\$22.300,00						
39211	SALAS GRUPO 09	1	\$436.800,00	\$0,00	\$436.800,00						
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$205.400,00	\$0,00	\$205.400,00						
931001	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS	1,00	\$15.900,00	\$0,00	\$15.900,00						
939403	TERAPIA FISICA INTEGRAL	3,00	\$15.900,00	\$0,00	\$47.700,00						
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1,00	\$36.400,00	\$0,00	\$36.400,00						
21601	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO										
21601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPÍA E INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI, RN O QUIRÓFANOS); AL VALOR DEL ESTUDIO, AGREGAR:										
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	2,00	\$49.700,00	\$0,00	\$99.400,00						
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	2,00	\$58.000,00	\$0,00	\$116.000,00						
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADIZADA DE TORAX	1,00	\$360.600,00	\$0,00	\$360.600,00						
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1,00	\$474.700,00	\$0,00	\$474.700,00						
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADIZADA DE VIAS URINARIAS (URITC)	1,00	\$474.700,00	\$0,00	\$474.700,00						
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2,00	\$34.000,00	\$0,00	\$68.000,00						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	\$84.700,00	\$0,00	\$84.700,00						
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1,00	\$8.900,00	\$0,00	\$8.900,00						
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCTICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	1,00	\$40.600,00	\$0,00	\$40.600,00						
901221	HEMOQUILTO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2,00	\$49.100,00	\$0,00	\$98.200,00						
901236	UROQUILTO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	3,00	\$45.200,00	\$0,00	\$135.600,00						
902045	TIEMPO DE PROTHROMBINA [TP]	3,00	\$25.100,00	\$0,00	\$75.300,00						

cenq. 510-01

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 17 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 17/05/2019 01:24:14 p.m. N° FOLIO:72

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52202545 IDENTIFICACION: 52202545 EDAD: 45 Años \ 4 Meses \ 28
Días
NOMBRE PACIENTE: MARIA MERCEDES PALOMA RIAÑO FECHA DE NACIMIENTO: 20/12/1973 12:00:00 a.m. SEXO: Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CALLE 70 A # 87B-68 SUR TELEFONO: 3223169612 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1008839 FECHA DE INGRESO: 10/05/2019 12:31:26 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: YENNT PALOMA DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 70 A # 87B-68 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3123674073

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH 59 mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 17/05/2019 12:00:49 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 17/05/2019 01:00:00 p.m.
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 60312849 CONTRERAS PABON CARMEN ELVIRA
Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL Auxiliar: GERMAN
1° Ayudante STEFANY GOMEZ 2° Ayudante
Dx. PreOperatorio PIELONEFRITIS ABSCEDADO DERECHO Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 541102 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
INTERVENCION 2 541701 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

LECHO RENAL DERECHO LIMPIO CON PRESENCIA DE LIQUIDO CLARO NO AREAS DE SANGRADO. HILIO RENAL NORMAL. DUODENORRAFIA INTEGRAL SIN PRESENCIA DE FISTULAS SE REALIZA DESEMPAQUETAMIENTO 2 COMPRESAS

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL SE PROCEDE A RETIRO DE PROLENE DE HERIDA QUIRURGICO. SE EXTRAER BOLSA DE VIAFLEX SE REALIZA DESEMPAQUETAMIENTO DE 2 COMPRESAS EN LECHO RENAL DERECHO SE EVIDENCIA DUODENORRAFIA INTEGRAL SE REALIZA LLAMADO A SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL QUIENES CONFIRMA LA INTEGRIDAD DE DUODENORRAFIA SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 2000 CC SE REALIZA COLOCACION DE DREN BLAKE POR CONTRAVERTURA EN FLANCO DERECHO Y SE FIJA A PIEL CON SEDA 2-0 SE REPOSICION EN LECHO RENAL Y ADYACENTE A DUODENO SE REPOSICIONAN ASAS SE CIERRA FASCIA CON PDS 1-0 SE AFRONTA TCS Y SE REALIZA CIERRE DE HERIDA CON COLCHONEROS CON PROLENE 2-0. SE CUEBRE HERIDAS SE TRASLADO A UCI

Tipo Cirugia: Programada ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico: HH 59 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 3

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
541102	541102	541102 - LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

DIAGNOSTICO:

N111 - PIELONEFRITIS CRONICA OBSTRUCTIVA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

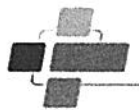
Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

NO

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3420277

FECHA FACTURA 21 may. 2019 04:17 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 MATILDE GUZMAN MARTINEZ

Tipo Subsidiado

Edad 38 Años \ 4 Meses \ 17 D

HC No. 37843030

Fec Ingreso 21 may. 2019 06:02 a. m.

INGRESO No 1071358

IDENTIFICAC. 37843030

Fec Egreso 21 may. 2019 12:26 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION NULL

Usuario 79326667 - ERNESTO

FECHA NACIMIENTO 12/01/1981

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

MAHECHA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

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	\$161.901,60	\$1.457.098,40
39009	CIRUJANO GRUPO 11	1,00	\$364.800,00	\$0,00	\$36.481,60	\$328.318,40
39109	ANESTESIOLOGO GRUPO 11	1,00	\$208.700,00	\$0,00	\$20.870,00	\$187.830,00
39122	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 11	1,00	\$100.000,00	\$0,00	\$10.000,00	\$90.000,00
39213	SALAS GRUPO 11	1,00	\$620.100,00	\$0,00	\$62.010,00	\$558.090,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$325.400,00	\$0,00	\$32.540,00	\$292.860,00
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	\$147.500,00	\$0,00	\$14.750,00	\$132.750,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$79.500,00	\$0,00	\$7.950,00	\$71.550,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	\$47.200,00	\$0,00	\$4.720,00	\$42.480,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	\$20.800,00	\$0,00	\$2.080,00	\$18.720,00
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	\$105.348,40	\$948.135,60
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 - LINNEN UNIDAD	6,00	\$7.513,00	-\$45.078,00	\$0,00	\$0,00
DM1125	Tripa quirurgica cromico 2/0 Aguja redonda 1/2 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	1,00	\$4.398,00	-\$4.398,00	\$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
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	\$644,00	-\$644,00	\$0,00	\$0,00
DM500	FILTRO INTERCAMBIADOR CALOR HUMEDAD ADULTO	1,00	\$5.567,00	-\$5.567,00	\$0,00	\$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	3,00	\$766,00	-\$2.298,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

27

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 21/05/2019 09:10:20 a.m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 37843030 IDENTIFICACION: 37843030 EDAD: 38 Años \ 4 Meses \ 9 Dias
 NOMBRE PACIENTE: MATILDE GUZMAN MARTINEZ FECHA DE NACIMIENTO: 12/01/1981 12:00:00 a.m. SEXO: Femenino
 ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
 ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
 DIRECCION: NULL TELEFONO: 3166231039 PROCEDENCIA: LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1071358 FECHA DE INGRESO: 21/05/2019 06:02:20 a.m.
 FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
 RESPONSABLE: CAROLA CASTILLA DIAZ DIRECCION RESPONSABLE: NULL TELEFONO RESPONSABLE: 3166231039

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH 58 mm Tipo de Anestesia: Regional
 Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 21/05/2019 08:01:58 a.m.
 Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 21/05/2019 09:00:00 a.m.
 Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA
 Anestesiologo: 17975458 DANGOND HINOJOZA BELTRAN MANUEL Auxiliar: GERMAN
 1° Ayudante 2° Ayudante
 Dx. PreOperatorio INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO 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:**

URETRA HIPERMOVIL CISTOCELE GRADO I URETRA NORMAL VEJIGA SIN LESIONES INTRALUMINARES NO EROSION DE MALLA O EXTRUSION SANGRADO 50 CC MUCOSA VAGINAL SANA

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PROFILAXIS ANTIMICROBIANA, BAJO ANESTESIA REGIONAL, POSICION DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, CAMPOS QUIRURGICOS, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA, EVACUACION DE VEJIGA, INCISION A 2 CM DEL MEATO URETRAL EN CARA ANTERIOR DE LA VAGINA, DISECCION 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 SONTA URETRAL, PASO DEL CISTOSCOPIO BAJO VISION DIRECTA, HALLAZGOS DESCRITOS, RETIRO DE EQUIPO Y PASO DE SONTA URETRAL FOLEY 14 FR. BALON CON 10 CC DE SSN, SE MONTA CINTA EN AGUJAS Y SE FIJA QUEDANDO LIBRE DE TENSION, CIERRE DE MUCOSA VAGINAL CON CROMADO 2-0, SIN COMPLICACIONES.

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

Tiempo Quirúrgico : HH 58 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES**TIPO**

Presuntivo

Material SI
Completo?

Carolina Franco

GYNECARE TVT ABBREVO
Continence System

TVTOML
STERILE EO
LOT 3932989

Dra. Carolina Franco Leon
Urologia - F.U.C.S.
R/M 1.022.349.094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

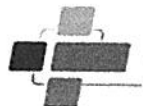
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

AA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3447184

FECHA FACTURA 24 may. 2019 07:12 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			Código EPS	RS_041	
TELEFONO	3265410 ext 3210			Código IPS	1100130296	
				CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	GUILLERMO ANTONIO HENAO GOMEZ	Tipo Subsidiado		Edad	78 Años \ 0 Meses \ 27 D	
HC No.	3509500	Fec Ingreso	22 may. 2019 04:55 a. m.	INGRESO No	1080074	
IDENTIFICAC.	3509500	Fec Egreso	24 may. 2019 04:06 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 77 CL 49 N 48 38			Usuario	80011989 - OSCAR JAVIER CASTELLANOS MONTAÑEZ	
FECHA NACIMIENTO	02/05/1941					
Estrato	POBLACION ESPECIAL					

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias
*** 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
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	1,00	\$12.800,00	\$0,00	\$0,00	\$12.800,00
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

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

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
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	3,00	\$60,00	-\$180,00	\$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
DM1027	SONDA FOLEY VESICAL No 20 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	\$0,00	\$0,00	\$2.496,00
DM1124	Tripa quirurgica cromico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	3,00	\$4.313,00	-\$12.939,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 22 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 22/05/2019 11:08:21 a.m. N° FOLIO:49

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 3509500 IDENTIFICACION: 3509500 EDAD: 78 Años \ 0 Meses \ 20 Días
NOMBRE PACIENTE: GUILLERMO ANTONIO HENAO GOMEZ FECHA DE NACIMIENTO: 02/05/1941 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: POBLACION ESPECIAL
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CR 77 CL 49 N 48 38 TELEFONO: 3213360740 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1080074 FECHA DE INGRESO: 22/05/2019 04:55:01 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
RESPONSABLE: ROSARIO PEREZ DIRECCION RESPONSABLE: CR 77 CL 49 N 48 38 TELEFONO RESPONSABLE: 3213360740

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: 1 HH 29 mm Tipo de Anestesia: Regional
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 22/05/2019 09:30:38 a.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 22/05/2019 11:00:00 a.m.
Cirujano: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 1026287739 VELASQUEZ HERRERA LINA
Anestesiologo: 72281460 BALLESTAS MOSQUERA DEIVIS RAFAEL Auxiliar: GERMAN
1° Ayudante: STEFANY GOMEZ 2° Ayudante:
Dx. PreOperatorio: HPB 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 MEATOS URETERALES INDEMNES ADENOMA PROSTATICO PARA 60 GR SANGRADO 400 CC

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INCISION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR ESPACIO PREVESICAL SE PROCEDE A CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A REALIZAR CIRCUNCISION Y ENUCLEACION DIGITAL DE ADENOMA PROSTATICO CON POSTERIOR EXERESIS DE PIEZA QUIRURGICA SE PROCEDE A PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5 Y 7 HORAS CON CROMADO 1-0 Y POSTERIOR TRIGONIZACION DE CUELLO VESICAL CON CROMADO 1-0 SE REALIZA PASO DE Sonda URETRAL 24 FR 3 VIAS CON 40 CC EN BALON SE REALIZA PASO DE CISTOSTOMIA POR CONTRAVERTURA A FLANCO IZQUIERDO CON Sonda FOLEY 22 FR 3 VIAS CON 8 CC EN BALON SE REALIZA CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON CROMADO 2-0 Y VICRYL 2-0 POSTERIOR SE INICIA CISTOIRRIGACION POR CISTOSTOMIA CON DRENAJE DE HEAMTURIA CLARA A CYSTOFLO POR Sonda URETRAL SE REvisa CONTROL HEMOSTATICO SE REALIZA COLOCACION DE DREN DE PENROUSE POR CONTRAVERTURA EN FLANCO DERECHO EL CUAL SE FIJA A PIEL CON SEDA 2-0 Y SE POSICIONA PREVESICAL SE PROCEDE A CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y PIEL CON PROLENE 3-0 SUBDERMICO SE CUBRE HERIDA SE FIJAN SONDAS PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patologia ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico : 1 HH 29 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

ADENOMA PROSTATICO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

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

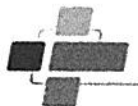
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R/M 1.022.349.094

50

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3426944

FECHA FACTURA 22 may. 2019 12:35 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	JEAN CARLOS ALVARADO LOZANO		Tipo	Subsidiado	
HC No.	1013131171	Fec Ingreso	22 may. 2019 05:50 a. m.		
IDENTIFICAC.	1013131171	Fec Egreso	22 may. 2019 11:15 a. m.		
DIRECCION	CL 37 C 72 U 06 CRVAJAL		Edad	9 Años \ 1 Meses \ 27 Dí	
FECHA NACIMIENTO	02/04/2010		INGRESO No	1080186	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2		Sexo	Masculino	
			Usuario	1110508202 - LINA MARIA OTAVO CALDERON	
			No. Cita Médica		
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO		Ingreso por:	Urgencias	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
640000	CIRCUNCISION SOD [GQ : 06]	1,00	\$761.700,00	\$0,00	\$76.137,40	\$685.562,60
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$173.800,00	\$0,00	\$17.347,40	\$156.452,60
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	\$103.200,00	\$0,00	\$10.320,00	\$92.880,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	\$45.500,00	\$0,00	\$4.550,00	\$40.950,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	\$342.500,00	\$0,00	\$34.250,00	\$308.250,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$96.700,00	\$0,00	\$9.670,00	\$87.030,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM011	acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ círculo 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
DM1027	SONDA FOLEY VESICAL No 20 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	-\$2.496,00	\$0,00	\$0,00
DM1051	SONDA NELATON No 8	2,00	\$374,00	-\$748,00	\$0,00	\$0,00
DM1201	VENDA ALGODON LAMINADO 5 X 5 YARDAS	2,00	\$1.179,00	-\$2.358,00	\$0,00	\$0,00
DM1210	VENDA ELASTICA 6X 5 YARDAS	2,00	\$1.574,00	-\$3.148,00	\$0,00	\$0,00
DM1771	HEMOSTATICO CELUL OXI NO REGEN 10X10	1,00	\$54.395,00	-\$54.395,00	\$0,00	\$0,00
DM1910	ESPONJA GELATINA HEMOSTATICA COLAGENO 7x5x1	1,00	\$16.429,00	-\$16.429,00	\$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
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1,00	\$1.093,00	-\$1.093,00	\$0,00	\$0,00
DM300	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 22 G X 1	2,00	\$1.093,00	-\$2.186,00	\$0,00	\$0,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	2,00	\$5.611,00	-\$11.222,00	\$0,00	\$0,00
DM433	DREN DE PENROSE 3/4"	1,00	\$3.206,00	-\$3.206,00	\$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	2,00	\$2.576,00	-\$5.152,00	\$0,00	\$0,00
DM500	FILTRO INTERCAMBIADOR CALOR HUMEDAD ADULTO	1,00	\$5.567,00	-\$5.567,00	\$0,00	\$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	\$305,00	-\$9.150,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

51

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 22 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 22/05/2019 08:36:26 a.m. N° FOLIO: 4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1013131171 IDENTIFICACION: 1013131171 EDAD: 9 Años \ 1 Meses \ 20 Dias
NOMBRE PACIENTE: JEAN CARLOS ALVARADO LOZANO FECHA DE NACIMIENTO: 02/04/2010 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 37 C 72 U 06 CRVAJAL TELEFONO: 31250582426 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1080186 FECHA DE INGRESO: 22/05/2019 05:50:03 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
RESPONSABLE: ESPERANZA LOZANO DIRECCION RESPONSABLE: CL 37 C 72 U 06 CRVAJAL TELEFONO RESPONSABLE: 31250582426

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 22/05/2019 08:00:07 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 22/05/2019 08:30:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 72281460 BALLESTAS MOSQUERA DEIVIS RAFAEL

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio FIMOSIS

Instrumentadora: 1026287739 VELASQUEZ HERRERA LINA

Auxiliar: GERMAN

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 MODERADA ADHERENCIA BALANOPREPUCIALES MEATO EN GLANDE

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR BLOQUEO PENEANO RESECCION DE PREPUCIO RESIDUAL CONTROL HEMOSTATICO LIBERACION DE DARTOS MUCOSECTOMIA CIRCUNFERENCIA A SURCO BALANOPREPUCIAL Y POSTERIOR FRENILLOPLASTIA CONTROL HEMOSTATICO SE AFRONTA PIEL A MUCOSA CON VICRYL 3-0 CONTROL HEMOSTATICO SE CUBRE HERIDA

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 29 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO:

N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS

Material SI
Completo?

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

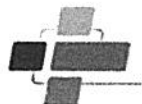
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

52

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3456590

FECHA FACTURA 27 may. 2019 01:25 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	ANGEL RODRIGO ARAQUE CARVAJAL	Tipo	Subsidiado	Edad	75 Años \ 7 Meses \ 1 Dí	
HC No.	17098035	Fec Ingreso	23 may. 2019 11:12 a. m.	INGRESO No	1093116	
IDENTIFICAC.	17098035	Fec Egreso	27 may. 2019 01:24 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CLL 57 C SUR 81 D 01 CLASS			Usuario	52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH	
FECHA NACIMIENTO	28/10/1943					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por:

Urgencias

*** 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						
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	2,00	\$228.400,00	\$0,00	\$0,00	\$456.800,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	1,00	\$171.000,00	\$0,00	\$0,00	\$171.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	4,00	\$6.109,00	-\$24.436,00	\$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
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"	6,00	\$56,00	-\$336,00	\$0,00	\$0,00
DM1028	SONDA FOLEY VESICAL No 20 DE 2 VIAS	1,00	\$1.794,00	\$0,00	\$0,00	\$1.794,00
DM1031	SONDA FOLEY VESICAL No 24 DE 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	\$0,00	\$0,00	\$2.496,00
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	1,00	\$1.642,00	\$0,00	\$0,00	\$1.642,00
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
DM132	APOSITO TRANSPARENTE CON PAD 9 X 25 CMS +/- 2 cm	1,00	\$3.335,00	-\$3.335,00	\$0,00	\$0,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	2,00	\$4.398,00	\$0,00	\$0,00	\$8.796,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

B

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 23 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 23/05/2019 07:03:10 p.m. N° FOLIO:36

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17098035 IDENTIFICACION: 17098035 EDAD: 75 Años \ 6 Meses \ 26
Días
NOMBRE PACIENTE: ANGEL RODRIGO ARAQUE CARVAJAL FECHA DE NACIMIENTO: 28/10/1943 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CLL 57 C SUR 81 D 01 CLASS TELEFONO: 3118856716 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1093116 FECHA DE INGRESO: 23/05/2019 11:12:54 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: LEYDI ARAQUE DIRECCION RESPONSABLE: CLL 57 C SUR 81 D 01 CLASS TELEFONO RESPONSABLE: 3118856716

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: 1 HH 13 mm Tipo de Anestesia: Regional
Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 23/05/2019 05:30:33 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 23/05/2019 06:44:00 p.m.
Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA Instrumentadora: 20476968 SABOGAL VANEGAS EDITH YUMARI
Anestesiologo: 1013606143 RODRIGUEZ GUEVARA JENNY PAOLA Auxiliar:
1° Ayudante Dra Stephani Gomez 2° 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 baja capacidad con paredes engrosadas, trabecucion vesical moderada, prostata trilobular de aproximadamente 70 gr

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

Anestesia regional, decubito supino, asepsia y antisepsia, incision mediana infraumbilical, diseccion por planos hasta espacio de retzius. Reparo vesical y cistotomia, identificacion de hallazgos descritos. Se realiza circuncision de cuello vesical y posterior enucleacion con exceresis de adenoma prostatico. Colocacion de puntos hemostaticos con vycril 1 - 0 y trigonizacion con vycril 1 - 0. Lubricacion uretral con lidocaina jalea 2%, se avanza sonda uretral foley 24 Fr. Cistografia en dos planos con vycril 2 - 0 con previa colocacion de sonda de cistostomia foley 20 fr. Se deja cistoirrigacion por sonda de cistostomia, se avanza dren por contraabertura. Cierre de fascia con vycril 1 - 0, cierre de piel con prolene 3 - 0. Se cubre herida con gasa, procedimiento sin complicaciones.

Tipo Cirugia: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico : 1 HH 13 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

Prostata

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Definitivo

Material SI
Completo?

[Firma]

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO

Registro profesional: 52777609

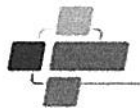
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 52777609

[Firma]

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3450410

FECHA FACTURA 26 may. 2019 03:28 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	JOSE SANTOS VARGAS GUERRERO	Tipo	Subsidiado	Edad	77 Años \ 9 Meses \ 8 Dí	
HC No.	3205155	Fec Ingreso	24 may. 2019 05:38 a. m.	INGRESO No	1097441	
IDENTIFICAC.	3205155	Fec Egreso	26 may. 2019 03:26 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 65H NO 77M-38 SUR BOSA ASUCENA			Usuario	80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO	
FECHA NACIMIENTO	21/08/1941					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Urgencias *** 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	\$27.900,00	\$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						
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	4,00	\$6.109,00	-\$24.436,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 24 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 24/05/2019 11:20:58 a. m. N° FOLIO:19

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 3205155 IDENTIFICACION: 3205155 EDAD: 77 Años \ 9 Meses \ 3 Días
NOMBRE PACIENTE: JOSE SANTOS VARGAS GUERRERO FECHA DE NACIMIENTO: 21/08/1941 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CL 65H NO 77M-38 SUR BOSA ASUCENA TELEFONO: 3112545447 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1097441 FECHA DE INGRESO: 24/05/2019 5:38:07 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: SAGRARIO HERNANDEZ DIRECCION RESPONSABLE: CL 65H NO 77M-38 SUR BOSA ASUCENA TELEFONO RESPONSABLE: 3112545447

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -9 mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 24/05/2019 11:09:40 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Cirujano 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO Instrumentadora:
Anestesiológico: Auxiliar:
1° Ayudante 2° Ayudante
Dx. PreOperatorio SUOB SEVERO, RETENCION URINARIA DERIVADO SON Dx. PosOperatorio IDEM
SONDA URETRAL.
CRECIMIENTO PROSTATICO PARA 80 GR
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 ENGROSADAS. ADENOMA PROSTATICO DE 80 GR.
FASCIA DE MALA CALIDAD.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION MEDIAN AINFRUAMBILICAL, DISECCION POR PLANOS HASTA ESPACIO DE RETZIUS. INCISION DE CISTOTOMIA LONGITUDINAL. SE IDENTIFICA ADENOMA PROSTATICO SEGUN LOS HALLAZGOS. SE REALIZA CIRCUNCISION DEL ADENOMA CON ELECTROBISTURI. LUEGO SE REALIZA ENUCLEACION DIGITAL CON EXCERESIS DE LA PIEZA QUIRURGICA. SE REALIZA CONTROL DE HEMOSTASIA CON PUNTOS A LAS 5 Y A LAS 7 CONTROLANDO EXITOSAMENTE LOS PEDICULOS VASCULARES. LUEGO SE REALIZA TRIGONIZACION CON VYCRIL 3-0. NO SANGRAO RESIDUAL. SE AVANZA SONTA FOLEY 24 FR A TRAVES DE LA URETRA, SE LLENA BALON CON 50 CC DE SSN. LUEGO SE REALIZA PASO DE SONTA DE CISTOSTOMIA POR CONTRABERTURA, ESTA DE CALIBRE 22 FR Y SE LLENA SU BALON CON 10 CC DE SSN. CIERRE DE VEJIGA EN DOS PLANOS AMBOS CON VYCRIL 2-0. SE VERIFICA CORRECTO CIERRE DE LA VEJIGA. NO ESCAPES. SE AVANZA DREN DE PEN ROE POR CONTRABERTURA. SE FIJA CON PUNTO DE SEDA 2-0. CIERRE DE APONEUROSIS CON VYCRIL 0, CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patologia ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico : HH -9 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

ADENOMA PROSTATICO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo



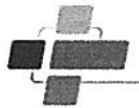
Profesional: DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO
Registro profesional: 1079178048
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1079178048



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3446952

FECHA FACTURA 24 may. 2019 05:28 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 JULIO GOMEZ SAENZ	Tipo	Subsidiado	Edad	24 Años \ 1 Meses \ 3 Dí	
HC No.	1006865594	Fec Ingreso	24 may. 2019 05:53 a. m.	INGRESO No	1097499	
IDENTIFICAC.	1006865594	Fec Egreso	24 may. 2019 05:27 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 78 B 65 28			Usuario	80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO	
FECHA NACIMIENTO	26/04/1995					
Estrato	SISBEN NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Urgencias	
					*** 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						
DM047	AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"	1,00	\$56,00	-\$56,00	\$0,00	\$0,00
DM1126	Tripa quirurgica cromico 3/0 Aguja redonda 1/2 circulo 22-27 mm 60-90 cm	2,00	\$4.902,00	-\$9.804,00	\$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
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
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	1,00	\$766,00	-\$766,00	\$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	5,00	\$198,00	-\$990,00	\$0,00	\$0,00
DM619	JERINGA DESECHABLE 20 CC UNIDAD	1,00	\$287,00	-\$287,00	\$0,00	\$0,00
DM621	JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD	5,00	\$144,00	-\$720,00	\$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						
MED1047	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	\$5.650,00	-\$5.650,00	\$0,00	\$0,00
MED1050	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% * 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	\$746,00	-\$746,00	\$0,00	\$0,00

57

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 24 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 24/05/2019 4:37:00 p. m. N° FOLIO: 12

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1006865594

IDENTIFICACION: 1006865594

EDAD: 24 Años \ 0 Meses \ 28
Días

NOMBRE PACIENTE: CARLOS JULIO GOMEZ SAENZ

FECHA DE NACIMIENTO: 26/04/1995 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidado

DIRECCION: CR 78 B 65 28

TELEFONO: 3148539737 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1097499

FECHA DE INGRESO: 24/05/2019 5:53:07 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: JULIAN DELGADO

DIRECCION RESPONSABLE: CR 78 B 65 28

TELEFONO RESPONSABLE: 3148539737

Tipo de Procedimiento:	Ambulatorio	Tiempo:	HH	-24 mm	Tipo de Anestesia:	General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:	24/05/2019 4:24:41 p. m.					
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:						
Cirujano	1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO	Instrumentadora:				
Anestesiologo:		Auxiliar:				
1° Ayudante		2° Ayudante				
Dx. PreOperatorio	FIMOSIS 1/4, FRENILLO CORTO	Dx. PosOperatorio	IDEM + ADHERENCIAS BALANO PREPUCIALES			

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 1/4, FRENILLO CORTO, ADEHRENCIAS BALANO PREPUCIALES QUE DIFICULTAN PROCEDIMIENTO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION SUBCORONAL CON BISTURI FRIO, LUEGO SE REALZIA NUEVA INCISION A NIVEL PROXIMAL.. SE RESECA EL RODETE DE PREPUCIO SE REALZIA CONTROL SELECTIVO DE HEMOSTASIA. LUEGO NEOANASTOMOSIS BALANO PREPUCLAL CON CROMADO 3-0. PRORCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada

☒ Infección localizada

☒ Tiene tejidos para patologia

☒ Reintervención

☒ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -24 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
640000	640000	640000 - CIRCUNCISION SOD

DIAGNOSTICO:

N47X - PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI
Completo?



Profesional: DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO

Registro profesional: 1079178048

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1079178048



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**900959048**

Fecha Actual : miércoles, 29 mayo 2019

Página 1/1

ORDEN DE SERVICIO**Registrado****1862931**

Paciente	79308644	MILTON ADIEL ALVAREZ ORTIZ	Edad	55 Años \ 1 Meses \ 15 Días
Entidad	RS_041	CAPITAL SALUD	Sexo	Masculino
Plan	RS_041_2	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	Cama	KNHE51202
Area	001	CAMBIAR AREA DE SERVICIO	Usuario	1010173610

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL Médico : 1010173610 CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO	1,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12 Médico : 1010173610 CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO	1,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12 Médico : 1010173610 CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO	1,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 Médico : 1010173610 CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO	1,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52838033

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

59

09

Fecha Actual : martes, 28 mayo 2019
Página 1/2

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE



DATOS DEL PACIENTE:
N° HISTORIA CLINICA: 79308644

NOMBRE PACIENTE: MILTON ADEL ALVAREZ ORTIZ
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CL 56G SUR 908-75

FECHA DE NACIMIENTO: 14/04/1964 12:00:00 a.m.
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
TIPO DE REGIMEN: Subsidado
TELEFONO: 313738376-
3177881375

FECHA DE INGRESO: 28/05/2019 05:45:30 a.m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
DIRECCION RESPONSABLE: CL 56G SUR 908-75

FECHA Y hora inicial que inicio el procedimiento: 28/05/2019 10:00:00 a.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 28/05/2019 10:00:00 a.m.
Quirujano: 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA
Anestesiologo: 72251460 BALLESTAS MOSQUERA DEIVIS RAFAEL
1° Ayudante: DRA. COMEZ
Dra. PostOperacion: HIPERPLASIA PROSTATICA

INSTRUMENTOS: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA
2° Ayudante:
Dra. PostOperacion: HIPERPLASIA PROSTATICA

DIAGNOSTICO: 602002 - ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL

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:

HALLAZGOS: FASCIA DE MALA CALIDAD. VEGIGA DE PAREDES ENGROSADAS CON TRABECULACION MODERADA, NO LESIONES INTRAVESICALES. PROSTATAS PARA TOSCA, MEATOS ORBITOPICOS EVALUANDO OBENA CLARA AL INICIO Y AL FINAL DEL PROCEDIMIENTO SANGRADO 300 CC SONDIA URETRAL 40CC SONDIA CISTOSTOMIA 20CC

DESCRIPCION QUIRURGICA:
PROCEDIMIENTO: PREVIA ASPIRIA Y ANTIBIOTIA BAO CAMPOS QUIRURGICOS EN DECUBITO SUPINO, INCISION INTRAUMBILICAL, DISECCION POR PLANOS HASTA ESPACIO PREVESICAL SE REALIZA CISTOSTOMIA LONGITUDINAL, HALLAZGOS DESCRITOS SE REALIZA CIRCUNCION DEL ADENOMA SE REALIZA ENGULACION DIGITAL EXCESOS DE CROMADOL, SE AVANZA SONDIA URETRAL FOLEY 24FR CON 40 CC EN BALON, SE REALIZA CISTOSTOMIA EN PLANOS CON VERTIL 20 Y VERTIL 30, PREVIO PASO DE CISTOSTOMIA CON SONDIA FOLEY 20 FR 3 VIAS POR CONTRAVERTURA EN FLANCO IZQUIERDO CON 4 CC EN BALON SE REALIZA PASO DE DREN PENROUSE POR CONTRAVERTURA, A FLANCO DERECHO SE FIDA CON SIDA 2-0 SF, CIERRA FASCIA CON VERTIL 1-0 Y PEL CON PROLENE 3-0, SUBDERMICO SE CUBRE HERIDAS - FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CONTROL COMPLETO. SE DEJA SONDIA URETRAL FIJA A MUSLO Y SE CONTINUA CISTORRIGACION CONTINUAR CON AGUA ESTERIL POR CISTOSTOMIA

TIPO CIRUGIA: Programada
Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Ralentización ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Grado de contaminación: ☐ Cirugía Limpia/Contaminada ☐ Sala 6

COMPLICACIONES:
Hubo NO Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

USUARIO: 1010173610

USUARIO: 1010173610

Fecha Actual : martes, 28 mayo 2019
Página 2/2

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE



DATOS DEL PACIENTE:
N° HISTORIA CLINICA: 79308644

NOMBRE PACIENTE: MILTON ADEL ALVAREZ ORTIZ
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CL 56G SUR 908-75

FECHA DE NACIMIENTO: 14/04/1964 12:00:00 a.m.
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
TIPO DE REGIMEN: Subsidado
TELEFONO: 313738376-
3177881375

FECHA DE INGRESO: 28/05/2019 05:45:30 a.m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
DIRECCION RESPONSABLE: CL 56G SUR 908-75

FECHA Y hora inicial que inicio el procedimiento: 28/05/2019 10:00:00 a.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 28/05/2019 10:00:00 a.m.
Quirujano: 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA
Anestesiologo: 72251460 BALLESTAS MOSQUERA DEIVIS RAFAEL
1° Ayudante: DRA. COMEZ
Dra. PostOperacion: HIPERPLASIA PROSTATICA

INSTRUMENTOS: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA
2° Ayudante:
Dra. PostOperacion: HIPERPLASIA PROSTATICA

DIAGNOSTICO: 602002 - ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL

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:

HALLAZGOS: FASCIA DE MALA CALIDAD. VEGIGA DE PAREDES ENGROSADAS CON TRABECULACION MODERADA, NO LESIONES INTRAVESICALES. PROSTATAS PARA TOSCA, MEATOS ORBITOPICOS EVALUANDO OBENA CLARA AL INICIO Y AL FINAL DEL PROCEDIMIENTO SANGRADO 300 CC SONDIA URETRAL 40CC SONDIA CISTOSTOMIA 20CC

DESCRIPCION QUIRURGICA:
PROCEDIMIENTO: PREVIA ASPIRIA Y ANTIBIOTIA BAO CAMPOS QUIRURGICOS EN DECUBITO SUPINO, INCISION INTRAUMBILICAL, DISECCION POR PLANOS HASTA ESPACIO PREVESICAL SE REALIZA CISTOSTOMIA LONGITUDINAL, HALLAZGOS DESCRITOS SE REALIZA CIRCUNCION DEL ADENOMA SE REALIZA ENGULACION DIGITAL EXCESOS DE CROMADOL, SE AVANZA SONDIA URETRAL FOLEY 24FR CON 40 CC EN BALON, SE REALIZA CISTOSTOMIA EN PLANOS CON VERTIL 20 Y VERTIL 30, PREVIO PASO DE CISTOSTOMIA CON SONDIA FOLEY 20 FR 3 VIAS POR CONTRAVERTURA EN FLANCO IZQUIERDO CON 4 CC EN BALON SE REALIZA PASO DE DREN PENROUSE POR CONTRAVERTURA, A FLANCO DERECHO SE FIDA CON SIDA 2-0 SF, CIERRA FASCIA CON VERTIL 1-0 Y PEL CON PROLENE 3-0, SUBDERMICO SE CUBRE HERIDAS - FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CONTROL COMPLETO. SE DEJA SONDIA URETRAL FIJA A MUSLO Y SE CONTINUA CISTORRIGACION CONTINUAR CON AGUA ESTERIL POR CISTOSTOMIA

TIPO CIRUGIA: Programada
Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Ralentización ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Grado de contaminación: ☐ Cirugía Limpia/Contaminada ☐ Sala 6

COMPLICACIONES:
Hubo NO Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

USUARIO: 1010173610

USUARIO: 1010173610

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : viernes, 31 mayo 2019

Página 1/1

ORDEN DE SERVICIO
1896887

Registrado

Paciente	19147274	FRANCISCO ABRIL ESTUPIÑAN	Edad	69 Años \ 6 Meses \ 21 Días
Entidad	RS_041	CAPITAL SALUD	Sexo	Masculino
Plan	RS_041_2	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	Cama	KNCG41201
Area	001	CAMBIAR AREA DE SERVICIO	Usuario	80238527

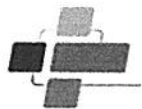
CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
584603	URETROPLASTIA PERINEAL Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA	1,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12 Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA	1,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12 Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA	1,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA	1,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52838033

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

61

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3497146

FECHA FACTURA 03 jun. 2019 01:26 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	MANUEL ARGUELLO ARGUELLO	Tipo	Subsidiado		
HC No.	4193443	Fec Ingreso	17 may. 2019 05:29 p. m.		
IDENTIFICAC.	4193443	Fec Egreso	03 jun. 2019 01:24 p. m.		
DIRECCION	CLL 65 I N° 78 E 70 SUR BARRIO LA AMISTAD	Edad	62 Años \ 6 Meses \ 13 D		
FECHA NACIMIENTO	22/11/1956	INGRESO No	1058662		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino		
		Usuario	1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO		

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1,00	\$10.200,00	\$0,00	\$0,00	\$10.200,00
903856	NITROGENO UREICO	3,00	\$9.100,00	\$0,00	\$0,00	\$27.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4,00	\$10.900,00	\$0,00	\$0,00	\$43.600,00
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1,00	\$38.300,00	\$0,00	\$0,00	\$38.300,00
907106	UROANALISIS	1,00	\$12.000,00	\$0,00	\$0,00	\$12.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	1,00	\$23.500,00	\$0,00	\$0,00	\$23.500,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA] [GQ : 09]	1,00	\$1.235.100,00	\$0,00	\$0,00	\$1.235.100,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$288.800,00	\$0,00	\$0,00	\$288.800,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$165.200,00	\$0,00	\$0,00	\$165.200,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$79.000,00	\$0,00	\$0,00	\$79.000,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$477.600,00	\$0,00	\$0,00	\$477.600,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$224.500,00	\$0,00	\$0,00	\$224.500,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	8,00	\$249.700,00	\$0,00	\$0,00	\$1.997.600,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	9,00	\$187.000,00	\$0,00	\$0,00	\$1.683.000,00
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	1,00	\$6.109,00	-\$6.109,00	\$0,00	\$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	\$4.106,00	\$0,00	\$0,00	\$4.106,00
DM047	AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"	10,00	\$56,00	-\$560,00	\$0,00	\$0,00
DM048	AGUJA DESECHABLE No 19 x 1 1/2"	9,00	\$56,00	-\$504,00	\$0,00	\$0,00
DM1025	SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS	1,00	\$1.794,00	\$0,00	\$0,00	\$1.794,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

b7

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 31 mayo 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 31/05/2019 07:08:06 p.m. N° FOLIO:70

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4193443 IDENTIFICACION: 4193443 EDAD: 62 Años \ 6 Meses \ 9 Días
NOMBRE PACIENTE: MANUEL ARGUELLO ARGUELLO FECHA DE NACIMIENTO: 22/11/1956 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - CAPITA TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CLL 65 I N° 78 E 70 SUR BARRIO LA AMISTAD TELEFONO: 3134457086 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1058662 FECHA DE INGRESO: 17/05/2019 05:29:39 p.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: STELLA ACOSTA DIRECCION RESPONSABLE: CLL 65 I N° 78 E 70 SUR BARRIO LA AMISTAD TELEFONO RESPONSABLE: 3134457083

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -59 mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 31/05/2019 06:59:29 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Cirujano 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO Instrumentadora:
Anestesiologo: Auxiliar:
1° Ayudante 2° Ayudante
Dx. PreOperatorio ORQUIEPIDIDIMITIS IZQUIERDA + ABSCESO + NECROSIS TESTICULAR Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 623002 RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]
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:

SEVERO PROCESO INFLAMATORIO QUE CONFIGURA PAQUIVAGINITIS IZQUIERDA
TESTICULO IZQUIERDO ABSCEDADO NO VIABLE

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA, Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION TRANSVERSAL EN EL HEMIESCROTO IZQUIERDO. DISECCION POR PLANOS, SE EXPONE EL TESTICULO IZQUIERDO SEGUN LOS HALLAZGOS. SE REALIZA ORQUIECTOMIA IZQUIERDA, SE LIGA A NIVEL DEL CORDON ESPERMATICO IZQUIERDO CON DOBLE LIGADURA DE SEGURIDAD. EXCERESIS DE PIEZO QUIRURGICA. SE DEJA DREN DE J PRATT POR CONTRABERTURA. SE FIJA CON VYCRIL 1-0. CIERRE DEL DARTOS CON VYCRIL 1-0 Y PIEL CON VYCRIL PUNTOS SEPARADOS. NO COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patologia ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico: HH -59 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

TESTICULO IZQUIERDO.

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
623002	623002	623002 - RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]

DIAGNOSTICO:

N450 - ORQUITIS, EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS CON ABSCESO

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI
Completo?

Profesional: DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO
Registro profesional: 1079178048
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1079178048