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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3515238**

FECHA FACTURA 05 jun. 2019 06:03 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                          |                    |                                                |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>MEDIMAS EPS S.A.S.</b>                                |                    |                                                |
| <b>NIT</b>              | 901097473                                                | <b>Código EPS</b>  | RS_039                                         |
| <b>DIRECC.</b>          | Autopista Norte # 93 - 95 Edificio regional Cundinamarca | <b>Código IPS</b>  | 1100130296                                     |
| <b>TELEFONO</b>         | 651 0777                                                 | <b>CONTRATO</b>    | RS_081 RS_081_2                                |
| <b>PACIENTE</b>         | LUZ MIRIAM VARGAS PALOMA                                 | <b>Tipo</b>        | Subsidiado                                     |
| <b>HC No.</b>           | <b>28689196</b>                                          | <b>Fec Ingreso</b> | 30 may. 2019 12:54 a. m.                       |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>28689196</b>                                          | <b>Fec Egreso</b>  | 05 jun. 2019 06:02 p. m.                       |
| <b>DIRECCION</b>        | CARRERA 13 N 10 44 LAS<br>BRISAS CHAPARRAL TOLIMA        | <b>Edad</b>        | 44 Años \ 2 Meses \ 27 D                       |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 10/03/1975                                               | <b>INGRESO No</b>  | <b>1134406</b>                                 |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                       | <b>Sexo</b>        | Femenino                                       |
|                         |                                                          | <b>Usuario</b>     | 52366958 - HINCAPIE MORENO<br>MONICA ELIZABETH |

Empresa EPS-S MEDIMAS SUBSIDIADO

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 | \$46.700,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$46.700,00    |
| 907106                                         | UROANALISIS                                                             | 2,00 | \$14.600,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$29.200,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                         |      |                |             |        |                |
| 598001                                         | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]         | 1,00 | \$1.506.200,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$1.506.200,00 |
| 39007                                          | CIRUJANO GRUPO 9                                                        | 1,00 | \$352.200,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$352.200,00   |
| 39107                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                  | 1,00 | \$201.500,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$201.500,00   |
| 39120                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                           | 1,00 | \$96.300,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$96.300,00    |
| 39211                                          | SALAS GRUPO 09                                                          | 1,00 | \$582.400,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$582.400,00   |
| 39303                                          | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                          | 1,00 | \$273.800,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$273.800,00   |
| 563101                                         | URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA [GQ : 06]                         | 1,00 | \$928.900,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$928.900,00   |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                        | 1,00 | \$212.000,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$212.000,00   |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                  | 1,00 | \$125.900,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$125.900,00   |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                           | 1,00 | \$55.500,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$55.500,00    |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                          | 1,00 | \$417.600,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$417.600,00   |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                          | 1,00 | \$117.900,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$117.900,00   |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                         |      |                |             |        |                |
| S11302                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL      | 2,00 | \$304.500,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$609.000,00   |
| S11304                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | 4,00 | \$228.000,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$912.000,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                         |      |                |             |        |                |
| DM036                                          | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 25                                          | 1,00 | \$4.229,00     | -\$4.229,00 | \$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         |
| DM1046                                         | SONDA NELATON No 14                                                     | 1,00 | \$385,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$385,00       |
| DM1089                                         | SUCCION DRENAJE SECRECION X 1000CC - LINNER UNIDAD                      | 1,00 | \$7.513,00     | \$0,00      | \$0,00 | \$7.513,00     |

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 : martes, 04 junio 2019  
Pagina 1/2

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 28689196

IDENTIFICACION: 28689196

FECHA DE FOLIO: 04/06/2019 02:28:46 p.m. N° FOLIO:19

NOMBRE PACIENTE: LUZ MIRIAM VARGAS PALOMA  
ESTADO CIVIL: Soltero  
ENTIDAD: EPS-S MEDIMAS  
DIRECCION: CARRERA 13 N 10 44 LAS BRISAS CHAPARRAL TOLIMA

FECHA DE NACIMIENTO: 10/03/1975 12:00:00 a.m.

EDAD: 44 Años \ 2 Meses \ 25  
Días

SEXO: Femenino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3102362882

PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1134408

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

RESPONSABLE: DAYANA ANGEL

FECHA DE INGRESO: 30/05/2019 12:54:37 a.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 13 N 10 44 LAS  
BRISAS CHAPARRAL  
TOLIMA

TELEFONO RESPONSABLE: 3102362882

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Fecha y hora Inicial que Inicio del procedimiento: 04/06/2019 02:14:24 p.m.

Tiempo: HH -14 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Instrumentadora:

Anestesiologo:

Auxiliar:

1° Ayudante DRA PAMELA PERDOMO

2° Ayudante MAYA R2

Dx. PreOperatorio N 201 CALCULO EN URETER

Dx. PosOperatorio N 201 CALCULO EN URETER

INTERVENCION 1 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 18701 URETEROSCOPIA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

CALULO PIELICO EN UPU DERECHA. OBSTRUCCION PARCIAL DE VIA URINARIA. ESPASMO URETERAL QUE REQUIERE DE SEGUNDA GUIA PARAPERMITIR PASO DE CATETER JJ SIN HILOS EN CARRILERA. ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL AL FINAL DEL PROCEDIMIENTO

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ANESTESIA GENERAL, POSICION EN LITOTOMIA, PREVIA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION UETRAL CON LIDOCAINA JALEA, PASO DE Sonda NELAON 14 FR EVACUACION VESICAL. PASO DE URETEROSCOPIO 7.5-8 FR CON IRRIGACION CONTINUA, SE LOCALIZA MEATO URETERAL DERECHO, PASO DE GUIA VERDE HASTA PELVIS RENAL DERECHA, PASO DE EQUIPO CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. SE RETIRA EQUIPO. ANTE ESPASMO URETERAL SE CONSIDERA PASO DE SEGUNDA GUIA VERDE EN CARRILERA QUE PERMITE LLEGAR A HASTA UPU Y VISUALIZAR ADECUADA POSICION DE GUIA URETERAL. SE DEJA GUIA Y SOBRE ESTA SE PASA CATETER JJ 26X6 SIN HILOS. SE RETIRA GUIAS Y EQUIPOS. SE EVACUA VEJIGA CON NELA ATON 14 FR. NO COMPLICACIONES.

EQUIPO: DRA PERDOMO / MAYA  
PLAN:

CONTINUA HOSPITALIZACION POR UROLOGIA  
CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTURADO  
SS RX DE ABDOMEN SIMPLE

CSV  
AC

Tipo Cirugia: Programada

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -14 mm

Grado de  
contaminación:

N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Hubo  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

Profesional: JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ

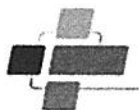
Registro profesional: 4043/94

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 80418055

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3515238**

FECHA FACTURA 05 jun. 2019 06:03 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

**CLIENTE MEDIMÁS EPS S.A.S.**

NIT 901097473

DIRECC. Autopista Norte # 93 - 95 Edificio regional Cundinamarca

TELEFONO 651 0777

Código EPS RS\_039

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS\_081 RS\_081\_2

**PACIENTE LUZ MIRIAM VARGAS PALOMA**

Tipo Subsidiado

Edad 44 Años \ 2 Meses \ 27 D

HC No. 28689196

Fec Ingreso 30 may. 2019 12:54 a. m.

INGRESO No 1134406

IDENTIFICAC. 28689196

Fec Egreso 05 jun. 2019 06:02 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CARRERA 13 N 10 44 LAS  
BRISAS CHAPARRAL TOLIMAUsuario 52366958 - HINCAPIE MORENO  
MONICA ELIZABETH

FECHA NACIMIENTO 10/03/1975

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S MEDIMAS SUBSIDIADO

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 | \$46.700,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$46.700,00    |
| 907106                                         | UROANALISIS                                                             | 2,00 | \$14.600,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$29.200,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                         |      |                |             |        |                |
| 598001                                         | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]         | 1,00 | \$1.506.200,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$1.506.200,00 |
| 39007                                          | CIRUJANO GRUPO 9                                                        | 1,00 | \$352.200,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$352.200,00   |
| 39107                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                  | 1,00 | \$201.500,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$201.500,00   |
| 39120                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                           | 1,00 | \$96.300,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$96.300,00    |
| 39211                                          | SALAS GRUPO 09                                                          | 1,00 | \$582.400,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$582.400,00   |
| 39303                                          | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                          | 1,00 | \$273.800,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$273.800,00   |
| 563101                                         | URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA [GQ : 06]                         | 1,00 | \$928.900,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$928.900,00   |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                        | 1,00 | \$212.000,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$212.000,00   |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                  | 1,00 | \$125.900,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$125.900,00   |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                           | 1,00 | \$55.500,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$55.500,00    |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                          | 1,00 | \$417.600,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$417.600,00   |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                          | 1,00 | \$117.900,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$117.900,00   |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                         |      |                |             |        |                |
| S11302                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL      | 2,00 | \$304.500,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$609.000,00   |
| S11304                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | 4,00 | \$228.000,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$912.000,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                         |      |                |             |        |                |
| DM036                                          | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 25                                          | 1,00 | \$4.229,00     | -\$4.229,00 | \$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         |
| DM1046                                         | SONDA NELATON No 14                                                     | 1,00 | \$385,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$385,00       |
| DM1089                                         | SUCCION DRENAJE SECRECION X 1000CC - LINNEN UNIDAD                      | 1,00 | \$7.513,00     | \$0,00      | \$0,00 | \$7.513,00     |

3

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

Fecha Actual : martes, 04 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 04/06/2019 02:28:46 p.m. N° FOLIO:19

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 28689196

IDENTIFICACION: 28689196

EDAD: 44 Años \ 2 Meses \ 25  
Días

NOMBRE PACIENTE: LUZ MIRIAM VARGAS PALOMA

FECHA DE NACIMIENTO: 10/03/1975 12:00:00 a.m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S MEDIMAS

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CARRERA 13 N 10 44 LAS BRISAS CHAPARRAL TOLIMA

TELEFONO: 3102362882

PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1134406

FECHA DE INGRESO: 30/05/2019 12:54:37 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: DAYANA ANGEL

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 13 N 10 44 LAS

TELEFONO RESPONSABLE: 3102362882

BRISAS CHAPARRAL  
TOLIMA

|                                                                             |                                           |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|
| Tipo de Procedimiento: Ambulatorio                                          | Tiempo: HH -14 mm                         | Tipo de Anestesia: General |
| Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 04/06/2019 02:14:24 p.m. |                                           |                            |
| Fecha y hora que finaliza el procedimiento:                                 |                                           |                            |
| Cirujano 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO                                | Instrumentadora:                          |                            |
| Anestesiologo:                                                              | Auxiliar:                                 |                            |
| 1° Ayudante DRA PAMELA PERDOMO                                              | 2° Ayudante MAYA R2                       |                            |
| Dx. PreOperatorio N 201 CALCULO EN URETER                                   | Dx. PosOperatorio N 201 CALCULO EN URETER |                            |

INTERVENCION 1 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 18701 URETEROSCOPIA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

CALULO PIELICO EN UPU DERECHA , OBSTRUCCION PARCIAL DE VIA URINARIA. ESPASMO URETERAL QUE REQUIERE DE SEGUNDA GUIA PARAPERMITIR PASO DE CATETER JJ SIN HILOS EN CARRILERA. ADECUADA POSICION DEL ASA DISTAL AL FINAL DEL PROCEDIMIENTO

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ANESTESIA GENERAL, POSICION EN LITOTOMIA, PREVIA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION UETRAL CON LIDOCAINA JALEA, PASO DE SONTA NELAON 14 FR EVACUACION VESICAL. PASO DE URETEROSCOPIO 7.5-8 FR CON IRRIGACION CONTINUA , SE LOCALIZA MEATO URETERAL DERECHO, PASO DE GUIA VERDE HASJA PELVIS RENAL DERECHA, PASO DE EQUIPO CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. SE RETIRA EQUIPO. ANTE ESPASMO URETERAL SE CONSIDERA PASO DE SEGUNDA GUIA VERDE EN CARRILERA QUE PERMITE LLEGAR A HASTA UPU Y VISUALIZAR ADECUADA POSICION DE GUIA URETERAL. SE DEJA GUIA Y SOBRE ESTA SE PASA CATETER JJ 26X6 SIN HILOS. SE RETIRA GUIAS Y EQUIPOS. SE EVACUA VEJIGA CON NELA ATON 14 FR . NO COMPLICACIONES.

EQUIPO: DRA PERDOMO / MAYA  
PLAN:

CONTINUA HOSPITALIZACION POR UROLOGIA  
CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTURADO  
SS RX DE ABDOMEN SIMPLE

CSV  
AC

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -14 mm

Grado de  
contaminación:

N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Hubo  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

Profesional: JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ

Registro profesional: 4043/94

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 80418055

A



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3504380**

FECHA FACTURA 04 jun. 2019 02:49 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

**CLIENTE ASMET SALUD EPS SAS**

NIT 900935126

DIRECC. CARRERA 7 No 35-23

TELEFONO 2853779 ext 117 - 7461217

Código EPS RS\_014

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS\_014 RS\_014\_2

**PACIENTE JAIME TIQUE POLOCHE**

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 3 Meses \ 11 D

HC No. 5867674

Fec Ingreso 04 jun. 2019 05:09 a. m.

INGRESO No 1153325

IDENTIFICAC. 5867674

Fec Egreso 04 jun. 2019 02:47 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 100n 65 46 s

Usuario 80253715 - WILLIAM

FECHA NACIMIENTO 23/02/1951

HUMBERTO MEJIA MORENO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Empresa EPS ASMET SALUD SUBSIDIADO

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                          | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|--------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                 |       |              |              |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                              | 1,00  | \$789.600,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$789.600,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                | 1,00  | \$180.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$180.200,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                          | 1,00  | \$107.000,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$107.000,00 |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                   | 1,00  | \$47.200,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$47.200,00  |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                  | 1,00  | \$355.000,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$355.000,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                  | 1,00  | \$100.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$100.200,00 |
| 586300                                         | DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD [GQ : 05]                                   | 1,00  | \$113.600,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$113.600,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                | 1,00  | \$68.700,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$68.700,00  |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                          | 1,00  | \$44.900,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$44.900,00  |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                  | 1,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                  | 1,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                 |       |              |              |        |              |
| DM037                                          | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26                                                  | 1,00  | \$4.419,00   | -\$4.419,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM047                                          | AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"                                                 | 2,00  | \$56,00      | -\$112,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1025                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS                                             | 2,00  | \$1.794,00   | -\$3.588,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1030                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 3 VIAS                                             | 2,00  | \$2.496,00   | -\$4.992,00  | \$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       |
| DM175                                          | BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS                         | 10,00 | \$9.278,00   | -\$92.780,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1907                                         | GUIA URETERAL                                                                   | 1,00  | \$54.740,00  | -\$54.740,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM220                                          | CANULA NASAL ADULTO                                                             | 1,00  | \$1.046,00   | -\$1.046,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM365                                          | CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL          | 3,00  | \$5.611,00   | -\$16.833,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM377                                          | CIRCUITO COAXIAL PARA ANESTESIA C-B ADULTO                                      | 1,00  | \$47.898,00  | -\$47.898,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM434                                          | ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO                                                | 3,00  | \$244,00     | -\$732,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                        | 4,00  | \$644,00     | -\$2.576,00  | \$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       |
| DM467                                          | EQUIPO Y TUR PARA IRRIGACION                                                    | 2,00  | \$11.153,00  | -\$22.306,00 | \$0,00 | \$0,00       |

6

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

Fecha Actual : martes, 04 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 4/06/2019 9:36:22 a. m. N° FOLIO:28

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 5867674 IDENTIFICACION: 5867674 EDAD: 68 Años \ 3 Meses \ 9 Días  
NOMBRE PACIENTE: JAIME TIQUE POLOCHE FECHA DE NACIMIENTO: 23/02/1951 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 0  
ENTIDAD: EPS-S ASMET SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CARRERA 100n 65 46 s TELEFONO: 3177482800 PROCEDENCIA: ANDES

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 1153325 FECHA DE INGRESO: 4/06/2019 5:09:04 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: BLANCA MADRIGAL DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 100n 65 46 s TELEFONO RESPONSABLE: 3177482800

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -7 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 4/06/2019 9:07:05 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Anestesiologo:

1° Ayudante DRA PAMELA PERDOMO

Dx. PreOperatorio HIPERPLASIA PROSTATICA N40X  
ESTRECHEZ URETRAL N359

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante MAYA R2

Dx. PosOperatorio HIPERPLASIA PROSTATICA N40X  
ESTRECHEZ URETRAL N359

INTERVENCION 1 23121 DILATACION URETRAL (SESION)

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:**

DERIVADO CON SONDA 18 FR SE REALIZA DILATACION SISTEMATICA CON VAN BUREN CON PASO JUSTO DEL EQUIPO DESDE 22FR. SE INTENTA DILATACION HASTA 28 FR. LUEGO DE DE INTENTOS DE DILATACION SE LOGRA PASAR OBTURADOR HASTA URETRA ANTERIOR Y BAJO VISION ENDOSCOPICA A 7 CM DEL MEATO AREA DE ESTRECHEZ CON DESPULMINETO DE MUSCOSA URETRAL QUE NO PERMITE AVANZAR EL EQUIPO, ADEMAS PASO RIGIDO DADO EL CALIBRE DE LA URETRA DEL PACEINTE CON ESTOS HALLAZGOS SE SUSPENDE PROCEDIMINETO SY SE PASA SONDA GUIADA 18 FR.

**DESCRIPCION QUIRURGICA:**

PARADA DE SEGUIRDAD, ANESTESIA REGIONAL. POSICION DE LITOTOMIA. RETIRO DE SONDA VESICAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. SE REALIZA DILATACION DEL MEATO URETRAL CON VAN BUREN HASTA 28 FR CON LIMITADO PASO DEL EQUIPO. NO SE LOGRA AVANCE HASTA VEJIGA DE RESECTOSCOPIO BAJO VISION VIDEOASISTIDA, SOLO SE LOGRA ACCEDER A 7CM DE URETRA ANTERIORA DESDE EL MEATYO ANTES DE ENCONTRAR AREA DE ESTRECHEZ Y DESPULMINETO DESCRITOP. SE SUSPENDE EL PROCEDIMIENTO. SE PROCEDE A REALIZA PASO DE GUIA VERDE PTFE POR LUZ DE CAMISA DE TRABAJO DE RESECTOSCOPIO. PASO DE SONDA FOLEY SOBRE GUIA VERDE, SE INSUFLA CON 20CC SSN BALON. SE OBTIENE ORINA HEMATURICA CLARA. NO COMPLICACIONES.

EQUIPO: DRA PERDOMO / MAYA

PLAN :

EGRESO:  
ACETAMNOFEN 500MG /6H/VO  
NAPROXENO 250MG /12H /VO  
CEFALEXINA 500MG /6H /VO  
CITA CONTROL POP EN 15 DIAS  
SONDA URETRAL A PERMANENCIA  
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -7 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 2

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?



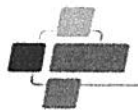
Profesional: JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ  
Registro profesional: 4043/94  
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 80418055

6

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3504380**

FECHA FACTURA 04 jun. 2019 02:49 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

**CLIENTE ASMET SALUD EPS SAS**

NIT 900935126

DIRECC. CARRERA 7 No 35-23

TELEFONO 2853779 ext 117 - 7461217

Código EPS RS\_014

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS\_014 RS\_014\_2

**PACIENTE JAIME TIQUE POLOCHE**

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 3 Meses \ 11 D

HC No. 5867674

Fec Ingreso 04 jun. 2019 05:09 a. m.

INGRESO No 1153325

IDENTIFICAC. 5867674

Fec Egreso 04 jun. 2019 02:47 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 100n 65 46 s

Usuario 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO

FECHA NACIMIENTO 23/02/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Empresa EPS ASMET SALUD SUBSIDIADO

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                          | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|--------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                 |       |              |              |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                              | 1,00  | \$789.600,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$789.600,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                | 1,00  | \$180.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$180.200,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                          | 1,00  | \$107.000,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$107.000,00 |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                   | 1,00  | \$47.200,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$47.200,00  |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                  | 1,00  | \$355.000,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$355.000,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                  | 1,00  | \$100.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$100.200,00 |
| 586300                                         | DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD [GQ : 05]                                   | 1,00  | \$113.600,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$113.600,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                | 1,00  | \$68.700,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$68.700,00  |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                          | 1,00  | \$44.900,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$44.900,00  |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                  | 1,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                  | 1,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                 |       |              |              |        |              |
| DM037                                          | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26                                                  | 1,00  | \$4.419,00   | -\$4.419,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM047                                          | AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"                                                 | 2,00  | \$56,00      | -\$112,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1025                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS                                             | 2,00  | \$1.794,00   | -\$3.588,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1030                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 3 VIAS                                             | 2,00  | \$2.496,00   | -\$4.992,00  | \$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       |
| DM175                                          | BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS                         | 10,00 | \$9.278,00   | -\$92.780,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1907                                         | GUIA URETERAL                                                                   | 1,00  | \$54.740,00  | -\$54.740,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM220                                          | CANULA NASAL ADULTO                                                             | 1,00  | \$1.046,00   | -\$1.046,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM365                                          | CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL          | 3,00  | \$5.611,00   | -\$16.833,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM377                                          | CIRCUITO COAXIAL PARA ANESTESIA C-B ADULTO                                      | 1,00  | \$47.898,00  | -\$47.898,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM434                                          | ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO                                                | 3,00  | \$244,00     | -\$732,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                        | 4,00  | \$644,00     | -\$2.576,00  | \$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       |
| DM467                                          | EQUIPO Y TUR PARA IRRIGACION                                                    | 2,00  | \$11.153,00  | -\$22.306,00 | \$0,00 | \$0,00       |

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

Fecha Actual : martes, 04 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 4/06/2019 9:35:22 a. m. N° FOLIO: 28

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5867674

NOMBRE PACIENTE: JAIME TIQUE POLOCHE

ESTADO CIVIL: Casado

ENTIDAD: EPS-S ASMET SALUD

DIRECCION: CARRERA 100n 65 46 s

IDENTIFICACION: 5867674

FECHA DE NACIMIENTO: 23/02/1951 12:00:00 a. m.

EDAD: 68 Años \ 3 Meses \ 9 Días

SEXO: Masculino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 0

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3177482800

PROCEDENCIA: ANDES

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1153325

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

RESPONSABLE: BLANCA MADRIGAL

FECHA DE INGRESO: 4/06/2019 5:09:04 a. m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 100n 65 46 s

TELEFONO RESPONSABLE: 3177482800

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -7 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 4/06/2019 9:07:05 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Anestesiologo:

1° Ayudante DRA PAMELA PERDOMO

Dx. PreOperatorio HIPERPLASIA PROSTATICA N40X  
ESTRECHEZ URETRAL N359

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante MAYA R2

Dx. PosOperatorio HIPERPLASIA PROSTATICA N40X  
ESTRECHEZ URETRAL N359

INTERVENCION 1 23121 DILATACION URETRAL (SESION)

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:

DERIVADO CON SONDA 18 FR SE REALIZA DILATACION SISTEMATICA CON VAN BUREN CON PASO JUSTO DEL EQUIPO DESDE 22FR. SE INTENTA DILATACION HASTA 28 FR. LUEGO DE DE INTENTOS DE DILATACION SE LOGRA PASAR OBTURADOR HASTA URETRA ANTERIOR Y BAJO VISION ENDOSCOPICA A 7 CM DEL MEATO AREA DE ESTRECHEZ CON DESPULMINETO DE MUSCOSA URETRAL QUE NO PERMITE AVANZAR EL EQUIPO. ADEMAS PASO RIGIDO DADO EL CALIBRE DE LA URETRA DEL PACEINTE CON ESTOS HALLAZGOS SE SUSPENDE PROCEDIMIENTO Y SE PASA SONDA GUIADA 18 FR.

DESCRIPCION QUIRURGICA:

PARADA DE SEGURIDAD, ANESTESIA REGIONAL. POSICION DE LITOTOMIA. RETIRO DE SONDA VESICAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA, SE REALIZA DILATACION DEL MEATO URETRAL CON VAN BUREN HASTA 28 FR CON LIMITADO PASO DEL EQUIPO. NO SE LOGRA AVANCE HASTA VEJIGA DE RESECTOSCOPIO BAJO VISION VIDEOASISTIDA, SOLO SE LOGRA ACCEDER A 7CM DE URETRA ANTERIORA DESDE EL MEATYO ANTES DE ENCONTRAR AREA DE ESTRECHEZ Y DESPULMIENTO DESCRITOP. SE SUSPENDE EL PROCEDIMIENTO. SE PROCEDE A REALIZA PASO DE GUIA VERDE PTFE POR LUZ DE CAMISA DE TRABAJO DE RESECTOSCOPIO. PASO DE SONDA FOLEY SOBRE GUIA VERDE, SE INSUFLA CON 20CC SSN BALON. SE OBTIENE ORINA HEMATURICA CLARA. NO COMPLICACIONES.

EQUIPO: DRA PERDOMO / MAYA

PLAN:

EGRESO:

ACETAMNOFEN 500MG /6H/VO

NAPROXENO 250MG /12H /VO

CEFALEXINA 500MG /6H /VO

CITA CONTROL POP EN 15 DIAS

SONDA URETRAL A PERMANENCIA

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -7 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 2

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

Profesional: JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ

Registro profesional: 4043/94

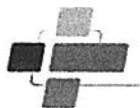
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 80418055

8

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3515384**

FECHA FACTURA 05 jun. 2019 07:12 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         | CIRO VEGA ORTIZ                    | Tipo Subsidiado                                            | Edad 71 Años \ 8 Meses \ 8 Dí                  |                     |  |
| HC No.           | 17180123                           | Fec Ingreso                                                | 04 jun. 2019 05:26 a. m.                       |                     |  |
| IDENTIFICAC.     | 17180123                           | Fec Egreso                                                 | 05 jun. 2019 07:11 p. m.                       |                     |  |
| DIRECCION        | t                                  | INGRESO No                                                 | 1153340                                        |                     |  |
| FECHA NACIMIENTO | 28/09/1947                         | Sexo                                                       | Masculino                                      |                     |  |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 0                 | Usuario                                                    | 52366958 - HINCAPIE MORENO<br>MONICA ELIZABETH |                     |  |
| Empresa          | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO |                                                            | No. Cita Médica                                |                     |  |
|                  |                                    |                                                            | Ingreso por:                                   | Cirujia Ambulatoria |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                                                | CANT | VR UNIT        | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT         |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------|--------|----------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                                       |      |                |              |        |                |
| 898201                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN<br>ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO                                        | 1,00 | \$92.600,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$92.600,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                       |      |                |              |        |                |
| 602001                                         | RESECCION O ENUCLEACION<br>TRANSURETRAL DE ADENOMA DE<br>PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA<br>[GQ : 13] | 1,00 | \$2.020.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$2.020.200,00 |
| 39011                                          | CIRUJANO GRUPO 13                                                                                     | 1,00 | \$486.200,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$486.200,00   |
| 39111                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 13                                                                                | 1,00 | \$287.900,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$287.900,00   |
| 39124                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13                                                                         | 1,00 | \$139.700,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$139.700,00   |
| 39215                                          | SALAS GRUPO 13                                                                                        | 1,00 | \$750.600,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$750.600,00   |
| 39304                                          | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                   | 1,00 | \$355.800,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$355.800,00   |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                                                       |      |                |              |        |                |
| S11302                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION<br>BIPERSONAL                              | 1,00 | \$249.700,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$249.700,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                                       |      |                |              |        |                |
| DM038                                          | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27                                                                        | 1,00 | \$4.106,00     | -\$4.106,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM1046                                         | SONDA NELATON No 14                                                                                   | 1,00 | \$385,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$385,00       |
| DM1277                                         | PROTECTOR DE CABLES VIDEO REF. 258266<br>U                                                            | 1,00 | \$38.318,00    | -\$38.318,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE<br>URINARIO ADULTO                                                       | 1,00 | \$4.398,00     | \$0,00       | \$0,00 | \$4.398,00     |
| DM175                                          | BOLSA DESECHABLE DE SUCCION<br>SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS                                            | 3,00 | \$9.278,00     | \$0,00       | \$0,00 | \$27.834,00    |
| DM220                                          | CANULA NASAL ADULTO                                                                                   | 1,00 | \$1.046,00     | \$0,00       | \$0,00 | \$1.046,00     |
| DM365                                          | CAUCHO PARA SUCCION EN PVC<br>SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO<br>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         |
| DM451                                          | EQUIPO BURETA CAMARA ACETATO 150 ML<br>(tipo Buretrol)                                                | 1,00 | \$2.093,00     | \$0,00       | \$0,00 | \$2.093,00     |

9



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

Fecha Actual : martes, 04 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 04/06/2019 12:17:17 p.m. N° FOLIO:9

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 17180123 IDENTIFICACION: 17180123 EDAD: 71 Años \ 8 Meses \ 6 Días  
NOMBRE PACIENTE: CIRO VEGA ORTIZ FECHA DE NACIMIENTO: 28/09/1947 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 0  
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: t TELEFONO: 3132279618 PROCEDENCIA: AMALFI

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 1153340 FECHA DE INGRESO: 04/06/2019 05:26:26 a.m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: ANGELMIRA MANCO DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 101 A SUR # 14 02 TELEFONO RESPONSABLE: 3132279618

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 04/06/2019 11:55:43 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Anestesiologo:

1° Ayudante DRA PAMELA PERDOMO

Dx. PreOperatorio N40X HIPERPLASIA PROSTATICA

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante MAYA R2

Dx. PosOperatorio N40X HIPERPLASIA PROSTATICA

INTERVENCION 1 602001 RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA

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:**

ESTRECHEZ URETRAL A NIVEL DE URETRA BULBAR QUE OCLUYE 70% QUE SE DILATA CON VAN BUREN HASTA 28 FR SIN COMPLICACIONES  
PROSTATA BILOBULAR PARCIALMENTE OBSTRUCTIVA PARA 1 CRE  
CUELLO VESICAL ALTO  
NO SE DISTINGUEN MEATOS URETERALES  
VEJIGA CON TRABECULACION LEVE

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:**

PARADA DE SEGUIRDA, ANESTESIA REGIONAL. POSICIÓN DE LITOTOMÍA, RETIRO DE Sonda VESICAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA. LUBRICACIÓN URETRAL CON LIDOCAINA JALEA, SE REALIZA DILATACIÓN DEL MEATO URETRAL CON VAN BUREN HASTA 28 FR OBTENIENDO ADECUADO PASO. SE AVANZA RESECTOSCOPIO BAJO VISIÓN VIDEOASISTIDA Y SE VISUALIZAN HALLAZGOS. SE REALIZA RESECCIÓN ELECTROASISTIDA CON ENERGIA MONOPOLAR DE LÓBULOS LATERALES PROSTATICOS DESDE CUELLO VESICAL, PRESERVANDO INTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES, HASTA NIVEL DE SEGURIDAD DE VERUM MONTANUM. SE LOGRÓ RESECCIÓN DE 15 GR, SE ENVÍAN MUESTRAS A PATOLOGÍA. SE REALIZA HEMOSTASIA ELECTROASISTIDA DE CELDA PROSTÁTICA, SE CONFIRMA HEMOSTASIA E INTEGRIDAD VESICAL. EVACUACIÓN VESICAL Y DE FRAGMENTOS DE ADENOMA. RETIRO DE EQUIPO DE TRABAJO BAJO VISIÓN DIRECTA VIDEOASISTIDA. LUBRICACIÓN URETRAL CON LIDOCAINA JALEA, PASO DE Sonda VESICAL FOLEY 22 FR 3 VÍAS, SE CONECTA A CISTOIRRIGACION. QUEDA Sonda A TENSION DRENANDO ORINA HEMATÚRICA CLARA. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

PLAN.  
-HOSPITALIZAR POR UROLOGIA  
-LEV 120CC / H  
-ACETAMINOFEN 1GR C/8H VO  
-DIPIRONA 1GR/8H IV  
-CEFALOTINA 1GR 6H IV  
-CISTO IRRIGACION CONTINUA  
-TRACCION DE Sonda URETRAL  
-CSV  
-AC

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -55 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 2

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?



Profesional: JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ

Registro profesional: 4043/94

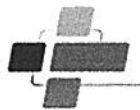
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 80418055

10

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3535652**

FECHA FACTURA 08 jun. 2019 01:16 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** LUZ MARINA LEITON MEDINA

Tipo Subsidiado

Edad 55 Años \ 4 Meses \ 18 D

HC No. 52025423

Fec Ingreso 31 may. 2019 06:22 p. m.

INGRESO No 1149437

IDENTIFICAC. 52025423

Fec Egreso 08 jun. 2019 01:15 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION AV SUR 33 34 SUR

Usuario 87060364 - CHRISTIAN ARLEY PAZ GARCIA

FECHA NACIMIENTO 30/01/1964

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         |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------|--------|----------------|
| <b>CONSULTAS</b>                               |                                                                                                                                                                                                |      |                |        |        |                |
| 890426                                         | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA                                                                                                                                               | 1,00 | \$39.500,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$39.500,00    |
| 890602                                         | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA                                                                                                                                  | 6,00 | \$41.600,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$249.600,00   |
| 890701                                         | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                                     | 1,00 | \$40.800,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$40.800,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                                                                                                                                |      |                |        |        |                |
| 871121                                         | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                             | 1,00 | \$49.700,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$49.700,00    |
| 901107                                         | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA                                                                                                                                               | 1,00 | \$8.900,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$8.900,00     |
| 902045                                         | TIEMPO DE PROTRROMBINA [TP]                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$25.100,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$25.100,00    |
| 902049                                         | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                                                                                                                                                         | 1,00 | \$24.400,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$24.400,00    |
| 902210                                         | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 1,00 | \$17.200,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$17.200,00    |
| 903856                                         | NITROGENO UREICO                                                                                                                                                                               | 5,00 | \$8.300,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$41.500,00    |
| 903895                                         | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 6,00 | \$9.900,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$59.400,00    |
| 907106                                         | UROANALISIS                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$11.000,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$11.000,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                                                                                                                |      |                |        |        |                |
| 592103                                         | URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20]                                                                                                            | 1,00 | \$1.093.700,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$1.093.700,00 |
| 39012                                          | CIRUJANO GRUPO 20                                                                                                                                                                              | 1,00 | \$394.900,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$394.900,00   |
| 39112                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                                                                                                                                         | 1,00 | \$230.600,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$230.600,00   |
| 39125                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                                                                                                                                  | 1,00 | \$107.800,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$107.800,00   |
| 39216                                          | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                                                                                                                                        | 1,00 | \$360.400,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$360.400,00   |

11

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

Fecha Actual : jueves, 06 junio  
Pagin

FECHA DE FOLIO: 06/06/2019 03:43:39 p.m. N° FOLIO: 34

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52025423  
NOMBRE PACIENTE: LUZ MARINA LEITON MEDINA  
ESTADO CIVIL: Soltero  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD  
DIRECCION: AV SUR 33 34 SUR

IDENTIFICACION: 52025423

FECHA DE NACIMIENTO: 30/01/1964 12:00:00 a.m.

EDAD: 55 Años \ 4 Meses \ 7  
SEXO: Femenino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 4075884-  
3218918317

PROCEDENCIA: LOC. PUENTE ARANDA

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1149437

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

RESPONSABLE: KARINA MORALES

FECHA DE INGRESO: 31/05/2019 06:22:48 p.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE: AV SUR 33 34 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3145128672

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:

06/06/2019 03:29:34 p.m.

Tiempo: HH -29 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO

Anestesiologo:

1° Ayudante MAYA R2

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL BILATERAL

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL BILATERAL

INTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 2 592401 LITOTRICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA  
INTERVENCION 3 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 4 592401 LITOTRICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA  
INTERVENCION 5  
INTERVENCION 6  
INTERVENCION 7  
INTERVENCION 8  
INTERVENCION 9  
INTERVENCION 10  
INTERVENCION 11  
INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

MEATOS URETRALES ORTOTOPICOS  
CALCULO URETERAL DISTAL IZQUIERDO DE 6 MM  
CALCULO URETERAL DISTAL DERECHO DE 7 MM  
NO LESIONES EN PAREDES DE VEJIGA, NO CALCULOS VESICALES  
HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO II-III POR UROTC

DESCRIPCION QUIRURGICA:

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, INSTILACION DE LIDOCAINA INTRAURETRAL  
SONDA NELATON 14 FR EVACUACION VESICAL.  
PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRIGIDO CON IRRIGACION CONTINUA CON LACTATO  
SE LOCALIZA MEATO URETERAL DERECHO E IZQUIERDO,  
PASO DE GUIA SENSOR POR MEATO URETRAL DERECHO HASTA PELVIS RENAL DERECHA,  
PASO DE EQUIPO CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.  
SE RETIRA EQUIPO, SE DEJA GUIA Y SOBRE ESTA SE PASA LITHOCLAST NEUMATICO Y SE FRAGMENTA CALCULO,  
SE RETIRA LITHOCLAST Y SE PASA PINZA DE3 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PARA EXTRACCION DE FRAGMENTOS.  
SE DEJA URETER LIBRE DE CALCULOS.  
SE REPITE PROCEDIMIENTO DEL LADO IZQUIERDO.  
SE RETIRA EQUIPO.  
SE EVACUA VEJIGA CON NELATON 14 FR.  
SIN COMPLICACIONES

EQUIPO: DR CORREDOR / MAYA

PLAN:  
CONTINUA HOSPITALIZACION  
SS AZOADOS CONTROL MAÑANA 4+00.  
CONTINUA MANEJO INSTURADO  
CSV  
AC

Tipo Cirugía:

Tiempo Quirúrgico: HH -29 mm

☐ Infección localizada

Grado de  
contaminación:

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA

Registro profesional: 3424/2005

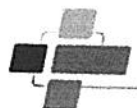
Especialidad: UROLOGIA

Nombre reporte: HCRPHistoBase

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

Usuario: 80238527

12

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3535652**

FECHA FACTURA 08 jun. 2019 01:16 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         | LUZ MARINA LETTON MEDINA                                               | Tipo Subsidiado |                          | Edad       | 55 Años \ 4 Meses \ 18 D              |  |
| HC No.           | 52025423                                                               | Fec Ingreso     | 31 may. 2019 06:22 p. m. | INGRESO No | 1149437                               |  |
| IDENTIFICAC.     | 52025423                                                               | Fec Egreso      | 08 jun. 2019 01:15 p. m. | Sexo       | Femenino                              |  |
| DIRECCION        | AV SUR 33 34 SUR                                                       |                 |                          | Usuario    | 87060364 - CHRISTIAN ARLEY PAZ GARCIA |  |
| FECHA NACIMIENTO | 30/01/1964                                                             |                 |                          |            |                                       |  |
| 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         |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------|--------|----------------|
| 592103                      | URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20] | 1,00 | \$1.698.500,00 | \$0,00        | \$0,00 | \$1.698.500,00 |
| 39012                       | CIRUJANO GRUPO 20                                                                   | 1,00 | \$526.500,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$526.500,00   |
| 39112                       | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                              | 1,00 | \$307.400,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$307.400,00   |
| 39125                       | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                       | 1,00 | \$143.700,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$143.700,00   |
| 39216                       | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                             | 1,00 | \$720.900,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$720.900,00   |
| 592401                      | LITOTRIZIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA [GQ : 12]      | 2,00 | \$1.135.500,00 | \$0,00        | \$0,00 | \$2.271.000,00 |
| 39010                       | CIRUJANO GRUPO 12                                                                   | 2,00 | \$304.800,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$609.600,00   |
| 39110                       | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                              | 2,00 | \$177.600,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$355.200,00   |
| 39123                       | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                       | 2,00 | \$83.200,00    | \$0,00        | \$0,00 | \$166.400,00   |
| 39214                       | SALAS GRUPO 12                                                                      | 2,00 | \$325.800,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$651.600,00   |
| 39304                       | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                 | 2,00 | \$244.100,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$488.200,00   |
| <b>ESTANCIAS</b>            |                                                                                     |      |                |               |        |                |
| S11302                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL                  | 4,00 | \$228.353,00   | -\$913.412,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| S11302                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL                  | 3,00 | \$228.400,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$685.200,00   |
| S11304                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS             | 5,00 | \$171.000,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$855.000,00   |
| S11304                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS             | 1,00 | \$171.006,00   | -\$171.006,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b> |                                                                                     |      |                |               |        |                |
| DM1046                      | SONDA NELATON No 14                                                                 | 1,00 | \$385,00       | -\$385,00     | \$0,00 | \$0,00         |
| DM134                       | APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM                      | 2,00 | \$5.243,00     | -\$10.486,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM1907                      | GUIA URETERAL                                                                       | 1,00 | \$54.740,00    | -\$54.740,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM220                       | CANULA NASAL ADULTO                                                                 | 1,00 | \$1.046,00     | -\$1.046,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| DM299                       | CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 20 G X 11/4                                        | 1,00 | \$1.093,00     | \$0,00        | \$0,00 | \$1.093,00     |

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 : jueves, 06 junio 2  
Pagina

FECHA DE FOLIO: 06/06/2019 03:43:39 p.m. N° FOLIO:34

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52025423  
NOMBRE PACIENTE: LUZ MARINA LEITON MEDINA  
ESTADO CIVIL: Soltero  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD  
DIRECCION: AV SUR 33 34 SUR

IDENTIFICACION: 52025423

FECHA DE NACIMIENTO: 30/01/1964 12:00:00 a.m.  
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
TELEFONO: 4075884-3218918317  
PROCEDENCIA: LOC. PUENTE ARANDA

EDAD: 55 Años \ 4 Meses \ 7 D  
SEXO: Femenino

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1149437  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica  
RESPONSABLE: KARINA MORALES

FECHA DE INGRESO: 31/05/2019 06:22:48 p.m.  
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General  
DIRECCION RESPONSABLE: AV SUR 33 34 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3145128672

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio  
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 06/06/2019 03:29:34 p.m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 06/06/2019 03:29:34 p.m.  
Tiempo: HH -29 mm  
Tipo de Anestesia: General

Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO  
Anestesiólogo:  
1° Ayudante MAYA R2  
Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL BILATERAL

Instrumentadora:  
Auxiliar:  
2° Ayudante  
Dx. PosOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL BILATERAL

INTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 2 592401 LITOTRICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA  
INTERVENCION 3 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 4 592401 LITOTRICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA  
INTERVENCION 5  
INTERVENCION 6  
INTERVENCION 7  
INTERVENCION 8  
INTERVENCION 9  
INTERVENCION 10  
INTERVENCION 11  
INTERVENCION 12  
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

MEATOS URETRALES ORTOTOPICOS  
CALCULO URETERAL DISTAL IZQUIERDO DE 6 MM  
CALCULO URETERAL DISTAL DERECHO DE 7 MM  
NO LESIONES EN PAREDES DE VEJIGA, NO CALCULOS VESICALES  
HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO II-III POR UROTC

DESCRIPCION QUIRURGICA:

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, INSTILACION DE LIDOCAINA INTRAURETRAL  
SONDA NELATON 14 FR EVACUACION VESICAL.  
PASE DE URETEROSCOPIO SEMIRIGIDO CON IRRIGACION CONTINUA CON LACTATO  
SE LOCALIZA MEATO URETERAL DERECHO E IZQUIERDO.  
PASE DE GUIA SENSOR POR MEATO URETERAL DERECHO HASTA PELVIS RENAL DERECHA.  
PASE DE EQUIPO CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.  
SE RETIRA EQUIPO, SE DEJA GUIA Y SOBRE ESTA SE PASA LITHOCLAST NEUMATICO Y SE FRAGMENTA CALCULO.  
SE RETIRA LITHOCLAST Y SE PASA PINZA DE3 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PARA EXTRACCION DE FRAGMENTOS.  
SE DEJA URETER LIBRE DE CALCULOS.  
SE REPITE PROCEDIMIENTO DEL LADO IZQUIERDO.  
SE RETIRA EQUIPO.  
SE EVACUA VEJIGA CON NELATON 14 FR.  
SIN COMPLICACIONES

EQUIPO: DR CORREDOR / MAYA

PLAN:  
CONTINUA HOSPITALIZACION  
SS AZOADOS CONTROL MAÑANA 4+00.  
CONTINUA MANEJO INSTURADO  
CSV  
AC

Tipo Cirugía:

Tiempo Quirúrgico: HH -29 mm

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de  
contaminación:

N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA  
Registro profesional: 3424/2005  
Especialidad: UROLOGIA

Nombre reporte: HCRPHistoBase

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

Usuario: 80238527

VA





Fecha Actual : lunes, 17 junio 2019 Hora:02:53:51 p.  
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

Página 2/4

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3535652**

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

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS\_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS\_041 RS\_041\_2

PACIENTE LUZ MARINA LEITON MEDINA

HC No. 52025423

Fec Ingreso 31 may. 2019 06:22 p. m.

IDENTIFICAC. 52025423

Fec Egreso 08 jun. 2019 01:15 p. m.

DIRECCION AV SUR 33 34 SUR

FECHA NACIMIENTO 30/01/1964

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 55 Años \ 4 Meses \ 18 D

INGRESO No 1149437

Sexo Femenino

Usuario 87060364 - CHRISTIAN ARLEY PAZ GARCIA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO               | NOMBRE                                                                              | CANT | VR UNIT        | AJUSTE        | VR PAC | VR ENT         |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------|--------|----------------|
| 592103               | URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20] | 1,00 | \$1.698.500,00 | \$0,00        | \$0,00 | \$1.698.500,00 |
| 39012                | CIRUJANO GRUPO 20                                                                   | 1,00 | \$526.500,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$526.500,00   |
| 39112                | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                              | 1,00 | \$307.400,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$307.400,00   |
| 39125                | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                       | 1,00 | \$143.700,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$143.700,00   |
| 39216                | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                             | 1,00 | \$720.900,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$720.900,00   |
| 592401               | LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA [GQ : 12]      | 2,00 | \$1.135.500,00 | \$0,00        | \$0,00 | \$2.271.000,00 |
| 39010                | CIRUJANO GRUPO 12                                                                   | 2,00 | \$304.800,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$609.600,00   |
| 39110                | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                              | 2,00 | \$177.600,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$355.200,00   |
| 39123                | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                       | 2,00 | \$83.200,00    | \$0,00        | \$0,00 | \$166.400,00   |
| 39214                | SALAS GRUPO 12                                                                      | 2,00 | \$325.800,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$651.600,00   |
| 39304                | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                 | 2,00 | \$244.100,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$488.200,00   |
| ESTANCIAS            |                                                                                     |      |                |               |        |                |
| S11302               | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL                  | 4,00 | \$228.353,00   | -\$913.412,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| S11302               | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL                  | 3,00 | \$228.400,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$685.200,00   |
| S11304               | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS             | 5,00 | \$171.000,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$855.000,00   |
| S11304               | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS             | 1,00 | \$171.006,00   | -\$171.006,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| MATERIALES E INSUMOS |                                                                                     |      |                |               |        |                |
| DM1046               | SONDA NELATON No 14                                                                 | 1,00 | \$385,00       | -\$385,00     | \$0,00 | \$0,00         |
| DM134                | APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM                      | 2,00 | \$5.243,00     | -\$10.486,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM1907               | GUIA URETERAL                                                                       | 1,00 | \$54.740,00    | -\$54.740,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM220                | CANULA NASAL ADULTO                                                                 | 1,00 | \$1.046,00     | -\$1.046,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| DM299                | CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 20 G X 11/4                                        | 1,00 | \$1.093,00     | \$0,00        | \$0,00 | \$1.093,00     |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

15

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

Fecha Actual : jueves, 06 junio 20  
Pagina 1

FECHA DE FOLIO: 06/06/2019 03:43:39 p.m. N° FOLIO:34

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52025423  
NOMBRE PACIENTE: LUZ MARINA LEITON MEDINA  
ESTADO CIVIL: Soltera  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD  
DIRECCION: AV SUR 33 34 SUR

IDENTIFICACION: 52025423

FECHA DE NACIMIENTO: 30/01/1964 12:00:00 a.m.  
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
TELEFONO: 4075884-3218918317  
PROCEDENCIA: LOC. PUENTE ARANDA

EDAD: 55 Años \ 4 Meses \ 7 D  
SEXO: Femenino

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1149437  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica  
RESPONSABLE: KARINA MORALES

FECHA DE INGRESO: 31/05/2019 06:22:48 p.m.  
CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
DIRECCION RESPONSABLE: AV SUR 33 34 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3145128672

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio  
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 06/06/2019 03:29:34 p.m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:  
Tiempo: HH -29 mm  
Tipo de Anestesia: General

Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO

Anestesiologo:

1° Ayudante MAYA R2

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL BILATERAL

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL BILATERAL

INTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 2 592401 LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA  
INTERVENCION 3 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 4 592401 LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA  
INTERVENCION 5  
INTERVENCION 6  
INTERVENCION 7  
INTERVENCION 8  
INTERVENCION 9  
INTERVENCION 10  
INTERVENCION 11  
INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

MEATOS URETRALES ORTOTOPICOS  
CALCULO URETERAL DISTAL IZQUIERDO DE 6 MM  
CALCULO URETERAL DISTAL DERECHO DE 7 MM  
NO LESIONES EN PAREDES DE VEJIGA, NO CALCULOS VESICALES  
HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO II-III POR UROTC

DESCRIPCION QUIRURGICA:

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, INSTILACION DE LIDOCAINA INTRAURETRAL  
SONDA NELATON 14 FR EVACUACION VESICAL  
PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRIGIDO CON IRRIGACION CONTINUA CON LACTATO  
SE LOCALIZA MEATO URETERAL DERECHO E IZQUIERDO,  
PASO DE GUIA SENSOR POR MEATO URETRAL DERECHO HASTA PELVIS RENAL DERECHA,  
PASO DE EQUIPO CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.  
SE RETIRA EQUIPO, SE DEJA GUIA Y SOBRE ESTA SE PASA LITHOCLAST NEUMATICO Y SE FRAGMENTA CALCULO,  
SE RETIRA LITHOCLAST Y SE PASA PINZA DES EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PARA EXTRACCION DE FRAGMENTOS.  
SE DEJA URETER LIBRE DE CALCULOS.  
SE REPITE PROCEDIMIENTO DEL LADO IZQUIERDO.  
SE RETIRA EQUIPO.  
SE EVACUA VEJIGA CON NELATON 14 FR.  
SIN COMPLICACIONES

EQUIPO: DR CORREDOR / MAYA

PLAN:  
CONTINUA HOSPITALIZACION  
SS AZOADOS CONTROL MAÑANA 4+00.  
CONTINUA MANEJO INSTURADO  
CSV  
AC

Tipo Cirugía:

☒ Infección localizada

☒ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -29 mm

Grado de  
contaminación:

N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA

Registro profesional: 3424/2005

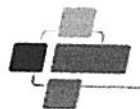
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 80238527

16

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3535652**

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

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                        |                                       |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                        |                                       |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     | <b>Código EPS</b>      | RS_041                                |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                | <b>Código IPS</b>      | 1100130296                            |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              | <b>CONTRATO</b>        | RS_041 RS_041_2                       |
| <b>PACIENTE</b>         | LUZ MARINA LETTON MEDINA                                                      | <b>Tipo Subsidiado</b> |                                       |
| <b>HC No.</b>           | 52025423                                                                      | <b>Fec Ingreso</b>     | 31 may. 2019 06:22 p. m.              |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 52025423                                                                      | <b>Fec Egreso</b>      | 08 jun. 2019 01:15 p. m.              |
| <b>DIRECCION</b>        | AV SUR 33 34 SUR                                                              | <b>Edad</b>            | 55 Años \ 4 Meses \ 18 D              |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 30/01/1964                                                                    | <b>INGRESO No</b>      | 1149437                               |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            | <b>Sexo</b>            | Femenino                              |
|                         |                                                                               | <b>Usuario</b>         | 87060364 - CHRISTIAN ARLEY PAZ GARCIA |

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias  
\*\*\* TOPE  
CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                      | NOMBRE                                                                              | CANT | VR UNIT        | AJUSTE        | VR PAC | VR ENT         |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------|--------|----------------|
| 592103                      | URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20] | 1,00 | \$1.698.500,00 | \$0,00        | \$0,00 | \$1.698.500,00 |
| 39012                       | CIRUJANO GRUPO 20                                                                   | 1,00 | \$526.500,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$526.500,00   |
| 39112                       | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                              | 1,00 | \$307.400,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$307.400,00   |
| 39125                       | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                       | 1,00 | \$143.700,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$143.700,00   |
| 39216                       | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                             | 1,00 | \$720.900,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$720.900,00   |
| 592401                      | LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA [GQ : 12]      | 2,00 | \$1.135.500,00 | \$0,00        | \$0,00 | \$2.271.000,00 |
| 39010                       | CIRUJANO GRUPO 12                                                                   | 2,00 | \$304.800,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$609.600,00   |
| 39110                       | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                              | 2,00 | \$177.600,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$355.200,00   |
| 39123                       | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                       | 2,00 | \$83.200,00    | \$0,00        | \$0,00 | \$166.400,00   |
| 39214                       | SALAS GRUPO 12                                                                      | 2,00 | \$325.800,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$651.600,00   |
| 39304                       | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                 | 2,00 | \$244.100,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$488.200,00   |
| <b>ESTANCIAS</b>            |                                                                                     |      |                |               |        |                |
| S11302                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL                  | 4,00 | \$228.353,00   | -\$913.412,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| S11302                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL                  | 3,00 | \$228.400,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$685.200,00   |
| S11304                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS             | 5,00 | \$171.000,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$855.000,00   |
| S11304                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS             | 1,00 | \$171.006,00   | -\$171.006,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b> |                                                                                     |      |                |               |        |                |
| DM1046                      | SONDA NELATON No 14                                                                 | 1,00 | \$385,00       | -\$385,00     | \$0,00 | \$0,00         |
| DM134                       | APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM                      | 2,00 | \$5.243,00     | -\$10.486,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM1907                      | GUIA URETERAL                                                                       | 1,00 | \$54.740,00    | -\$54.740,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM220                       | CANULA NASAL ADULTO                                                                 | 1,00 | \$1.046,00     | -\$1.046,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| DM299                       | CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 20 G X 11/4                                        | 1,00 | \$1.093,00     | \$0,00        | \$0,00 | \$1.093,00     |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

17

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

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 06/06/2019 03:43:39 p.m. N° FOLIO:34

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 52025423 IDENTIFICACION: 52025423 EDAD: 55 Años \ 4 Meses \ 7 Días  
NOMBRE PACIENTE: LUZ MARINA LEITON MEDINA FECHA DE NACIMIENTO: 30/01/1964 12:00:00 a.m. SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: AV SUR 33 34 SUR TELEFONO: 4075884-3218918317 PROCEDENCIA: LOC. PUENTE ARANDA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 1149437 FECHA DE INGRESO: 31/05/2019 06:22:48 p.m.  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: KARINA MORALES DIRECCION RESPONSABLE: AV SUR 33 34 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3145128672

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

Fecha y hora Inicial que Inicio del procedimiento: 06/06/2019 03:29:34 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO

Anestesiologo:

1° Ayudante MAYA R2

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL BILATERAL

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL BILATERAL

INTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 2 592401 LITOTRICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA  
INTERVENCION 3 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 4 592401 LITOTRICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA  
INTERVENCION 5  
INTERVENCION 6  
INTERVENCION 7  
INTERVENCION 8  
INTERVENCION 9  
INTERVENCION 10  
INTERVENCION 11  
INTERVENCION 12

**MAS INTERVENCIONES**

**HALLAZGOS:**

MEATOS URETRALES ORTOTOPICOS  
CALCULO URETERAL DISTAL IZQUIERDO DE 6 MM  
CALCULO URETERAL DISTAL DERECHO DE 7 MM  
NO LESIONES EN PARDES DE VEJIGA , NO CALCULOS VESICALES  
HIDRONEFROSIS BILATERAL GRADO II-III POR UROTIC

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:**

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL , PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA , INSTILACION DE LIDOACINA INTRAURETRAL  
SONDA NELATON 14 FR EVACUACION VESICAL.  
PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRIGIDO CON IRRIGACION CONTINUA CON LACTATO  
SE LOCALIZA MEATO URETERAL DERECHO E IZQUIERDO,  
PASO DE GUIA SENSOR POR MEATO URETRAL DERECHO HASTA PELVIS RENAL DERECHA,  
PASO DE EQUIPO CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.  
SE RETIRA EQUIPO, SE DEJA GUIA Y SOBRE ESTA SE PASA LITHOCLAST NEUMATICO Y SE FRAGMENTA CALCULO,  
SE RETIRA LITHOCLAST Y SE PASA PINZA DE3 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PARA EXTRACCION DE FRAGMENTOS.  
SE DEJA URETER LIBRE DE CALCULOS.  
SE REPITE PROCEDIMIENTO DEL LADO IZQUIERDO.  
SE RETIRA EQUIPO.  
SE EVACUA VEJIGA CON NELATON 14 FR .  
SIN COMPLICACIONES

EQUIPO: DR CORREDOR / MAYA

PLAN:  
CONTINUA HOSPITALIZACION  
SS AZOADOS CONTROL MAÑANA 4+00.  
CONTINUA MANEJO INSTURADO  
CSV  
AC

Tipo Cirugía:

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -29 mm

Grado de contaminación:

N° Sala utilizada para el procedimiento

**COMPLICACIONES:**

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA

Registro profesional: 3424/2005

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 80238527

18

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

Fecha Actual : lunes, 17 junio 2019

Página 1/1

**ORDEN DE SERVICIO**  
**1964963**

**Registrado**

|                 |          |                                |                |                            |
|-----------------|----------|--------------------------------|----------------|----------------------------|
| <b>Paciente</b> | 17136321 | MIGUEL ANGEL SANDOVAL GONZALEZ | <b>Edad</b>    | 76 Años \ 0 Meses \ 7 Días |
| <b>Entidad</b>  | RS_041   | CAPITAL SALUD                  | <b>Sexo</b>    | Masculino                  |
| <b>Plan</b>     | RS_041_2 | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS | <b>Cama</b>    | KNMI52202                  |
| <b>Area</b>     | 001      | CAMBIAR AREA DE SERVICIO       | <b>Usuario</b> | 52777609                   |

| CÓDIGO | NOMBRE                                                                             | CANTIDAD |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL<br>Médico : 52777609 ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO      | 1,00     |
| 39004  | CIRUJANO GRUPO 6<br>Médico : 52777609 ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO              | 1,00     |
| 39104  | ANESTESIOLOGO GRUPO 06<br>Médico : 52777609 ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO        | 1,00     |
| 39117  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06<br>Médico : 52777609 ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO | 1,00     |
| 39208  | SALAS GRUPO 06                                                                     | 1,00     |
| 39302  | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                     | 1,00     |

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52838033

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

19



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

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 6/06/2019 6:46:22 p. m. N° FOLIO: 218

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 17136321

IDENTIFICACION: 17136321

EDAD: 75 Años \ 11 Meses \ 26  
Días

NOMBRE PACIENTE: MIGUEL ANGEL SANDOVAL GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 10/06/1943 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CALLE 38 BIS # 82-21

TELEFONO: 3125907448

PROCEDENCIA: LOC. FONTIBON

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 1037281

FECHA DE INGRESO: 15/05/2019 9:13:15 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: FREDESMINDA MUÑOZ

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 38 BIS # 82-21

TELEFONO RESPONSABLE: 3209032147

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH 15 mm

Tipo de Anestesia: Local Controlada

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 6/06/2019 5:55:37 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 6/06/2019 6:11:00 p. m.

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Anestesiologo: 70558118 ESPITIA VARGAS CARLOS MIGUEL

1° Ayudante MAYA R2

Dx. PreOperatorio RETENCION URINARIA

Instrumentadora: 40433182 ARANGUREN CASTILLO LAURA MILENA

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio RETENCIOPN URINARIA

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

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:**

URETRA PENIANANA NORMAL, PRESENCIA DE FALTA RUTA A LAS 6 A NIVEL DE URETRA BULBAR, POR SANGRADO QUE LIMITA LA VISUALIZACION DE URETRA PROSTATICA. SE LOGRA VISUALIZAR VEJIGA DE PAREDES LISAS.

**DESCRIPCION QUIRURGICA:**

PARADA DE SEGURIDAD, ANESTESIA LOCAL + SEDACION, POSICION DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. LUBRICACION URETRAL CON CON LIDOCAINA JALEA. VISION DIRECTA PASO DE CISTOSCOPIO CON CAMISA 17 FR HASTA VEJIGA, VISUALIZANDO HALLAZGOS. SE PASA GUIA VERDE TEFLONADA CON CISTOSCOPIO. UNA VEZ CONFIRMADA POSICION DE GUIA EN VEJIGA SE RETIRA EQUIPO DEJANDO GUIA EN VEJIGA. SOBRE GUIA TEFLONADA SE AVANZA SONDA FOLEY 18 Fr 2 VIAS. SE RETIRA GUIA Y EQUIPOS. SE INSUFLA BALON CON 20 CC DE SSN.

**PLAN:**

SONDA URETRAL A PERMANENCIA DURANTE HOSPITALIZACION

CONTROL AMBULATORIO POR UROLOGIA

CONTINUA MANEJO POR SERVICIO TRATANTE

SE CIERRA INTERCONSULTA

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 15 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMIA PATOLOGICA:**

NO

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                       |
|-------------|-------------|-----------------------------------|
| 573201      | 573201      | 573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL |

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

*[Firma]*

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO

Registro profesional: 52777609

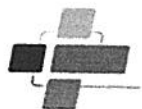
Especialidad : UROLOGIA

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. 3523952**

FECHA FACTURA 06 jun. 2019 04:39 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                                               |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CLIENTE</b>   | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |
| NIT              | 900298372                                                                     |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                                |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                              |
| <b>PACIENTE</b>  | DAGOBERTO GARCIA                                                              |
| HC No.           | 11515122                                                                      |
| IDENTIFICAC.     | 11515122                                                                      |
| DIRECCION        | CR 72 62 A 58SUR                                                              |
| FECHA NACIMIENTO | 17/12/1955                                                                    |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            |
| <b>Empresa</b>   | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS                                                |

Código EPS RS\_041  
Código IPS 1100130296  
CONTRATO RS\_041 RS\_041\_2

Edad 63 Años \ 6 Meses \ 0 Dí

INGRESO No 1176705

Sexo Masculino

Usuario 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria  
\*\*\* TOPE  
CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [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  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| DM1025                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS                                               | 1,00 | \$1.794,00   | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                                      | 1,00 | \$4.398,00   | -\$4.398,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00 | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 2,00 | \$1.973,00   | -\$3.946,00 | \$0,00 | \$0,00       |

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

RECIBO DE CAJA VALOR \$602.200,00

TOTAL: SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 06/06/2019 03:40:03 p.m. N° FOLIO: 6

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 11515122

IDENTIFICACION: 11515122

EDAD: 63 Años \ 5 Meses \ 20  
Días

NOMBRE PACIENTE: DAGOBERTO GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO: 17/12/1955 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: UnionLibre

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 72 62 A 58SUR

TELEFONO: 3197276494

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1176705

FECHA DE INGRESO: 06/06/2019 11:43:27 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: ANGELA PATRICIA JIMENEZ

DIRECCION RESPONSABLE: CR 72 62 A 58SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3197276494

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 4 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 06/06/2019 02:20:08 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 06/06/2019 02:25:00 p.m.

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio Hiperplasia prostatica

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio Hiperplasia prostatica

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

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:

Uretra anterior normal, prostata bilobular obstructiva para 1 CRE, meatos uretrales ortotopicos eyaculando orina clara, trabeculacion vesical leve. No se observan masas ni litos intravesicales. Capacidad vesical mayor a 300 cc

DESCRIPCION QUIRURGICA:

Posicion de litotomia, asepsia y antisepsia, lubricacion uretral con lidocaina jalea 2%, irrigacion con SSN; SE avanza cistoscopio a vejiga identificando hallazgos descritos, evacuacion vesical, retiro de equipos, procedimiento sin complicaciones

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 4 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                       |
|-------------|-------------|-----------------------------------|
| 573201      | 573201      | 573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL |

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Definitivo

Material SI

Completo?

Cistoscopia/salida

*[Firma]*

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO

Registro profesional: 52777609

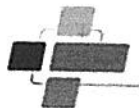
Especialidad : UROLOGIA

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. 3523924**

FECHA FACTURA 06 jun. 2019 04:34 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |
| <b>PACIENTE</b>         | JOSE NEFTALI BOHORQUEZ PERALTA                                                |
| <b>HC No.</b>           | 19372573                                                                      |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 19372573                                                                      |
| <b>DIRECCION</b>        | DIAGONAL 73as-10 n83-23 sur progreso                                          |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 28/05/1959                                                                    |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            |
| <b>Empresa</b>          | EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO                                                |
| <b>Código EPS</b>       | RC_010                                                                        |
| <b>Código IPS</b>       | 1100130296                                                                    |
| <b>CONTRATO</b>         | RC_010 RC_010_1                                                               |
| <b>Tipo Subsidiado</b>  |                                                                               |
| <b>Edad</b>             | 60 Años \ 0 Meses \ 20 D                                                      |
| <b>INGRESO No</b>       | 1175882                                                                       |
| <b>Sexo</b>             | Masculino                                                                     |
| <b>Usuario</b>          | 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO                                      |
| <b>No. Cita Médica</b>  |                                                                               |
| <b>Ingreso por:</b>     | Cirugia_Ambulatoria                                                           |
|                         | *** TOPE CUMPLIDO***                                                          |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [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  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| DM1025                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS                                               | 1,00 | \$1.794,00   | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                                      | 1,00 | \$4.398,00   | -\$4.398,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00 | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 2,00 | \$1.973,00   | -\$3.946,00 | \$0,00 | \$0,00       |

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$602.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$602.200,00

|                |                                                           |
|----------------|-----------------------------------------------------------|
| RECIBO DE CAJA | VALOR                                                     |
| TOTAL:         | SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte. |

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

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 06/06/2019 03:34:48 p.m. N° FOLIO:9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19372573 IDENTIFICACION: 19372573 EDAD: 60 Años \ 0 Meses \ 9 Días  
NOMBRE PACIENTE: JOSE NEFTALI BOHORQUEZ PERALTA FECHA DE NACIMIENTO: 28/05/1959 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: DIAGONAL 73as-10 n83-23 sur progreso TELEFONO: 3103008974 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1175882 FECHA DE INGRESO: 06/06/2019 10:46:07 a.m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: LUD DARY FLOREZ DIRECCION RESPONSABLE: DIAGONAL 73as-10 n83-23 sur progreso TELEFONO RESPONSABLE: 3103008974\*5750

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH 4 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 06/06/2019 02:10:20 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 06/06/2019 02:15:00 p.m.

Cirujano 5277609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio Hiperplasia prostatica

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio Hiperplasia prostatica

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

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:

Uretra anterior normal, prostata bilobular obstructiva para 1 CRE. Meatos ureterales ortotopicos eyaculando orina clara, no se observan masas ni litos intravesicales, capacidad vesical mayor a 300 cc

DESCRIPCION QUIRURGICA:

Posicion de litotomia, asepsia y antisepsia, lubricacion uretral con lidocaina jalea 2%, irrigacion con SSN. Se avanza cistoscopio a vejiga identificando hallazgos descritos, evacuacion vesical retiro de equipos.

Procedimiento sin complicaciones

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 4 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                       |
|-------------|-------------|-----------------------------------|
| 573201      | 573201      | 573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL |

DIAGNOSTICO:  
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO  
Definitivo

Material SI  
Completo?

Cistoscopia/salida

*G. M. 06/06/2019*

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

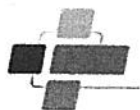
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 52777609

*Handwritten mark*



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3523838**

FECHA FACTURA 06 jun. 2019 04:20 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

**CLIENTE SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS**

NIT 838000100

DIRECC. Carrera 11 No. 3 - 29 Barrio San Antonio

TELEFONO 9859-27451 Fax 9819-27248

Código EPS ET\_033

Código IPS 1100130296

CONTRATO ET\_033 ET\_033\_1

**PACIENTE** JAIRO MANUEL FLOREZ ROMERO

Tipo Vinculado

Edad 62 Años \ 9 Meses \ 11 D

HC No. 19376839

Fec Ingreso 06 jun. 2019 10:44 a. m.

INGRESO No 1175854

IDENTIFICAC. 19376839

Fec Egreso 06 jun. 2019 04:19 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION DIAGONAL 13 a sur 12 c04

Usuario 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO

FECHA NACIMIENTO 06/09/1956

Estrato SISBEN NIVEL 1

Empresa SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00 | \$803.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$803.000,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00 | \$212.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$212.000,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 0,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 1,00 | \$55.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$55.500,00  |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00 | \$417.600,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$417.600,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00 | \$117.900,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$117.900,00 |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| DM1025                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS                                               | 1,00 | \$1.794,00   | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                                      | 1,00 | \$4.398,00   | -\$4.398,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00 | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 2,00 | \$1.973,00   | -\$3.946,00 | \$0,00 | \$0,00       |

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$803.000,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$803.000,00

|                |       |
|----------------|-------|
| RECIBO DE CAJA | VALOR |
|----------------|-------|

TOTAL: OCHOCIENTOS TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 06/06/2019 03:28:23 p.m. N° FOLIO:4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19376839 IDENTIFICACION: 19376839 EDAD: 62 Años \ 9 Meses \ 0 Días  
NOMBRE PACIENTE: JAIRO MANUEL FLOREZ ROMERO FECHA DE NACIMIENTO: 06/09/1956 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 1  
ENTIDAD: SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS TIPO DE REGIMEN: Vinculado  
DIRECCION: DIAGONAL 13 a sur 12 c04 TELEFONO: 3112558477 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1175854 FECHA DE INGRESO: 06/06/2019 10:44:22 a.m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: LEYDA FLOREZ DIRECCION RESPONSABLE: DIAGONAL 13 a sur 12 c04 TELEFONO RESPONSABLE: 3112558477

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH 4 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 06/06/2019 02:00:57 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 06/06/2019 02:05:00 p.m.

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio Hiperplasia prostatica

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio Hiperplasia prostatica

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

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:

Uretra anterior normal, prostata bilobular obstructiva de muy facil sangrado para 1.5 CRE. Meatos ureterales no se logran ver, trabeculacion vesical severa, no se observan masas ni litos intravesicales, capacidad vesical mayor a 300 cc

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

Posicion de litotomia, asepsia y antisepsia, lubricacion uretral con lidocaina jalea 2%, irrigacion con SSN. Se avanza cistoscopio a vejiga identificando hallazgos descritos, evacuacion vesical, retiro de equipos. Procedimiento sin complicaciones

Tipo Cirugía: Programada

☐ 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

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN                       |
|-------------|-------------|-----------------------------------|
| 573201      | 573201      | 573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL |

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Definitivo

Material SI  
Completo?

Cistoscopia/Salida

*Andrea Moyano Lizarazo*

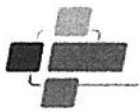
Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO  
Registro profesional: 52777609  
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 52777609

*26*

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3523805****FECHA FACTURA 06 jun. 2019 04:15 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

Código EPS RS\_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS\_041 RS\_041\_2

**PACIENTE MARCO TULIO IBANEZ**

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 9 Meses \ 1 Dí

HC No. 17174548

Fec Ingreso 06 jun. 2019 11:22 a. m.

**INGRESO No 1176438**

IDENTIFICAC. 17174548

Fec Egreso 06 jun. 2019 04:14 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 68 2 A 58

Usuario 80253715 - WILLIAM

FECHA NACIMIENTO 16/09/1946

HUMBERTO MEJIA MORENO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|--------|--------|------|---------|--------|--------|--------|
|--------|--------|------|---------|--------|--------|--------|

**PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS**

|        |                                    |      |              |        |        |              |
|--------|------------------------------------|------|--------------|--------|--------|--------------|
| 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [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**

|        |                                              |      |            |             |        |        |
|--------|----------------------------------------------|------|------------|-------------|--------|--------|
| DM1025 | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS          | 1,00 | \$1.794,00 | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM172  | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO | 1,00 | \$4.398,00 | -\$4.398,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM454  | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                     | 1,00 | \$644,00   | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00 |
| DM510  | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm               | 5,00 | \$305,00   | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM525  | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                | 1,00 | \$766,00   | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00 |
| DM527  | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                | 1,00 | \$766,00   | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00 |
| DM529  | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                | 1,00 | \$766,00   | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00 |

**MEDICAMENTOS POS**

|         |                                                                                   |      |            |             |        |        |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------------|-------------|--------|--------|
| MED1030 | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00 | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| MED390  | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 2,00 | \$1.973,00 | -\$3.946,00 | \$0,00 | \$0,00 |

**VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS**

\$602.200,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO**

\$0,00

**VALOR ANTICIPO**

\$0,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO**

\$0,00

**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO**

\$602.200,00

| RECIBO DE CAJA | VALOR |
|----------------|-------|
|----------------|-------|

**TOTAL:** SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 06/06/2019 03:01:17 p.m. N° FOLIO: 5

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 17174548

IDENTIFICACION: 17174548

EDAD: 72 Años \ 8 Meses \ 20  
Días

NOMBRE PACIENTE: MARCO TULIO IBANEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 16/09/1946 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 68 2 A 58

TELEFONO: 2907985

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

**DATOS DE LA ADMISION:**

N° INGRESO: 1176438

FECHA DE INGRESO: 06/06/2019 11:22:08 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: MARIA TERESA RUBIO

DIRECCION RESPONSABLE: CR 68 2 A 58

TELEFONO RESPONSABLE: 2907985

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH 4 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 06/06/2019 01:30:02 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 06/06/2019 01:35:00 p.m.

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio Hiperplasia prostatica

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio Hiperplasia prostatica

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

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:**

Uretra anterior normal, prostata bilobular obstructiva para 1.5 CRE de facil sangrado. Meatos ureterales ortotopicos eyaculando orina clara, trabeculacion vesical moderada, no se observan masas ni litos intravesicales. Capacidad vesical mayor a 300 cc

**DESCRIPCION QUIRURGICA:**

Posicion de litotomia, se retira sonda uretral foley 18 FR, asepsia y antisepsia, lubricacion uretral con lidocaina jalea 2%, irrigacion con SSN. Se avanza cistoscopio a vejiga, identificacion de hallazgos descritos, evacuacion vesical retiro de equipos. Se avanza sonda uretral foley 18 Fr la cual se deja con libre drenaje a cistoflo.

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 4 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMIA PATOLOGICA:**

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                       |
|-------------|-------------|-----------------------------------|
| 573201      | 573201      | 573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL |

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Definitivo

Material SI  
Completo?

cistoscopia/salida

*[Firma]*

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO

Registro profesional: 52777609

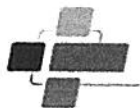
Especialidad : UROLOGIA

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. 3523744**

FECHA FACTURA 06 jun. 2019 04:07 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS\_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS\_041 RS\_041\_2

**PACIENTE** YANNETH MAGDALENA GOMEZ RODRIGUEZ Tipo Subsidiado

Edad 55 Años \ 5 Meses \ 29 D

HC No. 51720205

Fec Ingreso 06 jun. 2019 11:08 a. m.

INGRESO No 1176260

IDENTIFICAC. 51720205

Fec Egreso 06 jun. 2019 04:06 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 57 B SUR 64-43

Usuario 80253715 - WILLIAM

FECHA NACIMIENTO 19/12/1963

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       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [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  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| DM1025                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS                                               | 1,00 | \$1.794,00   | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                                      | 1,00 | \$4.398,00   | -\$4.398,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00 | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 2,00 | \$1.973,00   | -\$3.946,00 | \$0,00 | \$0,00       |

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$602.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$602.200,00

|                |       |
|----------------|-------|
| RECIBO DE CAJA | VALOR |
|----------------|-------|

TOTAL: SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

29



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

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 06/06/2019 03:17:19 p.m. N° FOLIO:27

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 51720205

IDENTIFICACION: 51720205

EDAD: 55 Años \ 5 Meses \ 18  
Días

NOMBRE PACIENTE: YANNETH MAGDALENA GOMEZ RODRIGUEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 19/12/1963 12:00:00 a.m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 57 B SUR 64-43

TELEFONO: 3125358976

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1176260

FECHA DE INGRESO: 06/06/2019 11:08:24 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: JAIME CORDOBA

DIRECCION RESPONSABLE: CL 57 B SUR 64-43

TELEFONO RESPONSABLE: 3125358976

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 4 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 06/06/2019 01:50:37 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 06/06/2019 01:55:00 p.m.

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio Incontinencia urinaria

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio Incontinencia urinaria

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

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:

Uretra femenina normal, esfinter coapta adecuadamente, meatos ureterales ortotopicos eyacuando orina clara, no se observan masas ni litos intravesicales. No trabeculacion vesical., Capacidad vesical mayor a 300 cc

DESCRIPCION QUIRURGICA:

Posicion de litotomia, asepsia y antisepsia, lubricacion uretral con lidocaina jalea 2%, irrigacion con SSN. SE AVanza cistoscopia a vejiga identificando hallazgos descritos. Evacuacion vesical , retiro de equipos, procedimiento sin complicaciones

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 4 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                       |
|-------------|-------------|-----------------------------------|
| 573201      | 573201      | 573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL |

DIAGNOSTICO:

R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES

TIPO

Definitivo

Material SI  
Completo?

Cistoscopia/ Salida

*[Firma]*

Profesional: ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO

Registro profesional: 52777609

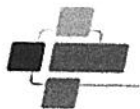
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 52777609

30

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3523693**

FECHA FACTURA 06 jun. 2019 04:01 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                        |                                          |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                        |                                          |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     | <b>Código EPS</b>      | RS_041                                   |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                | <b>Código IPS</b>      | 1100130296                               |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              | <b>CONTRATO</b>        | RS_041 RS_041_2                          |
| <b>PACIENTE</b>         | GUSTAVO RINCON CIFUENTES                                                      | <b>Tipo Subsidiado</b> |                                          |
| <b>HC No.</b>           | 11254792                                                                      | <b>Fec Ingreso</b>     | 06 jun. 2019 12:03 p. m.                 |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 11254792                                                                      | <b>Fec Egreso</b>      | 06 jun. 2019 03:59 p. m.                 |
| <b>DIRECCION</b>        | CL 58 SUR BIS 87 48                                                           | <b>Edad</b>            | 62 Años \ 3 Meses \ 3 Dí                 |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 14/03/1957                                                                    | <b>INGRESO No</b>      | 1176926                                  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            | <b>Sexo</b>            | Masculino                                |
|                         |                                                                               | <b>Usuario</b>         | 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO |

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria  
\*\*\* TOPE  
CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [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  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| DM1025                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS                                               | 1,00 | \$1.794,00   | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                                      | 1,00 | \$4.398,00   | -\$4.398,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00 | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 2,00 | \$1.973,00   | -\$3.946,00 | \$0,00 | \$0,00       |

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

RECIBO DE CAJA VALOR \$602.200,00

TOTAL: SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

31

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

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 06/06/2019 03:10:07 p.m. N° FOLIO: 28

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 11254792

IDENTIFICACION: 11254792

EDAD: 62 Años \ 2 Meses \ 23  
Días

NOMBRE PACIENTE: GUSTAVO RINCON CIFUENTES

ESTADO CIVIL: UnionLibre

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

DIRECCION: CL 58 SUR BIS 87 48

FECHA DE NACIMIENTO: 14/03/1957 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3202469705

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

**DATOS DE LA ADMISION:**

N° INGRESO: 1176926

FECHA DE INGRESO: 06/06/2019 12:03:27 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: MARIA ELVIA PIZCO

DIRECCION RESPONSABLE: CL 58 SUR BIS 87 48

TELEFONO RESPONSABLE: 3202469705

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 4 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 06/06/2019 01:40:37 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 06/06/2019 01:45:00 p.m.

Cirujano 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio Hiperplasia prostatica

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio Hiperplasia prostatica

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

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:**

Uretra anterior normal, prostata bilobular obstructiva para 1.5 CRE, edema en trigono vesical que impide visualizacion de meatos ureterales. Múltiples litos intravesicales siendo el de mayor tamaño de aproximadamente 5 mm, trabeculacion vesical moderada, no masas intravesicales

**DESCRIPCION QUIRURGICA:**

Posicion de litotomia, se retira sonda uretral Foley 22 Fr, asepsia y antisepsia, lubricacion uretral con lidocaina jalea 2%, irrigacion con SSN. Se avanza cistoscopio a vejiga identificando hallazgos descritos. Evacuacion vesical, retiro de equipos. Se avanza sonda uretral foley 18 Fr a vejiga la cual se deja con libre drenaje a cistoflo. Procedimiento sin complicaciones

Tipo Cirugía: Programada

☐ 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

Sala 7

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO

Complicaciones?

**ANATOMIA PATOLOGICA:**

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                       |
|-------------|-------------|-----------------------------------|
| 573201      | 573201      | 573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL |

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Definitivo

Material SI

Completo?

cistoscopia/ salida

*Andrea Moyano Lizarazo*

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

*32*



Fecha Actual : lunes, 17 junio 2019

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FECHA FACTURA 08 jun. 2019 12:57 a. m.

**FACTURA DE VENTA No. 3533324**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

**CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.**NIT 900298372  
DIRECC. CL 77 12A - 35  
TELEFONO 3265410 ext 3210Código EPS RS\_041  
Código IPS 1100130296  
CONTRATO RS\_041 RS\_041\_2PACIENTE LUIS ERNESTO RAMIREZ ALVAREZ Tipo Subsidiado  
HC No. 19317138 Fec Ingreso 31 may. 2019 10:26 a. m.  
IDENTIFICAC. 19317138 Fec Egreso 08 jun. 2019 12:53 a. m.Edad 62 Años \ 4 Meses \ 25 D  
INGRESO No 1146154  
Sexo Masculino  
Usuario 1023908859 - DIANA MARCELA QUIROGA HERNANDEZDIRECCION DG 46 SUR N 54 B 39  
FECHA NACIMIENTO 23/01/1957  
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         |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------|--------|----------------|
| <b>CONSULTAS</b>                               |                                                                                                                                                                                                |      |                |        |        |                |
| 890426                                         | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA                                                                                                                                               | 1,00 | \$39.500,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$39.500,00    |
| 090001                                         | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                        | 7,00 | \$31.300,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$219.100,00   |
| 890701                                         | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                                     | 1,00 | \$40.800,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$40.800,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                                                                                                                                |      |                |        |        |                |
| 871121                                         | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                             | 1,00 | \$49.700,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$49.700,00    |
| 879430                                         | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]                                                                                                                                                | 1,00 | \$474.700,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$474.700,00   |
| 895100                                         | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                                                                                                                                | 1,00 | \$34.000,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$34.000,00    |
| 901107                                         | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA                                                                                                                                               | 1,00 | \$8.900,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$8.900,00     |
| 902045                                         | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                                                                                                                                                     | 1,00 | \$25.100,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$25.100,00    |
| 902049                                         | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                                                                                                                                                         | 1,00 | \$24.400,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$24.400,00    |
| 902210                                         | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 1,00 | \$17.200,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$17.200,00    |
| 903856                                         | NITROGENO UREICO                                                                                                                                                                               | 3,00 | \$8.300,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$24.900,00    |
| 903895                                         | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 3,00 | \$9.900,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$29.700,00    |
| 907106                                         | UROANALISIS                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$11.000,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$11.000,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                                                                                                                |      |                |        |        |                |
| 592103                                         | URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20]                                                                                                            | 1,00 | \$1.698.500,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$1.698.500,00 |
| 39012                                          | CIRUJANO GRUPO 20                                                                                                                                                                              | 1,00 | \$526.500,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$526.500,00   |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

33

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

Fecha Actual : viernes, 07 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 07/06/2019 6:54:39 p. m. N° FOLIO: 24

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19317138

IDENTIFICACION: 19317138

EDAD: 62 Años \ 4 Meses \ 15  
Días

NOMBRE PACIENTE: LUIS ERNESTO RAMIREZ ALVAREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 23/01/1957 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: DG 46 SUR N 54 B 39

TELEFONO: 3185675963

PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1146154

FECHA DE INGRESO: 31/05/2019 10:26:13 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: JOSE ROSENVER RAMIREZ VALERO

DIRECCION RESPONSABLE: DG 46 SUR N 54 B 39

TELEFONO RESPONSABLE: 3007599577

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Tiempo: HH -40 mm

Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 07/06/2019 6:40:34 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

Anestesiologo: 52968372 VARGAS SUAREZ LADY VIVIANA

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS PROXIMAL DERECHA

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 592401 LITOTRIZIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA

INTERVENCION 3 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VEJIGA SIN CALCULOS NI LESIONES ENDOLUMINALES. MEATO URETERAL DERECHO DE BAJO CALIBRE. URETER DERECHO TORTUOSO. IMPORTANTE EDEMA URETERAL DISTAL AL CALCULO QUE DIFICULTA PASO DE GUIA. CALCULO URETERAL PROXIMAL DE APROXIMADAMENTE 8 MM DE CONSISTENCIA DURA. ASCENSO DE CALCULO A RIÑON.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA REGIONAL, EN POSICION DE LITOTOMIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA 2%. PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO. PASO DE GUIA PTFE POR MEATO URETERAL DERECHO, ASCENSO CON URETEROSCOPIO. LITOFRAGMENTACION CON LITHOCLAST HAY ASCENSO DEL CALCULO POR LO CUAL SE DEJA CATETER JJ 26 CM \* 7 CM POR GUIA PTFE. RETIRO EQUIPOS. EVACUO VEJIGA CON SONDA NELATON. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Urgencia

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -40 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN                                                                        |
|-------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 592103      | 592103      | 592103 - URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA |

DIAGNOSTICO:

N201 - CALCULO DEL URETER

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI  
Completo?

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

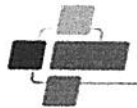
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 80238527



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3533324**

FECHA FACTURA 08 jun. 2019 12:57 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                        |                          |                   |                                              |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------|----------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                        |                          |                   |                                              |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                        |                          | <b>Código EPS</b> | RS_041                                       |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                        |                          | <b>Código IPS</b> | 1100130296                                   |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                        |                          | <b>CONTRATO</b>   | RS_041 RS_041_2                              |  |
| <b>PACIENTE</b>         | LUIS ERNESTO RAMIREZ ALVAREZ                                                  | <b>Tipo Subsidiado</b> |                          | <b>Edad</b>       | 62 Años \ 4 Meses \ 25 D                     |  |
| <b>HC No.</b>           | 19317138                                                                      | <b>Fec Ingreso</b>     | 31 may. 2019 10:26 a. m. | <b>INGRESO No</b> | 1146154                                      |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 19317138                                                                      | <b>Fec Egreso</b>      | 08 jun. 2019 12:53 a. m. | <b>Sexo</b>       | Masculino                                    |  |
| <b>DIRECCION</b>        | DG 46 SUR N 54 B 39                                                           |                        |                          | <b>Usuario</b>    | 1023908859 - DIANA MARCELA QUIROGA HERNANDEZ |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 23/01/1957                                                                    |                        |                          |                   |                                              |  |
| <b>Estrato</b>          | 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         |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------|--------|----------------|
| 39112                       | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                               | 1,00 | \$307.400,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$307.400,00   |
| 39125                       | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                        | 1,00 | \$143.700,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$143.700,00   |
| 39216                       | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                              | 1,00 | \$720.900,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$720.900,00   |
| 592401                      | LITOTRIZIA (FRAGMENTACION)<br>INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA<br>URINARIA [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   |
| 598001                      | CATETERISMO URETERAL DE<br>AUTORETENCIÓN VIA ENDOSCOPICA [GQ :<br>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   |
| <b>ESTANCIAS</b>            |                                                                                      |      |                |               |        |                |
| S11302                      | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION<br>BIPERSONAL             | 4,00 | \$228.353,00   | -\$913.412,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| S11302                      | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION<br>BIPERSONAL             | 7,00 | \$228.400,00   | \$0,00        | \$0,00 | \$1.598.800,00 |
| S11304                      | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE<br>CUATRO CAMAS        | 1,00 | \$171.006,00   | -\$171.006,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b> |                                                                                      |      |                |               |        |                |
| 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"                                                      | 1,00 | \$60,00        | -\$60,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| DM1046                      | SONDA NELATON No 14                                                                  | 1,00 | \$385,00       | -\$385,00     | \$0,00 | \$0,00         |
| DM1097                      | TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA                                                    | 1,00 | \$1.642,00     | -\$1.642,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| DM1277                      | PROTECTOR DE CABLES VIDEO REF. 258266<br>U                                           | 1,00 | \$38.318,00    | -\$38.318,00  | \$0,00 | \$0,00         |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

35

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 19317138

IDENTIFICACION: 19317138

EDAD: 62 Años \ 4 Meses \ 15  
Días

NOMBRE PACIENTE: LUIS ERNESTO RAMIREZ ALVAREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 23/01/1957 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: DG 46 SUR N 54 B 39

TELEFONO: 3185675963

PROCEDENCIA: BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 1146154

FECHA DE INGRESO: 31/05/2019 10:26:13 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: JOSE ROSENVER RAMIREZ VALERO

DIRECCION RESPONSABLE: DG 46 SUR N 54 B 39

TELEFONO RESPONSABLE: 3007599577

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Tiempo: HH -40 mm

Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 07/06/2019 6:40:34 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

Anestesiologo: 52968372 VARGAS SUAREZ LADY VIVIANA

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS PROXIMAL DERECHA

INTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 592401 LITOTRIZIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA

INTERVENCION 3 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

**HALLAZGOS:**

VEJIGA SIN CALCULOS NI LESIONES ENDOLUMINALES. MEATO URETERAL DERECHO DE BAJO CALIBRE. URETER DERECHO TORTUOSO. IMPORTANTE EDEMA URETERAL DISTAL AL CALCULO QUE DIFICULTA PASO DE GUIA. CALCULO URETERAL PROXIMAL DE APROXIMADAMENTE 8 MM DE CONSISTENCIA DURA. ASCENSO DE CALCULO A RIÑON.

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:**

BAJO ANESTESIA REGIONAL, EN POSICION DE LITOTOMIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA 2%. PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO. PASO DE GUIA PTFE POR MEATO URETERAL DERECHO, ASCENSO CON URETEROSCOPIO. LITOFRAGMENTACION CON LITHOCLAST HAY ASCENSO DEL CALCULO POR LO CUAL SE DEJA CATETER JJ 26 CM \* 7 CM POR GUIA PTFE. RETIRO EQUIPOS. EVACUO VEJIGA CON SONDA NELATON. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Urgencia

☒ Infección localizada

☒ Tiene tejidos para patologia

☒ Reintervención

☒ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -40 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMÍA PATOLOGICA:**

NO

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN                                                                        |
|-------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 592103      | 592103      | 592103 - URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA |

**DIAGNOSTICO:**

N201 - CALCULO DEL URETER

**OBSERVACIONES**

**TIPO**

Presuntivo

Material SI  
Completo?

*Cad Bastidas Muñoz*

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

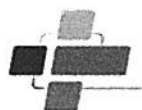
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 80238527

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

36

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3533324****FECHA FACTURA 08 jun. 2019 12:57 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS\_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS\_041 RS\_041\_2**PACIENTE** LUIS ERNESTO RAMIREZ ALVAREZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 62 Años \ 4 Meses \ 25 D**HC No.** 19317138**Fec Ingreso** 31 may. 2019 10:26 a. m.**INGRESO No** 1146154**IDENTIFICAC.** 19317138**Fec Egreso** 08 jun. 2019 12:53 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** DG 46 SUR N 54 B 39**Usuario** 1023908859 - DIANA MARCELA QUIROGA HERNANDEZ**FECHA NACIMIENTO** 23/01/1957**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         |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------|--------|----------------|
| 39112  | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                               | 1,00 | \$307.400,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$307.400,00   |
| 39125  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                        | 1,00 | \$143.700,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$143.700,00   |
| 39216  | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                              | 1,00 | \$720.900,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$720.900,00   |
| 592401 | LITOTRIZIA (FRAGMENTACION)<br>INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA<br>URINARIA [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   |
| 598001 | CATETERISMO URETERAL DE<br>AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ :<br>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   |

**ESTANCIAS**

|        |                                                                               |      |              |               |        |                |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|---------------|--------|----------------|
| S11302 | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION<br>BIPERSONAL      | 4,00 | \$228.353,00 | -\$913.412,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| S11302 | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION<br>BIPERSONAL      | 7,00 | \$228.400,00 | \$0,00        | \$0,00 | \$1.598.800,00 |
| S11304 | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE<br>CUATRO CAMAS | 1,00 | \$171.006,00 | -\$171.006,00 | \$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 |
| DM046  | AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"            | 1,00 | \$60,00     | -\$60,00     | \$0,00 | \$0,00 |
| DM1046 | SONDA NELATON No 14                        | 1,00 | \$385,00    | -\$385,00    | \$0,00 | \$0,00 |
| DM1097 | TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA          | 1,00 | \$1.642,00  | -\$1.642,00  | \$0,00 | \$0,00 |
| DM1277 | PROTECTOR DE CABLES VIDEO REF. 258266<br>U | 1,00 | \$38.318,00 | -\$38.318,00 | \$0,00 | \$0,00 |

37

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19317138

IDENTIFICACION: 19317138

EDAD: 62 Años \ 4 Meses \ 15  
Días

NOMBRE PACIENTE: LUIS ERNESTO RAMIREZ ALVAREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 23/01/1957 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: DG 46 SUR N 54 B 39

TELEFONO: 3185675963

PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1146154

FECHA DE INGRESO: 31/05/2019 10:26:13 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: JOSE ROSENVER RAMIREZ VALERO

DIRECCION RESPONSABLE: DG 46 SUR N 54 B 39

TELEFONO RESPONSABLE: 3007599577

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Tiempo: HH -40 mm

Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 07/06/2019 6:40:34 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

Anestesiologo: 52968372 VARGAS SUAREZ LADY VIVIANA

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS PROXIMAL DERECHA

INTERVENCION 1 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 592401 LITOTRICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA

INTERVENCION 3 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VEJIGA SIN CALCULOS NI LESIONES ENDOLUMINALES. MEATO URETERAL DERECHO DE BAJO CALIBRE. URETER DERECHO TORTUOSO. IMPORTANTE EDEMA URETERAL DISTAL AL CALCULO QUE DIFICULTA PASO DE GUIA. CALCULO URETERAL PROXIMAL DE APROXIMADAMENTE 8 MM DE CONSISTENCIA DURA. ASCENSO DE CALCULO A RIÑON.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA REGIONAL, EN POSICION DE LITOTOMIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA 2%. PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO. PASO DE GUIA PTFE POR MEATO URETERAL DERECHO, ASCENSO CON URETEROSCOPIO. LITOFRAGMENTACION CON LITHOCLAST HAY ASCENSO DEL CALCULO POR LO CUAL SE DEJA CATETER JJ 26 CM \* 7 CM POR GUIA PTFE. RETIRO EQUIPOS. EVACUO VEJIGA CON Sonda NELATON. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -40 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN                                                                        |
|-------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 592103      | 592103      | 592103 - URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA |

DIAGNOSTICO:

N201 - CALCULO DEL URETER

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: 80238527

*[Firma]*

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

Fecha Actual : martes, 02 julio 2019  
 Página 1/1

**Confirmado**

**ORDEN DE SERVICIO**  
**2225891**

|                 |          |                                          |                |                             |
|-----------------|----------|------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| <b>Paciente</b> | 35319015 | CLARA ELSA MENDEZ VARGAS                 | <b>Edad</b>    | 67 Años \ 0 Meses \ 28 Días |
| <b>Entidad</b>  | PART01   | PARTICULARES                             | <b>Sexo</b>    | Femenino                    |
| <b>Plan</b>     | PART_01  | PARTICULARES                             | <b>Cama</b>    | KNM152701                   |
| <b>Area</b>     | KE10C09  | QUIRURGICO UROLOGIA OCCIDENTE DE KENNEDY | <b>Usuario</b> | 52286705                    |

| CÓDIGO | NOMBRE                                                                                                   | CANTIDAD |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 563102 | URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ                  | 1,00     |
| 39004  | CIRUJANO GRUPO 6                                                                                         | 1,00     |
| 39104  | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                                                   | 1,00     |
| 39117  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                                            | 1,00     |
| 39208  | SALAS GRUPO 06                                                                                           | 1,00     |
| 39302  | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                                           | 1,00     |
| 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ | 1,00     |
| 39007  | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                         | 1,00     |
| 39107  | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                   | 1,00     |
| 39120  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                            | 1,00     |
| 39211  | SALAS GRUPO 09                                                                                           | 1,00     |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                           | 1,00     |
| 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ | 1,00     |
| 39007  | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                         | 1,00     |
| 39107  | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                   | 1,00     |
| 39120  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                            | 1,00     |
| 39211  | SALAS GRUPO 09                                                                                           | 1,00     |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                           | 1,00     |

Usuario Id. :52286705

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

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 : viernes, 07 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 07/06/2019 3:07:47 p. m. N° FOLIO: 40

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 35319015 IDENTIFICACION: 35319015 EDAD: 67 Años \ 0 Meses \ 3 Días  
NOMBRE PACIENTE: CLARA ELSA MENDEZ VARGAS FECHA DE NACIMIENTO: 04/06/1952 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: PARTICULARES  
ENTIDAD: PARTICULARES TIPO DE REGIMEN: Particular  
DIRECCION: CARRERA 96 # 25 F 07 TELEFONO: SIN DATO PROCEDENCIA: LOC. USME

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1152549 FECHA DE INGRESO: 02/06/2019 5:45:05 p. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: JENNY CAMELO DIRECCION RESPONSABLE: SIN DATO TELEFONO RESPONSABLE: 3118774587

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH -56 mm Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 07/06/2019 2:56:14 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo: 52968372 VARGAS SUAREZ LADY VIVIANA

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PreOperatorio PIELONMEFRITIS ENFISEMATOSA HUANG 4 +  
ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 3 563102 URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA NORMAL. SALIDA DE ORINA PURULENTO CON GRAN CANTIDAD DE DETITOS. MEATOS URETRALES LATERALIZADOS DIFICIL DE VISUALIZAR POIR IMPORTANTE EDEMA UROTELIAL. SE APRECIA MASA INFLAMATORIA SOBRE EL FONDO VESICAL CON COAGULOS Y MATERIAL PARTICULADO, DELEZANBLE. URETERES DILATADOS DE FORMA BILATERAL, TORTUOSOS CON MATERIAL PURULENTO EN SU INTERIOR. EXTREMO DE CATETERES JJ ENROLLADO EN VEJIGA.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIOA REGIONAL, EN POSICION DE LITOTOMIA. ASEPSIA Y ANTISPESIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%. PASO DE CISTOSCOPIO 19FR EVIDENANDO HALLAZGOS DESCRITOS. EVACUACION VESICAL. PASO DE GUIA PTFE POR MEATO URETERAL IZQUIERDO SIN LOGRAR PASO. PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO LOGRANDO AVANZAR GUIA HASTA URETER PROXIMAL. PASO DE CATETR JJ 26 CM \* 6 FR, MISMO PROCEDIMIENTO EN LADO DERECHO. RETIRO EQUIPOS. PASO DE SONTA FOLEY 18 FR. FIJO A MUSLO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Urgencia

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -56 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN                                                    |
|-------------|-------------|----------------------------------------------------------------|
| 598001      | 598001      | 598001 - CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA |

DIAGNOSTICO:

N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI  
Completo?

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: 80238527

NO

900959048

Fecha Actual: martes, 02 julio 2019

Página 1/1

# ORDEN DE SERVICIO

## 2225891

Confirmado

Paciente 35319015

Entidad PART01

Plan PART\_01

Area KE10C09

CLARA ELSA MENDEZ VARGAS

PARTICULARES

PARTICULARES

QUIRURGICO UROLOGIA OCCIDENTE DE KENNEDY

Edad 67 Años \ 0 Meses \ 28 Días

Sexo Femenino

Cama KNMIS2701

Usuario 52286705

| CÓDIGO | NOMBRE                                                                                                   | CANTIDAD |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 563102 | URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ                  | 1,00     |
| 39004  | CIRUJANO GRUPO 6                                                                                         | 1,00     |
| 39104  | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                                                   | 1,00     |
| 39117  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                                            | 1,00     |
| 39208  | SALAS GRUPO 06                                                                                           | 1,00     |
| 39302  | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                                           | 1,00     |
| 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ | 1,00     |
| 39007  | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                         | 1,00     |
| 39107  | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                   | 1,00     |
| 39120  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                            | 1,00     |
| 39211  | SALAS GRUPO 09                                                                                           | 1,00     |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                           | 1,00     |
| 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ | 1,00     |
| 39007  | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                         | 1,00     |
| 39107  | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                   | 1,00     |
| 39120  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                            | 1,00     |
| 39211  | SALAS GRUPO 09                                                                                           | 1,00     |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                           | 1,00     |

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

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

Usuario Id. :52286705

41

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

Fecha Actual : viernes, 07 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 07/06/2019 3:07:47 p. m. N° FOLIO: 40

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 35319015 IDENTIFICACION: 35319015 EDAD: 67 Años \ 0 Meses \ 3 Días  
NOMBRE PACIENTE: CLARA ELSA MENDEZ VARGAS FECHA DE NACIMIENTO: 04/06/1952 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: PARTICULARES  
ENTIDAD: PARTICULARES TIPO DE REGIMEN: Particular  
DIRECCION: CARRERA 96 # 25 F 07 TELEFONO: SIN DATO PROCEDENCIA: LOC. USME

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1152549 FECHA DE INGRESO: 02/06/2019 5:45:05 p. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: JENNY CAMELO DIRECCION RESPONSABLE: SIN DATO TELEFONO RESPONSABLE: 3118774587

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH -56 mm Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 07/06/2019 2:56:14 p. m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo: 52968372 VARGAS SUAREZ LADY VIVIANA

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PreOperatorio PIELONMEFRITIS ENFISEMATOSA HUANG 4 +  
ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 3 563102 URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA NORMAL. SALIDA DE ORINA PURULENTO CON GRAN CANTIDAD DE DETITOS. MEATOS URETRALES LATERALIZADOS DIFICIL DE VISUALIZAR POIR IMPORTANTE EDEMA UROTETAL. SE APRECIA MASA INFLAMATORIA SOBRE EL FONDO VESICAL CON COAGULOS Y MATERIAL PARTICULADO, DELEZANBLE. URETERES DILATADOS DE FORMA BILATERAL. TORTUOSOS CON MATERIAL PURULENTO EN SU INTERIOR. EXTREMO DE CATETERES JJ ENROLLADO EN VEJIGA.

DESCRIPCION QUIRURGICA:

BAJO ANESTESIOA REGIONAL, EN POSICION DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISPESIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%. PASO DE CISTOSCOPIO 19FR EVIDENANDO HALLAZGOS DESCRITOS. EVACUACION VESICAL. PASO DE GUIA PTFE POR MEATO URETERAL IZQUIERDO SIN LOGRAR PASO. PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO LOGRANDO AVANZAR GUIA HASTA URETER PROXIMAL. PASO DE CATETR JJ 26 CM \* 6 FR. MISMO PROCEDIMIENTO EN LADO DERECHO. RETIRO EQUIPOS. PASO DE SONDA FOLEY 18 FR. FIJO A MUSLO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -56 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                    |
|-------------|-------------|----------------------------------------------------------------|
| 598001      | 598001      | 598001 - CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA |

DIAGNOSTICO:

N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

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: 80238527

*az*

**ORDEN DE SERVICIO**  
**2225891**

**Confirmado**

|                 |          |                                          |                |                             |
|-----------------|----------|------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| <b>Paciente</b> | 35319015 | CLARA ELSA MENDEZ VARGAS                 | <b>Edad</b>    | 67 Años \ 0 Meses \ 28 Días |
| <b>Entidad</b>  | PART01   | PARTICULARES                             | <b>Sexo</b>    | Femenino                    |
| <b>Plan</b>     | PART_01  | PARTICULARES                             | <b>Cama</b>    | KNMI52701                   |
| <b>Area</b>     | KE10C09  | QUIRURGICO UROLOGIA OCCIDENTE DE KENNEDY | <b>Usuario</b> | 52286705                    |

| CÓDIGO | NOMBRE                                                                                                   | CANTIDAD |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 563102 | URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ                  | 1,00     |
| 39004  | CIRUJANO GRUPO 6                                                                                         | 1,00     |
| 39104  | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                                                   | 1,00     |
| 39117  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                                            | 1,00     |
| 39208  | SALAS GRUPO 06                                                                                           | 1,00     |
| 39302  | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                                           | 1,00     |
| 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ | 1,00     |
| 39007  | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                         | 1,00     |
| 39107  | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                   | 1,00     |
| 39120  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                            | 1,00     |
| 39211  | SALAS GRUPO 09                                                                                           | 1,00     |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                           | 1,00     |
| 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ | 1,00     |
| 39007  | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                         | 1,00     |
| 39107  | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                   | 1,00     |
| 39120  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                            | 1,00     |
| 39211  | SALAS GRUPO 09                                                                                           | 1,00     |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                           | 1,00     |

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52286705

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

23

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

Fecha Actual : viernes, 07 junio 2019  
Pagina 1/

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 35319015  
NOMBRE PACIENTE: CLARA ELSA MENDEZ VARGAS  
ESTADO CIVIL: Soltero  
ENTIDAD: PARTICULARES  
DIRECCION: CARRERA 96 # 25 F 07

IDENTIFICACION: 35319015

FECHA DE NACIMIENTO: 04/06/1952 12:00:00 a. m.  
NIVEL / ESTRATO: PARTICULARES

EDAD: 67 Años \ 0 Meses \ 3 Día  
SEXO: Femenino

TIPO DE REGIMEN: Particular  
TELEFONO: SIN DATO PROCEDENCIA: LOC. USME

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 1152549  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica  
RESPONSABLE: JENNY CAMELO

FECHA DE INGRESO: 02/06/2019 5:45:05 p. m.  
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General  
DIRECCION RESPONSABLE: SIN DATO

TELEFONO RESPONSABLE: 3118774587

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado  
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 07/06/2019 2:56:14 p. m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: Tiempo: HH -56 mm Tipo de Anestesia: Regional

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA  
Anestesiologo: 52968372 VARGAS SUAREZ LADY VIVIANA  
1º Ayudante DANIEL MAYA

Instrumentadora:  
Auxiliar:  
2º Ayudante

Dx. PreOperatorio PIELONMEFRITIS ENFISEMATOSA HUANG 4 +  
ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 2 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 3 563102 URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA  
INTERVENCION 4  
INTERVENCION 5  
INTERVENCION 6  
INTERVENCION 7  
INTERVENCION 8  
INTERVENCION 9  
INTERVENCION 10  
INTERVENCION 11  
INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA NORMAL. SALIDA DE ORINA PURULENTO CON GRAN CANTIDAD DE DETRITOS. MEATOS URETRALES LATERALIZADOS DIFÍCIL DE VISUALIZAR POR IMPORTANTE EDEMA UROTETAL. SE APRECIA MASA INFLAMATORIA SOBRE EL FONDO VESICAL CON COAGULOS Y MATERIAL PARTICULADO, DELEZANBLE. URETERES DILATADOS DE FORMA BILATERAL. TORTUOSOS CON MATERIAL PURULENTO EN SU INTERIOR. EXTREMO DE CATETERES JJ ENROLLADO EN VEJIGA.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA REGIONAL, EN POSICIÓN DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISPESIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%. PASO DE CISTOSCOPIO 19FR EVIDENANDO HALLAZGOS DESCRITOS. EVACUACION VESICAL. PASO DE GUIA PTFE POR MEATO URETERAL IZQUIERDO SIN LOGRAR PASO. PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO LOGRANDO AVANZAR GUIA HASTA URETER PROXIMAL. PASO DE CATETR JJ 26 CM \* 6 FR. MISMO PROCEDIMIENTO EN LADO DERECHO. RETIRO EQUIPOS. PASO DE Sonda FOLEY 18 FR. FLOJO A MUSLO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -56 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

Nº Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCIÓN  
598001 598001 598001 - CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

DIAGNOSTICO:

N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

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: 80238527

24



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3655934**

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 04:51 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 28822142

|                  |                                |                                                                        |                               |                                             |  |
|------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|--|
| 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         | EDUARDO ALVARADO RIOS          | Tipo Subsidiado                                                        | Edad 60 Años \ 3 Meses \ 19 D |                                             |  |
| HC No.           | 19382588                       | Fec Ingreso                                                            | 10 jun. 2019 11:55 a. m.      |                                             |  |
| IDENTIFICAC.     | 19382588                       | Fec Egreso                                                             | 12 jun. 2019 06:18 p. m.      |                                             |  |
| DIRECCION        | calle 59 sur 78j 41 bosa       |                                                                        | Sexo                          | Masculino                                   |  |
| FECHA NACIMIENTO | 14/03/1959                     |                                                                        | Usuario                       | 52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH |  |
| 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          |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|---------|---------|-----------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                                                                                                                 |      |                 |         |         |                 |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                                                                                                                         | 1,00 | \$ 73.500,00    | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 73.500,00    |
| 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    |
| 911009                                         | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA                                                                                                                                     | 1,00 | \$ 12.800,00    | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 12.800,00    |
| 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         |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                                                                                                 |      |                 |         |         |                 |
| 405406                                         | LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA [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         |
| 405406                                         | LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA 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   |
| 605101                                         | RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA] [GQ : 12]                                                                                               | 1,00 | \$ 377.100,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 377.100,00   |
| 39010                                          | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                                                                               | 1,00 | \$ 203.200,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 203.200,00   |
| 39110                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                                                                                          | 1,00 | \$ 118.400,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 118.400,00   |
| 39123                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                                                                                   | 1,00 | \$ 55.500,00    | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 55.500,00    |

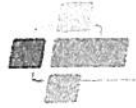
Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :28822142

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

B





# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3655934**

**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 04:51 p. m.**

**CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**

**TELEFONO +57 1 3753569**

**Imprime 28822142**

|                         |                                                                               |                    |                                             |                     |  |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------|---------------------|--|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                    |                                             |                     |  |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     | <b>Código EPS</b>  | RS_041                                      |                     |  |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77. 12A - 35                                                               | <b>Código IPS</b>  | 1100130296                                  |                     |  |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              | <b>CONTRATO</b>    | RS_041 RS_041_2                             |                     |  |  |
| <b>PACIENTE</b>         | EDUARDO ALVARADO RIOS                                                         | <b>Tipo</b>        | Subsidiado                                  |                     |  |  |
| <b>HC No.</b>           | 19382588                                                                      | <b>Fec Ingreso</b> | 10 jun. 2019 11:55 a. m.                    |                     |  |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 19382588                                                                      | <b>Fec Egreso</b>  | 12 jun. 2019 06:18 p. m.                    |                     |  |  |
| <b>DIRECCION</b>        | calle 59 sur 78j 41 bosa                                                      | <b>Edad</b>        | 60 Años \ 3 Meses \ 19 D                    |                     |  |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 14/03/1959                                                                    | <b>INGRESO No</b>  | 1197497                                     |                     |  |  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            | <b>Sexo</b>        | Masculino                                   |                     |  |  |
|                         |                                                                               | <b>Usuario</b>     | 52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH |                     |  |  |
| <b>Empresa</b>          | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS                                                |                    | <b>No. Cita Médica</b>                      |                     |  |  |
|                         |                                                                               |                    | <b>Ingreso por:</b>                         | Cirugia_Ambulatoria |  |  |
|                         |                                                                               |                    |                                             | *** TOPE            |  |  |
|                         |                                                                               |                    |                                             | CUMPLIDO***         |  |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                                                                                                                          | CANT | VR UNIT         | AJUSTE  | VR PAC  | VR ENT          |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|---------|---------|-----------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                                                                                                                 |      |                 |         |         |                 |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                                                                                                                         | 1,00 | \$ 73.500,00    | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 73.500,00    |
| 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    |
| 911009                                         | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA                                                                                                                                     | 1,00 | \$ 12.800,00    | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 12.800,00    |
| 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         |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                                                                                                 |      |                 |         |         |                 |
| 405406                                         | LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA [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         |
| 405406                                         | LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA 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   |
| 605101                                         | RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA] [GQ : 12]                                                                                               | 1,00 | \$ 377.100,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 377.100,00   |
| 39010                                          | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                                                                               | 1,00 | \$ 203.200,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 203.200,00   |
| 39110                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                                                                                          | 1,00 | \$ 118.400,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 118.400,00   |
| 39123                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                                                                                   | 1,00 | \$ 55.500,00    | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 55.500,00    |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :28822142

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

27





# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3655934

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 04:51 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 28822142

|                  |                                                                        |                                                     |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 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         | EDUARDO ALVARADO RIOS                                                  | Edad 60 Años \ 3 Meses \ 19 D                       |
| HC No.           | 19382588                                                               | Fec Ingreso 10 jun. 2019 11:55 a. m.                |
| IDENTIFICAC.     | 19382588                                                               | Fec Egreso 12 jun. 2019 06:18 p. m.                 |
| DIRECCION        | calle 59 sur 78j 41 bosa                                               | INGRESO No 1197497                                  |
| FECHA NACIMIENTO | 14/03/1959                                                             | Sexo Masculino                                      |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                     | Usuario 52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH |
| 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    |
| 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    |
| 911009                                  | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA                                                                                                                                     | 1,00 | \$ 12.800,00    | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 12.800,00    |
| 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 |                                                                                                                                                                                 |      |                 |         |         |                 |
| 405406                                  | LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA [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         |
| 405406                                  | LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA 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   |
| 605101                                  | RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA] [GQ : 12]                                                                                               | 1,00 | \$ 377.100,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 377.100,00   |
| 39010                                   | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                                                                               | 1,00 | \$ 203.200,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 203.200,00   |
| 39110                                   | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                                                                                          | 1,00 | \$ 118.400,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 118.400,00   |
| 39123                                   | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                                                                                   | 1,00 | \$ 55.500,00    | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 55.500,00    |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

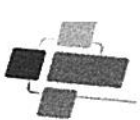
Usuario Id. : 28822142

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

20







# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 17 junio 2019 Hora:03:51:39 p.

Página 1/3

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3579370

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

FECHA FACTURA 15 jun. 2019 08:09 a. m.

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

PACIENTE JOSE BUENAVENTURA DUARTE

HC No. 17117287

IDENTIFICAC. 17117287

DIRECCION CR 70 31 33 SUR

FECHA NACIMIENTO 28/02/1945

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Código EPS RS\_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS\_041 RS\_041\_2

Edad 74 Años \ 3 Meses \ 17 D

INGRESO No 1205477

Sexo Masculino

Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                  | NOMBRE                                                                 | CANT  | VR UNIT        | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT         |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|--------------|--------|----------------|
| PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS |                                                                        |       |                |              |        |                |
| 580050                                  | URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA [GQ : 10]                              | 1,00  | \$1.507.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$1.507.200,00 |
| 39008                                   | CIRUJANO GRUPO 10                                                      | 1,00  | \$325.200,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$325.200,00   |
| 39108                                   | ANESTESIOLOGO GRUPO 10                                                 | 1,00  | \$186.700,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$186.700,00   |
| 39121                                   | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 10                                          | 1,00  | \$88.600,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$88.600,00    |
| 39212                                   | SALAS GRUPO 10                                                         | 1,00  | \$581.300,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$581.300,00   |
| 39304                                   | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                    | 1,00  | \$325.400,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$325.400,00   |
| 573201                                  | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                     | 1,00  | \$147.500,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$147.500,00   |
| 39004                                   | CIRUJANO GRUPO 6                                                       | 1,00  | \$79.500,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$79.500,00    |
| 39104                                   | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                 | 1,00  | \$47.200,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$47.200,00    |
| 39117                                   | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                          | 1,00  | \$20.800,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$20.800,00    |
| 39208                                   | SALAS GRUPO 06                                                         | 1,00  | \$0,00         | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00         |
| 39302                                   | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                         | 1,00  | \$0,00         | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00         |
| MATERIALES E INSUMOS                    |                                                                        |       |                |              |        |                |
| DM037                                   | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26                                         | 1,00  | \$4.419,00     | -\$4.419,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM1277                                  | PROTECTOR DE CABLES VIDEO REF. 258266 U                                | 1,00  | \$38.318,00    | -\$38.318,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM172                                   | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                           | 1,00  | \$4.398,00     | -\$4.398,00  | \$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         |
| DM1907                                  | GUIA URETERAL                                                          | 1,00  | \$54.740,00    | -\$54.740,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM217                                   | CANULA GÜEDEL No 4 90MM                                                | 1,00  | \$936,00       | -\$936,00    | \$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         |
| DM481                                   | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                                             | 1,00  | \$2.576,00     | -\$2.576,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM510                                   | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                         | 30,00 | \$305,00       | -\$9.150,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM525                                   | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                          | 4,00  | \$766,00       | -\$3.064,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM527                                   | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                          | 3,00  | \$766,00       | -\$2.298,00  | \$0,00 | \$0,00         |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :52838033

51

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

Fecha Actual : martes, 11 junio 2019  
Página 1/2

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17117237

NOMBRE PACIENTE: JOSE BUENAVENTURA DUARTE

ESTADO CIVIL: Separado

DIRECCION: CAPITAL SALUD

DIRECCION: CR 70 31 33 SUR

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 120547

FINALIDAD CONSULTA: No Asistencia

RESPONSABLE: DAVILA VEGA

Fecha y hora inicial que inició el procedimiento: 11/06/2019 01:43:54 p.m.

Fecha y hora que finalizó el procedimiento: 11/06/2019 02:43:00 p.m.

Cirujano: 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA

Anestesiólogo:

1° Asistente:

2° Asistente:

Dr. PreOperatorio:

ESTRECHEZ URETRAL A NIVEL DE URETRA POSTERIOR

INTERVENCIÓN 1:

INTERVENCIÓN 2:

INTERVENCIÓN 3:

INTERVENCIÓN 4:

INTERVENCIÓN 5:

INTERVENCIÓN 6:

INTERVENCIÓN 7:

INTERVENCIÓN 8:

INTERVENCIÓN 9:

INTERVENCIÓN 10:

INTERVENCIÓN 11:

INTERVENCIÓN 12:

MÁS INTERVENCIONES

FECHA DE FOLIO: 1106/2019 02:08:48 p.m. N° FOLIO 28

IDENTIFICACION: 17117237

FECHA DE NACIMIENTO: 28/02/1915 12:00:00 a.m.

NIVEL/ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidado

TELEFONO: 3132172067

PROCEDENCIA: LOC KENNEDY

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 11:18:43 a.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE: CR 70 31 33 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3132172067

Tiempo: 11:18 59 mm

Instrumentos:

Auxiliar:

2° Asistente:

Dr. PostOperatorio:

ESTRECHEZ URETRAL A NIVEL DE URETRA POSTERIOR BAJAR DEL

90% DE LA LUZ DE 4MM DE LONGITUD

HALLAZGOS:

CISTOSCOPIA ANTERIOR PARA CISTOSTOMIA. SE IDENTIFICA CUELLO VESICAL CON ANULACIONES CON TRABUCULACION VIDEORRADA CON CAMBIO INFLAMATORIOS POR REALIZAR URETEROTOMIA INTERNA ANTERIOR PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHEZ URETRA POSTERIOR BAJAR DEL 90% DE LA LUZ DADOS HALLAZGOS SE PROCEDE A BAJAR LA LUZ CON CISTOSCOPIA PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHEZ URETRA POSTERIOR BAJAR DEL 90% ANAM DE LONGITUD PRISTATA

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA URETEROTOMIA INTERNA PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHEZ URETRA POSTERIOR BAJAR DEL 90% ANAM DE LONGITUD PRISTATA POR URETRA INFLAMACIONES DE ANTERIOR SE REALIZA CISTOSCOPIA PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHEZ URETRA POSTERIOR BAJAR DEL 90% ANAM DE LONGITUD PRISTATA DADOS HALLAZGOS SE PROCEDE A BAJAR LA LUZ CON CISTOSCOPIA PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHEZ URETRA POSTERIOR BAJAR DEL 90% ANAM DE LONGITUD PRISTATA

PLAN SALIDA CONTROL POR EN 11 DIAS RETIRO DE SONDAS URETRALES DEJAR SONDAS DE CISTOSTOMIA DE SEGURIDAD

Tiempo Quirúrgico: 11:18 59 mm

Grado de contaminación: Limpia-Contaminada

Intervención localizada: ☒ Intervención localizada

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

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

Fecha Actual : martes, 11 junio 2019  
Página 2/2

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17117237

NOMBRE PACIENTE: JOSE BUENAVENTURA DUARTE

ESTADO CIVIL: Separado

DIRECCION: CAPITAL SALUD

DIRECCION: CR 70 31 33 SUR

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 120547

FINALIDAD CONSULTA: No Asistencia

RESPONSABLE: DAVILA VEGA

Fecha y hora inicial que inició el procedimiento: 11/06/2019 01:43:54 p.m.

Fecha y hora que finalizó el procedimiento: 11/06/2019 02:43:00 p.m.

Cirujano: 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA

Anestesiólogo:

1° Asistente:

2° Asistente:

Dr. PreOperatorio:

ESTRECHEZ URETRAL A NIVEL DE URETRA POSTERIOR

INTERVENCIÓN 1:

INTERVENCIÓN 2:

INTERVENCIÓN 3:

INTERVENCIÓN 4:

INTERVENCIÓN 5:

INTERVENCIÓN 6:

INTERVENCIÓN 7:

INTERVENCIÓN 8:

INTERVENCIÓN 9:

INTERVENCIÓN 10:

INTERVENCIÓN 11:

INTERVENCIÓN 12:

MÁS INTERVENCIONES

FECHA DE FOLIO: 1106/2019 02:08:48 p.m. N° FOLIO 28

IDENTIFICACION: 17117237

FECHA DE NACIMIENTO: 28/02/1915 12:00:00 a.m.

NIVEL/ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidado

TELEFONO: 3132172067

PROCEDENCIA: LOC KENNEDY

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 11:18:43 a.m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE: CR 70 31 33 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3132172067

Tiempo: 11:18 59 mm

Instrumentos:

Auxiliar:

2° Asistente:

Dr. PostOperatorio:

ESTRECHEZ URETRAL A NIVEL DE URETRA POSTERIOR BAJAR DEL

90% DE LA LUZ DE 4MM DE LONGITUD

HALLAZGOS:

CISTOSCOPIA ANTERIOR PARA CISTOSTOMIA. SE IDENTIFICA CUELLO VESICAL CON ANULACIONES CON TRABUCULACION VIDEORRADA CON CAMBIO INFLAMATORIOS POR REALIZAR URETEROTOMIA INTERNA ANTERIOR PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHEZ URETRA POSTERIOR BAJAR DEL 90% DE LA LUZ DADOS HALLAZGOS SE PROCEDE A BAJAR LA LUZ CON CISTOSCOPIA PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHEZ URETRA POSTERIOR BAJAR DEL 90% ANAM DE LONGITUD PRISTATA

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA URETEROTOMIA INTERNA PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHEZ URETRA POSTERIOR BAJAR DEL 90% ANAM DE LONGITUD PRISTATA POR URETRA INFLAMACIONES DE ANTERIOR SE REALIZA CISTOSCOPIA PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHEZ URETRA POSTERIOR BAJAR DEL 90% ANAM DE LONGITUD PRISTATA DADOS HALLAZGOS SE PROCEDE A BAJAR LA LUZ CON CISTOSCOPIA PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHEZ URETRA POSTERIOR BAJAR DEL 90% ANAM DE LONGITUD PRISTATA

PLAN SALIDA CONTROL POR EN 11 DIAS RETIRO DE SONDAS URETRALES DEJAR SONDAS DE CISTOSTOMIA DE SEGURIDAD

Tiempo Quirúrgico: 11:18 59 mm

Grado de contaminación: Limpia-Contaminada

Intervención localizada: ☒ Intervención localizada

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Intervención: ☒ Intervención

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO  
Registro profesional: 15222713  
Especialidad: UROLOGIA  
Nombre reporte: HCRPH0828ve  
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900559048-4]  
Usuario: 1010173610

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3579370**

FECHA FACTURA 15 jun. 2019 08:09 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                |                                                                        |                               |                    |                                                 |
|------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|
| CLIENTE          |                                | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |                               |                    |                                                 |
| NIT              | 900298372                      | Código EPS                                                             | RS_041                        |                    |                                                 |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                 | Código IPS                                                             | 1100130296                    |                    |                                                 |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210               | CONTRATO                                                               | RS_041                        | RS_041_2           |                                                 |
| PACIENTE         | JOSE BUENAVENTURA DUARTE       | Tipo Subsidiado                                                        | Edad 74 Años \ 3 Meses \ 17 D |                    |                                                 |
| HC No.           | 17117287                       | Fec Ingreso                                                            | 11 jun. 2019 11:18 a. m.      | INGRESO No 1205477 |                                                 |
| IDENTIFICAC.     | 17117287                       | Fec Egreso                                                             | 11 jun. 2019 05:09 p. m.      | Sexo               | Masculino                                       |
| DIRECCION        | CR 70 31 33 SUR                |                                                                        |                               | Usuario            | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |
| FECHA NACIMIENTO | 28/02/1945                     |                                                                        |                               |                    |                                                 |
| 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         |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|--------------|--------|----------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                        |       |                |              |        |                |
| 580050                                         | URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA [GQ : 10]                              | 1,00  | \$1.507.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$1.507.200,00 |
| 39008                                          | CIRUJANO GRUPO 10                                                      | 1,00  | \$325.200,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$325.200,00   |
| 39108                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 10                                                 | 1,00  | \$186.700,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$186.700,00   |
| 39121                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 10                                          | 1,00  | \$88.600,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$88.600,00    |
| 39212                                          | SALAS GRUPO 10                                                         | 1,00  | \$581.300,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$581.300,00   |
| 39304                                          | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                    | 1,00  | \$325.400,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$325.400,00   |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                     | 1,00  | \$147.500,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$147.500,00   |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                       | 1,00  | \$79.500,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$79.500,00    |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                 | 1,00  | \$47.200,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$47.200,00    |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                          | 1,00  | \$20.800,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$20.800,00    |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                         | 1,00  | \$0,00         | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00         |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                         | 1,00  | \$0,00         | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                        |       |                |              |        |                |
| DM037                                          | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26                                         | 1,00  | \$4.419,00     | -\$4.419,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM1277                                         | PROTECTOR DE CABLES VIDEO REF. 258266 U                                | 1,00  | \$38.318,00    | -\$38.318,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                           | 1,00  | \$4.398,00     | -\$4.398,00  | \$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         |
| DM1907                                         | GUIA URETERAL                                                          | 1,00  | \$54.740,00    | -\$54.740,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM217                                          | CANULA GÜEDEL No 4 90MM                                                | 1,00  | \$936,00       | -\$936,00    | \$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         |
| DM481                                          | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                                             | 1,00  | \$2.576,00     | -\$2.576,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                         | 30,00 | \$305,00       | -\$9.150,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                          | 4,00  | \$766,00       | -\$3.064,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                          | 3,00  | \$766,00       | -\$2.298,00  | \$0,00 | \$0,00         |

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 DE FOLIO: 11062019 01:58:40 p.m. N° FOLIO: 29

**DATOS DEL PACIENTE:**  
N° HISTORIA CLINICA: 17117287 IDENTIFICACION: 17117287  
NOMBRE PACIENTE: JOSE BUENAVENTURA DUARTE EDAD: 74 Años 13 Meses 11 Días  
ESTADO CIVIL: Separado SEXO: Masculino  
DIRECCION: CAPITAL SALUD CR 70 31 33 SUR  
TELEFONO: 3132172067 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

**DATOS DE LA ADMISION:**  
N° INGRESO: 1205477  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica  
RESPONSABLE: DANIELA VEGA

**FECHA DE INGRESO:** 11/06/2019 11:18:43 a.m.  
**CAUSA EXTERNA:** Enfermedad General  
**DIRECCION RESPONSABLE:** CR 70 31 33 SUR  
**TELEFONO RESPONSABLE:** 3132172067

**FECHA Y hora inicial que inicio el procedimiento:** 11/06/2019 01:43:54 p.m.  
**FECHA Y hora que finaliza el procedimiento:** 11/06/2019 02:43:00 p.m.  
**Instrumentador:** General  
**Ayudante:** 2° Ayudante

**Instrumentos:** 59 mm  
**Instrumentos:** 59 mm

**Dt. Pre-Operación:** ESTRECHECZ URETRAL A NIVEL DE URETRA POSTERIOR  
**Dt. Post-Operación:** ESTRECHECZ URETRAL A NIVEL DE URETRA POSTERIOR BULBAR DEL 90% DE LA LUZ DE 4MM DE LONGITUD

**INTERVENCIÓN 1:** 30050 URETROTONOMIA INTERNA ENDOSCOPICA  
**INTERVENCIÓN 2:** 57301 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL  
**INTERVENCIÓN 3:**  
**INTERVENCIÓN 4:**  
**INTERVENCIÓN 5:**  
**INTERVENCIÓN 6:**  
**INTERVENCIÓN 7:**  
**INTERVENCIÓN 8:**  
**INTERVENCIÓN 9:**  
**INTERVENCIÓN 10:**  
**INTERVENCIÓN 11:**  
**INTERVENCIÓN 12:**

**HALLAZGOS:**  
CISTOSCOPIA ANTERIORGRADA POR CISTOSTOMIA: SE IDENTIFICA AL CUBO VESICAL SIN ALTERACIONES CON TRANSILUMINACION MODERADA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS POR SONDAS URETRALES SE IDENTIFICA CUELLO VESICAL CON ADECUADO PASO DEL CISTOSCOPIO  
CISTOSCOPIA POSTERIORGRADA: SE IDENTIFICA UTERO VESICAL CON UTERO POSTERIOR CON UTERO POSTERIOR BULBAR DEL 90% DE LA LUZ DADOS HALLAZGOS SE PROCEDE A REALIZAR URETROTONOMIA INTERNA  
URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA CON URETRA ANTERIOR PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHECZ URETRA POSTERIOR BULBAR DEL 90% ANIM DE LONGITUD PROSTATO BILIDUAL OBSTRUCTIVA PARA 2 CAMPOS DE RESECCION ENDOSCOPICA

**DESCRIPCION QUIRURGICA:**  
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPTIA BAO CAMPOS QUIRURGICOS EN DECUBITO SUPINO SE REALIZA INSTALACION INTRAURETRAL DE LIDOCANA JALEA AL 2% PASO DE CISTOSCOPIO POR URETRA HALLAZGOS DESCRITOS SE REALIZA CISTOSCOPIA RETROGRADA. DADOS HALLAZGOS SE PROCEDE A REALIZAR URETROTONOMIA INTERNA SE PASA URETROTOMO 2IER POR URETRA INTERNA PARA UTERO VESICAL CON UTERO POSTERIOR CON UTERO POSTERIOR BULBAR DEL 90% ANIM DE LONGITUD PROSTATO BILIDUAL OBSTRUCTIVA PARA 2 CAMPOS DE RESECCION ENDOSCOPICA

**PLAN SALIDA CONTROL:** POP EN 15 DIAS RETIRO DE SONDAS URETRALES DEJAR SONDAS DE CISTOSTOMIA DE SEGURIDAD  
**Tipo Cirugía:** Programada ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo  
**Tiempo Quirúrgico:** 59 mm **Grado de contaminación:** Cero Limpia/Contaminada ☒ No Sala utilizada para el procedimiento ☐ Sala 7

**COMPLICACIONES:**  
Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMIA PATOLOGICA:**  
**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**  
CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCION  
57301 57301 57301 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

**DIAGNOSTICO:**  
OBSERVACIONES TIPO

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

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



FECHA DE FOLIO: 11062019 03:01:40 p.m. N° FOLIO: 29

**DATOS DEL PACIENTE:**  
N° HISTORIA CLINICA: 17117287 IDENTIFICACION: 17117287  
NOMBRE PACIENTE: JOSE BUENAVENTURA DUARTE EDAD: 74 Años 13 Meses 11 Días  
ESTADO CIVIL: Separado SEXO: Masculino  
DIRECCION: CAPITAL SALUD CR 70 31 33 SUR  
TELEFONO: 3132172067 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

**DATOS DE LA ADMISION:**  
N° INGRESO: 1205477  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica  
RESPONSABLE: DANIELA VEGA

**FECHA DE INGRESO:** 11/06/2019 11:18:43 a.m.  
**CAUSA EXTERNA:** Enfermedad General  
**DIRECCION RESPONSABLE:** CR 70 31 33 SUR  
**TELEFONO RESPONSABLE:** 3132172067

**FECHA Y hora inicial que inicio el procedimiento:** 11/06/2019 01:43:54 p.m.  
**FECHA Y hora que finaliza el procedimiento:** 11/06/2019 02:43:00 p.m.  
**Instrumentador:** General  
**Ayudante:** 2° Ayudante

**Instrumentos:** 59 mm  
**Instrumentos:** 59 mm

**Dt. Pre-Operación:** ESTRECHECZ URETRAL A NIVEL DE URETRA POSTERIOR  
**Dt. Post-Operación:** ESTRECHECZ URETRAL A NIVEL DE URETRA POSTERIOR BULBAR DEL 90% DE LA LUZ DE 4MM DE LONGITUD

**INTERVENCIÓN 1:** 30050 URETROTONOMIA INTERNA ENDOSCOPICA  
**INTERVENCIÓN 2:** 57301 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL  
**INTERVENCIÓN 3:**  
**INTERVENCIÓN 4:**  
**INTERVENCIÓN 5:**  
**INTERVENCIÓN 6:**  
**INTERVENCIÓN 7:**  
**INTERVENCIÓN 8:**  
**INTERVENCIÓN 9:**  
**INTERVENCIÓN 10:**  
**INTERVENCIÓN 11:**  
**INTERVENCIÓN 12:**

**HALLAZGOS:**  
CISTOSCOPIA ANTERIORGRADA POR CISTOSTOMIA: SE IDENTIFICA AL CUBO VESICAL SIN ALTERACIONES CON TRANSILUMINACION MODERADA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS POR SONDAS URETRALES SE IDENTIFICA CUELLO VESICAL CON ADECUADO PASO DEL CISTOSCOPIO  
CISTOSCOPIA POSTERIORGRADA: SE IDENTIFICA UTERO VESICAL CON UTERO POSTERIOR CON UTERO POSTERIOR BULBAR DEL 90% DE LA LUZ DADOS HALLAZGOS SE PROCEDE A REALIZAR URETROTONOMIA INTERNA  
URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA CON URETRA ANTERIOR PARA URETRA POSTERIOR CON ESTRECHECZ URETRA POSTERIOR BULBAR DEL 90% ANIM DE LONGITUD PROSTATO BILIDUAL OBSTRUCTIVA PARA 2 CAMPOS DE RESECCION ENDOSCOPICA

**DESCRIPCION QUIRURGICA:**  
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPTIA BAO CAMPOS QUIRURGICOS EN DECUBITO SUPINO SE REALIZA INSTALACION INTRAURETRAL DE LIDOCANA JALEA AL 2% PASO DE CISTOSCOPIO POR URETRA HALLAZGOS DESCRITOS SE REALIZA CISTOSCOPIA RETROGRADA. DADOS HALLAZGOS SE PROCEDE A REALIZAR URETROTONOMIA INTERNA SE PASA URETROTOMO 2IER POR URETRA INTERNA PARA UTERO VESICAL CON UTERO POSTERIOR CON UTERO POSTERIOR BULBAR DEL 90% ANIM DE LONGITUD PROSTATO BILIDUAL OBSTRUCTIVA PARA 2 CAMPOS DE RESECCION ENDOSCOPICA

**PLAN SALIDA CONTROL:** POP EN 15 DIAS RETIRO DE SONDAS URETRALES DEJAR SONDAS DE CISTOSTOMIA DE SEGURIDAD  
**Tipo Cirugía:** Programada ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo  
**Tiempo Quirúrgico:** 59 mm **Grado de contaminación:** Cero Limpia/Contaminada ☒ No Sala utilizada para el procedimiento ☐ Sala 7

**COMPLICACIONES:**  
Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMIA PATOLOGICA:**  
**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**  
CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCION  
57301 57301 57301 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

**DIAGNOSTICO:**  
OBSERVACIONES TIPO

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



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3581358**

FECHA FACTURA 15 jun. 2019 04:00 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

| CLIENTE          |                                 | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |                                             |
|------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| NIT              | 900298372                       | Código EPS                                                             | RS_041                                      |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                  | Código IPS                                                             | 1100130296                                  |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                | CONTRATO                                                               | RS_041 RS_041_2                             |
| PACIENTE         | JEISON ALEXANDER HERRERA ALBINO | Tipo                                                                   | Subsidiado                                  |
| HC No.           | 1026556545                      | Fec Ingreso                                                            | 31 may. 2019 06:00 p. m.                    |
| IDENTIFICAC.     | 1026556545                      | Fec Egreso                                                             | 14 jun. 2019 06:58 p. m.                    |
| DIRECCION        | PATIO BONITO                    | Edad                                                                   | 31 Años \ 2 Meses \ 1 Dí                    |
| FECHA NACIMIENTO | 16/04/1988                      | INGRESO No                                                             | 1149406                                     |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 0              | Sexo                                                                   | Masculino                                   |
| Empresa          | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS  | Usuario                                                                | 1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO |

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias  
\*\*\* TOPE  
CUMPLIDO\*\*\*

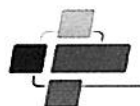
| CÓDIGO                                            | NOMBRE                                                                    | CANT | VR UNIT        | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT         |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------|--------|----------------|
| 903841                                            | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                          | 1,00 | \$10.400,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$10.400,00    |
| 903846                                            | HIERRO TOTAL                                                              | 1,00 | \$29.200,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$29.200,00    |
| 903856                                            | NITROGENO UREICO                                                          | 2,00 | \$8.300,00     | \$0,00       | \$0,00 | \$16.600,00    |
| 903859                                            | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                          | 2,00 | \$24.600,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$49.200,00    |
| 903864                                            | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                            | 2,00 | \$20.300,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$40.600,00    |
| 903866                                            | TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]               | 1,00 | \$18.000,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$18.000,00    |
| 903867                                            | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]          | 1,00 | \$18.000,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$18.000,00    |
| 903895                                            | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                       | 2,00 | \$9.900,00     | \$0,00       | \$0,00 | \$19.800,00    |
| 906913                                            | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO                           | 2,00 | \$35.000,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$70.000,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS</b> |                                                                           |      |                |              |        |                |
| 961601                                            | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA                                        | 1,00 | \$21.500,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$21.500,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b>    |                                                                           |      |                |              |        |                |
| 592201                                            | CISTOLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN 46 VIA ABIERTA [GQ : 10] | 1,00 | \$1.507.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$1.507.200,00 |
| 39008                                             | CIRUJANO GRUPO 10                                                         | 1,00 | \$325.200,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$325.200,00   |
| 39108                                             | ANESTESIOLOGO GRUPO 10                                                    | 1,00 | \$186.700,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$186.700,00   |
| 39121                                             | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 10                                             | 1,00 | \$88.600,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$88.600,00    |
| 39212                                             | SALAS GRUPO 10                                                            | 1,00 | \$581.300,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$581.300,00   |
| 39304                                             | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                       | 1,00 | \$325.400,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$325.400,00   |
| <b>ESTANCIAS</b>                                  |                                                                           |      |                |              |        |                |
| S11302                                            | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL        | 9,00 | \$228.400,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$2.055.600,00 |
| S11304                                            | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS   | 5,00 | \$171.000,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$855.000,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                       |                                                                           |      |                |              |        |                |
| 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         |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3664615**

FECHA FACTURA 28 jun. 2019 06:11 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 79556468

|                         |                                                                               |                          |                                             |                     |                 |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                          |                                             |                     |                 |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                          |                                             | <b>Código EPS</b>   | RC_010          |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                          |                                             | <b>Código IPS</b>   | 1100130296      |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                          |                                             | <b>CONTRATO</b>     | RC_010 RC_010_1 |  |
| <b>PACIENTE</b>         | AGUSTIN CANTE GUZMAN                                                          | <b>Tipo Contributivo</b> | Edad 61 Años \ 10 Meses \ 21                |                     |                 |  |
| <b>HC No.</b>           | 11515852                                                                      | <b>Fec Ingreso</b>       | 10 jun. 2019 03:02 a. m.                    | <b>INGRESO No</b>   | 1192527         |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 11515852                                                                      | <b>Fec Egreso</b>        | 28 jun. 2019 06:10 p. m.                    | <b>Sexo</b>         | Masculino       |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CARRERA 02 B ESTE # 91 16 SUR                                                 | <b>Usuario</b>           | 52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH |                     |                 |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 12/08/1957                                                                    |                          |                                             |                     |                 |  |
| <b>Estrato</b>          | COTIZANTE CATEGORIA A                                                         |                          |                                             |                     |                 |  |
| <b>Empresa</b>          | EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO                                                | <b>No. Cita Médica</b>   |                                             | <b>Ingreso por:</b> | Urgencias       |  |

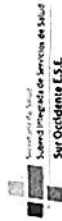
| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                                                                                                                                         | CANT | VR UNIT      | AJUSTE | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|--------|--------|--------------|
| <b>CONSULTAS</b>                               |                                                                                                                                                                                                |      |              |        |        |              |
| 890409                                         | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL                                                                                                                                                               | 1,00 | \$12.800,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$12.800,00  |
| 890494                                         | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA                                                                                                                                                     | 1,00 | \$39.500,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$39.500,00  |
| 890602                                         | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA                                                                                                                                  | 1,00 | \$41.600,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$41.600,00  |
| 890701                                         | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                                     | 1,00 | \$40.800,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$40.800,00  |
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                                                                                                                                |      |              |        |        |              |
| 871121                                         | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                             | 1,00 | \$49.700,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$49.700,00  |
| 872002                                         | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                                                                                                                                  | 1,00 | \$58.000,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$58.000,00  |
| 895100                                         | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                                                                                                                                | 1,00 | \$34.000,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$34.000,00  |
| 902045                                         | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                                                                                                                                                     | 3,00 | \$25.100,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$75.300,00  |
| 902049                                         | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                                                                                                                                                         | 3,00 | \$24.400,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$73.200,00  |
| 902210                                         | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 2,00 | \$17.200,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$34.400,00  |
| 903856                                         | NITROGENO UREICO                                                                                                                                                                               | 8,00 | \$8.300,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$66.400,00  |
| 903895                                         | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 9,00 | \$9.900,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$89.100,00  |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                                                                                                                |      |              |        |        |              |
| 563102                                         | URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA [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  |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                                                                                                                                                |      |              |        |        |              |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :79556468

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 DE FOLIO: 11062019 10:13:37 a.m. N° FOLIO: 16

**DATOS DEL PACIENTE:**  
N° HISTORIA CLINICA: 11515452 IDENTIFICACION: 11515452  
NOMBRE PACIENTE: AGUSTIN CANTE GUZMAN EDAD: 61 Años 9 Meses 30  
Días  
SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero FECHA DE NACIMIENTO: 12/06/1957 12:00:00 a.m.  
NIVEL / ESTRATO: VINCULADO TRANSITORIO  
ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - VINCULADOS TIPO DE REGIMEN: Vinculado  
DIRECCION: CARRERA 02 B ESTE # 91 16 SUR TELEFONO: 3112177463 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY  
**DATOS DE LA ADMISION:**  
N° INGRESO: 1192527 FECHA DE INGRESO: 10/06/2019 03:02:33 a.m.  
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General  
DIRECCION RESPONSABLE: MARTA PARDO SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3112177463

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio  
Fecha y hora inicial que inicio el procedimiento: 11/06/2019 09:01:09 a.m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 10:00:00 a.m.  
**Anestesiología:**  
Cirujano: 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA  
1° Ayudante: 2° Ayudante:  
Dl. Preoperatorio: Dl. Posoperatorio  
Dl. Preoperatorio: CALCULO URETERAL PROXIMAL IZQUIERDO  
Dl. Posoperatorio: ESTRECHEZ URETERAL PROXIMAL CALCULO URETERAL PROXIMAL  
HIDRONEFROSIS IZQUIERDA  
HIDRONEFROSIS IZQUIERDA  
363102 URETROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA  
INTERVENCION 1  
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:**  
URETRA ANTERIOR NORMAL URETRA POSTERIOR PARCIALMENTE OBSTRUCTIVA PARA MEDIO CAMPO DE RESECCION ENDOSCOPICA VERIDA SIN  
ALTERACIONES EN LA MUCOSA UTERAL. HALLAZGOS DESCRITOS: KAZAN POR LA CUAL SE INTENTA TRANSCUTANEO PASO DE GULA HIDROFILICA POR  
CAMBIO EN LA TUBEROSIDAD CON TUBO FRANKL

**DESCRIPCION QUIRURGICA:**  
PREVIA A ESTE Y ANTERIOR BAYO CAMPOS QUIRURGICOS INSTALACION DE LA URETEROSCOPIA AL 7° PASO DE URETEROSCOPIO PASO DE GULA HIDROFILICA POR  
CAMBIO URETERAL QUEDANDO HALLAZGOS DESCRITOS: KAZAN POR LA CUAL SE INTENTA TRANSCUTANEO PASO DE GULA HIDROFILICA, NO ES POSIBLE PASO  
POR TUBO FRANKL SE CONSIDERA RETIRAR EQUIPO SE LE ENLACA A PACIENTE, SE RETIRAN EQUIPOS  
Tipo Cirujia: Urgencia ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo  
Tiempo Quirúrgico: HH 58 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

| ANATOMIA PATOLOGICA: | PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS |                                              |
|----------------------|---------------------------|----------------------------------------------|
| CODIGO SOAT          | CODIGO CUPS               | DESCRIPCION                                  |
| 563102               | 563102                    | 563102 - URETROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA |

**DIAGNOSTICO:**  
N13 - OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS

Observaciones: Presuntivo

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO  
Registro profesional: 15222/13  
Especialidad: UROLOGIA  
Nombre reporte: HCRPHIS0362  
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]  
Usuario: 1010173610

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



FECHA DE FOLIO: 11062019 10:13:37 a.m. N° FOLIO: 16

**DATOS DEL PACIENTE:**  
N° HISTORIA CLINICA: 11515452 IDENTIFICACION: 11515452  
NOMBRE PACIENTE: AGUSTIN CANTE GUZMAN EDAD: 61 Años 9 Meses 30  
Días  
SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero FECHA DE NACIMIENTO: 12/06/1957 12:00:00 a.m.  
NIVEL / ESTRATO: VINCULADO TRANSITORIO  
ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - VINCULADOS TIPO DE REGIMEN: Vinculado  
DIRECCION: CARRERA 02 B ESTE # 91 16 SUR TELEFONO: 3112177463 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY  
**DATOS DE LA ADMISION:**  
N° INGRESO: 1192527 FECHA DE INGRESO: 10/06/2019 03:02:33 a.m.  
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General  
DIRECCION RESPONSABLE: MARTA PARDO SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3112177463

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio  
Fecha y hora inicial que inicio el procedimiento: 11/06/2019 09:01:09 a.m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 10:00:00 a.m.  
**Anestesiología:**  
Cirujano: 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA  
1° Ayudante: 2° Ayudante:  
Dl. Preoperatorio: Dl. Posoperatorio  
Dl. Preoperatorio: CALCULO URETERAL PROXIMAL IZQUIERDO  
Dl. Posoperatorio: ESTRECHEZ URETERAL PROXIMAL CALCULO URETERAL PROXIMAL  
HIDRONEFROSIS IZQUIERDA  
HIDRONEFROSIS IZQUIERDA  
363102 URETROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA  
INTERVENCION 1  
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:**  
URETRA ANTERIOR NORMAL URETRA POSTERIOR PARCIALMENTE OBSTRUCTIVA PARA MEDIO CAMPO DE RESECCION ENDOSCOPICA VERIDA SIN  
ALTERACIONES EN LA MUCOSA UTERAL. HALLAZGOS DESCRITOS: KAZAN POR LA CUAL SE INTENTA TRANSCUTANEO PASO DE GULA HIDROFILICA POR  
CAMBIO EN LA TUBEROSIDAD CON TUBO FRANKL

**DESCRIPCION QUIRURGICA:**  
PREVIA A ESTE Y ANTERIOR BAYO CAMPOS QUIRURGICOS INSTALACION DE LA URETEROSCOPIA AL 7° PASO DE URETEROSCOPIO PASO DE GULA HIDROFILICA POR  
CAMBIO URETERAL QUEDANDO HALLAZGOS DESCRITOS: KAZAN POR LA CUAL SE INTENTA TRANSCUTANEO PASO DE GULA HIDROFILICA, NO ES POSIBLE PASO  
POR TUBO FRANKL SE CONSIDERA RETIRAR EQUIPO SE LE ENLACA A PACIENTE, SE RETIRAN EQUIPOS  
Tipo Cirujia: Urgencia ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo  
Tiempo Quirúrgico: HH 58 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

**COMPLICACIONES:**  
Hubo NO  
Complicaciones?

| ANATOMIA PATOLOGICA: | PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS |                                              |
|----------------------|---------------------------|----------------------------------------------|
| CODIGO SOAT          | CODIGO CUPS               | DESCRIPCION                                  |
| 563102               | 563102                    | 563102 - URETROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA |

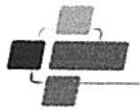
**DIAGNOSTICO:**  
N13 - OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

Observaciones: Presuntivo

Profesional: CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO  
Registro profesional: 15222/13  
Especialidad: UROLOGIA  
Nombre reporte: HCRPHIS0362  
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]  
Usuario: 1010173610

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3550054**

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 11:08 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                        |                          |                   |                                          |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------|------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                        |                          |                   |                                          |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                        |                          | <b>Código EPS</b> | RS_041                                   |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                        |                          | <b>Código IPS</b> | 1100130296                               |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                        |                          | <b>CONTRATO</b>   | RS_041 RS_041_2                          |  |
| <b>PACIENTE</b>         | BELISARIO ARIAS SANCHEZ                                                       | <b>Tipo Subsidiado</b> |                          | <b>Edad</b>       | 82 Años \ 6 Meses \ 24 D                 |  |
| <b>HC No.</b>           | 2875266                                                                       | <b>Fec Ingreso</b>     | 11 jun. 2019 05:32 a. m. | <b>INGRESO No</b> | 1201081                                  |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 2875266                                                                       | <b>Fec Egreso</b>      | 11 jun. 2019 11:07 a. m. | <b>Sexo</b>       | Masculino                                |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CL 56B 87 A 34                                                                |                        |                          | <b>Usuario</b>    | 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 23/11/1936                                                                    |                        |                          |                   |                                          |  |
| <b>Estrato</b>          | 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       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00 | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00 | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00 | \$426.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00 | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 0,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 1,00 | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00 | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 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

\$643.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$643.200,00

|                                                                              |  |       |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|
| RECIBO DE CAJA                                                               |  | VALOR |  |
| TOTAL: SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte. |  |       |  |



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

Fecha Actual : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 10:24:14 N° FOLIO: 9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 2875266

IDENTIFICACION: 2875266

EDAD: 82 Años \ 6 Meses \ 18  
Días

NOMBRE PACIENTE: BELISARIO ARIAS SANCHEZ  
ESTADO CIVIL: Soltero  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD  
DIRECCION: CL 56B 87 A 34

FECHA DE NACIMIENTO: 23/11/1936 0:00:00

SEXO: Masculino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3156111695 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

I° INGRESO: 1201081

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

RESPONSABLE: OLGA LUCIA ARIAS BOLIVAR

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 5:32:21

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

DIRECCION RESPONSABLE: B 87 A 34

TELEFONO RESPONSABLE: 3174960785

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 29 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 8:00:39

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 8:30:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Auxiliar: GERMAN

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION  
MAY/2019 PSA 158.3 NG/ML

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL. TR 50 GR INDURADA BILATERAL RECESO COMPROMETIDO DERECHO

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFERICA HETEROEOICA CON MULTIPLES NODULOS EN LOBULO DERECHO

ZONA CENTRAL HETEROEOICA DIMENSIONES 51X38X59MM VOLUMEN 59 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CAPSULA DEL LADO DERECHO IRREGULAR

ZONA TRANSICIONAL HETEROEOICA, VESICULAS SEMINALES SIN EVIDENCIA DE LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVIAN PATOLOGIA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 29 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Sucia

N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                   |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------|
| 601101      | 601101      | 601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL |

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

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

60

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3550541**FECHA FACTURA **11 jun. 2019 11:50 a. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52838033

|                         |                                                                   |                     |                             |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA</b> |                     |                             |
| <b>NIT</b>              | 860045904                                                         | <b>Código EPS</b>   | RS_005                      |
| <b>DIRECC.</b>          | Calle 53 No. 10 - 39                                              | <b>Código IPS</b>   | 1100130296                  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3481248 ext 640 o 606                                             | <b>CONTRATO</b>     | RS_005 RS_005_2             |
| <b>PACIENTE</b>         | CESAR EFRAIN SALAS ROSERO                                         | <b>Tipo</b>         | Subsidiado                  |
| <b>HC No.</b>           | <b>12969528</b>                                                   | <b>Fec Ingreso</b>  | 11 jun. 2019 06:07 a. m.    |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>12969528</b>                                                   | <b>Fec Egreso</b>   | 11 jun. 2019 11:14 a. m.    |
| <b>DIRECCION</b>        | CALLE 65 # 102 51 SUR                                             | <b>Edad</b>         | 59 Años \ 7 Meses \ 0 Dí    |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 17/11/1959                                                        | <b>INGRESO No</b>   | <b>1201276</b>              |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 2                                                | <b>Sexo</b>         | Masculino                   |
|                         |                                                                   | <b>Usuario</b>      | 179080 - EDGAR GARZON RUBIO |
| <b>Empresa</b>          | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO                                |                     | <b>No. Cita Médica</b>      |
|                         |                                                                   | <b>Ingreso por:</b> | Cirugia_Ambulatoria         |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC      | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |      |              |             |             |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00 | \$76.700,00  | \$0,00      | \$7.670,00  | \$69.030,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00 | \$80.400,00  | \$0,00      | \$16.080,00 | \$144.720,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |             |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00 | \$465.800,00 | \$0,00      | \$46.550,00 | \$419.250,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00 | \$132.600,00 | \$0,00      | \$13.230,00 | \$119.370,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 0,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00      | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 1,00 | \$236.500,00 | \$0,00      | \$23.650,00 | \$212.850,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00 | \$96.700,00  | \$0,00      | \$9.670,00  | \$87.030,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |             |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00      | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00      | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00      | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |             |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| 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       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$703.300,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$70.300,00  |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$70.300,00  |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$633.000,00 |

|                       |                 |              |             |
|-----------------------|-----------------|--------------|-------------|
| <b>RECIBO DE CAJA</b> | 000000000045729 | <b>VALOR</b> | \$70.300,00 |
|-----------------------|-----------------|--------------|-------------|

**TOTAL:** SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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 : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 10:32:22

N° FOLIO:1

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 12969528

IDENTIFICACION: 12969528

EDAD: 59 Años \ 6 Meses \ 24  
Días

NOMBRE PACIENTE: CESAR EFRAIN SALAS ROSERO

FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1959 0:00:00

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CALLE 65 # 102 51 SUR

TELEFONO: 3224700236

PROCEDENCIA: LOC. CIUDAD BOLIVAR

DATOS DE LA ADMISIÓN:

I° INGRESO: 1201276

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 6:07:15

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: GLORIA NARCAEZ

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 65 # 102 51 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3224700236

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 29 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 8:30:04

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 18/06/2019 9:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Anestesiologo:

Auxiliar: GERMAN

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION  
DIC/2018 431 NG/ML

PACIENTE CON RIESGO DE COMPRESION MEDULAR SE REMITE A SERVICIO DE URGENCIA PARA MANEJO POR UROLOGIA DADO SOSPECHA CLINICA DE CANCER DE PROSTATA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL. TR 30 GR PETREA RECESOS COMPROMETIDOS

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFÉRICA HETEROECOICA

ZONA CENTRAL HETEROECOICA DIMENSIONES 45X30X42MM VOLUMEN 30 CC

ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA IRREGULAR

ZONA TRANSICIONAL HETEROECOICA, VESICULAS SEMINALES COMPROMETIDAS

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 29 mm

Grado de

Cirugía Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

contaminación:

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

3BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

601101

601101

601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

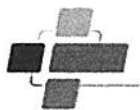
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

62

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3550212**

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 11:23 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

Código EPS RS\_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS\_041 RS\_041\_2

**PACIENTE** CARLOS JULIO REY VALEZUELA

Tipo Subsidiado

Edad 74 Años \ 0 Meses \ 17 D

HC No. 5908056

Fec Ingreso 11 jun. 2019 06:02 a. m.

INGRESO No 1201219

IDENTIFICAC. 5908056

Fec Egreso 11 jun. 2019 11:22 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 53 A 80 41 SUR

Usuario 80253715 - WILLIAM

FECHA NACIMIENTO 31/05/1945

HUMBERTO MEJIA MORENO

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       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                              |      |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]           | 1,00 | \$360.200,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$360.200,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                             | 1,00 | \$159.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 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 | \$141.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$141.000,00 |
| 39305                                          | MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO | 1,00 | \$60.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$60.200,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                              |      |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm               | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                              |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G            | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$360.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$0,00

VALOR ANTICIPO \$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$360.200,00

|                |       |
|----------------|-------|
| RECIBO DE CAJA | VALOR |
|----------------|-------|

TOTAL: TRESCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

Fecha Actual : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 10:39:57

N° FOLIO:13

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5908056

IDENTIFICACION: 5908056

EDAD: 74 Años \ 0 Meses \ 11  
Dias

NOMBRE PACIENTE: CARLOS JULIO REY VALEZUELA

FECHA DE NACIMIENTO: 31/05/1945 0:00:00

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 53 A 80 41 SUR

TELEFONO: 4496707

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

J° INGRESO: 1201219

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 6:02:07

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: CLARA INES REY

DIRECCION RESPONSABLE: CL 53 A 80 41 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 4496707

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 29 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora que inicio del procedimiento: 11/06/2019 9:00:57

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 9:30:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Anestesiologo:

Auxiliar: GERMAN

1° Ayudante DANIEL MAYA

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HEMATURIA

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

PACINETE PROGRAMADO PARA BIOPSIA TRANSRECTAL DE PROSTATA SIN EMBARGO NO ES POSIBLE REALIZAR POR PREPARACION INADECUADA

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCAICON DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA LOCAL SE REALIZA PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUAR CON IDENTIFICAICON DE

URETRA ANTERIOR NORMAL

URETRA PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE DVC 2.5 CM

CUELLO VESICAL ALTO DE FACIL SANGRADO

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS

NO LESIONES INTRAVESICALES TRABECULACIONES MODERADAS NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 400 CC SE EVIDENCIA CONTRACCIONES NO INHIBIDAS DURANTE EXAMEN RPM NO EVALUADO POR NO MICCION PREVIA

SE RETIRA EQUIPO TR PROSTAT DE 50 GR BENIGNA

Tipo Cirugia: Programada

☒ Infección localizada

☒ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 29 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

VO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCION

573201 573201 573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

Carolina Franco

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

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

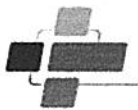
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

67



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3550274****FECHA FACTURA 11 jun. 2019 11:28 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS\_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS\_041 RS\_041\_2**PACIENTE** ORLANDO AVILA GARCIA**Tipo Subsidiado****Edad** 72 Años \ 5 Meses \ 9 Dí**HC No.** 10156380**Fec Ingreso** 11 jun. 2019 05:30 a. m.**INGRESO No** 1201076**IDENTIFICAC.** 10156380**Fec Egreso** 11 jun. 2019 11:26 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 78 H-73 A SUR**Usuario** 80253715 - WILLIAM**FECHA NACIMIENTO** 08/01/1947**HUMBERTO MEJIA MORENO****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       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                |      |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                              | 1,00 | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                        | 2,00 | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                |      |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00 | \$426.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                               | 1,00 | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                         | 0,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                 | 1,00 | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                 | 1,00 | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                |      |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                 | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                  | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                  | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                  | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                              | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$643.200,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$643.200,00 |

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| <b>RECIBO DE CAJA</b> | <b>VALOR</b> |
|-----------------------|--------------|

**TOTAL:** SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

66

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

Fecha Actual : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 10:46:54 N° FOLIO: 2

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 10156380 IDENTIFICACION: 10156380 EDAD: 72 Años \ 5 Meses \ 3 Días  
NOMBRE PACIENTE: ORLANDO AVILA GARCIA FECHA DE NACIMIENTO: 8/01/1947 0:00:00 SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CR 78 H-73 A SUR TELEFONO: 3045508614 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

I° INGRESO: 1201076 FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 5:30:40  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: EDILSE ECHEVERRI DIRECCION RESPONSABLE: CR 78 H-73 A SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3045508614

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 9:30:34

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 10:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Auxiliar: GERMAN

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

MAY/2019 PSA 5.1 NG/ML

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL. TR 40 GR CON NODULO EN LOBULO DERECHO RECESO LIBRE

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFERICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 57X37X53MM VOLUMEN 58 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS INDEMNE, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CAPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVIAN PATOLOGIA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 29 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                   |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------|
| 601101      | 601101      | 601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL |

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

66



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

Fecha Actual : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 10:04:59

N° FOLIO: 7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17039512

IDENTIFICACION: 17039512

EDAD: 78 Años \ 1 Meses \ 11  
Días

NOMBRE PACIENTE: PABLO EMILIO SERNA TORRES

FECHA DE NACIMIENTO: 30/04/1941 0:00:00

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 76 A S 78 F 76

TELEFONO: 3112919134

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISION:

I° INGRESO: 1201066

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 5:24:46

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: ANA DABEIBA

DIRECCION RESPONSABLE: CL 76 A S 78 F 76

TELEFONO RESPONSABLE: 3112919134

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 29 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 7:00:12

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 7:30:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Anestesiologo:

Auxiliar: GERMAN

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL. TR 50 GR NODULO EN APEX CON TENDENCIA A LOBULO IZQUIERDO RECESOS LIBRES

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFERICA ISOECOICA CON EVIDENCIA DE NODULO EN APEX DE LOBULO IZQUIERDO

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 55X36X52MM VOLUMEN 54 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS INDEMNES. ZONAS TRAPEZOIDALES Y CAPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN EVIDENCIA DE LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVIAN PATOLOGIA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 29 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Sucia

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                   |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------|
| 601101      | 601101      | 601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL |

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

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

68

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3549972****FECHA FACTURA 11 jun. 2019 11:01 a. 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 LUIS ALBERTO ANDUQUIA RAMIREZ

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 3 Meses \ 5 Dí

HC No. 5932430

Fec Ingreso

11 jun. 2019 05:55 a. m.

INGRESO No 1201180

IDENTIFICAC. 5932430

Fec Egreso

11 jun. 2019 11:01 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 80A 64A 49

Usuario 80253715 - WILLIAM

FECHA NACIMIENTO 12/03/1948

HUMBERTO MEJIA MORENO

Estrato POBLACION ESPECIAL

No. Cita Médica

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

Ingreso por:

Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT | VR UNIT      | AJUSTE | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|--------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |      |              |        |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00 | \$76.700,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$76.700,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00 | \$80.400,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$160.800,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |        |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00 | \$465.800,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$465.800,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00 | \$132.600,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$132.600,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 0,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 1,00 | \$236.500,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$236.500,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00 | \$96.700,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$96.700,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |        |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 5,00 | \$305,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$1.525,00   |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$766,00     |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$766,00     |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$766,00     |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |        |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$7.475,00   |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00 | \$1.973,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$1.973,00   |

**VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS**

\$716.571,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO**

\$0,00

**VALOR ANTICIPO**

\$0,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO**

\$0,00

**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO**

\$716.571,00

|                |       |
|----------------|-------|
| RECIBO DE CAJA | VALOR |
|----------------|-------|

**TOTAL:** SETECIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

69



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

Fecha Actual : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 10:15:01 N° FOLIO: 5

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5932430 IDENTIFICACION: 5932430 EDAD: 71 Años \ 2 Meses \ 30  
Días  
NOMBRE PACIENTE: LUIS ALBERTO ANDUQUIA RAMIREZ FECHA DE NACIMIENTO: 12/03/1948 0:00:00 SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Separado NIVEL / ESTRATO: POBLACION ESPECIAL  
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CARRERA 80A 64A 49 TELEFONO: 3112722734 PROCEDENCIA: LOC. ENGATIVA

DATOS DE LA ADMISION:

1° INGRESO: 1201180 FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 5:55:54  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: LUZ MARINA IBAGUE DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 80A 64A 49 TELEFONO RESPONSABLE: 3112722734

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 7:30:37

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 8:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Auxiliar: GERMAN

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION  
MAY/2019 PSA 44.4 NG/ML

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL. TR 40 GR PETREA CON RECESOS LIBRES

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFERICA HETEROEOICA

ZONA CENTRAL HETEROEOICA DIMENSIONES 53X31X47 MM VOLUMEN 41 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS INDEMNES. ZONAS TRAPEZOIDALES Y CAPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL HETEROEOICA, VESICULAS SEMINALES SIN EVIDENCIA DE LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVIAN PATOLOGIA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 29 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

3BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                   |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------|
| 601101      | 601101      | 601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL |

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

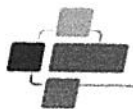
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

70

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3552114**

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 02:33 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                    |                          |                   |                                                 |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                    |                          |                   |                                                 |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                    |                          | <b>Código EPS</b> | RS_041                                          |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                    |                          | <b>Código IPS</b> | 1100130296                                      |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                    |                          | <b>CONTRATO</b>   | RS_041 RS_041_2                                 |  |
| <b>PACIENTE</b>         | JOSE OLIVERIO SALAZAR                                                         | <b>Tipo</b>        | Subsidiado               | <b>Edad</b>       | 69 Años \ 1 Meses \ 25 D                        |  |
| <b>HC No.</b>           | 5962458                                                                       | <b>Fec Ingreso</b> | 11 jun. 2019 05:46 a. m. | <b>INGRESO No</b> | 1201137                                         |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 5962458                                                                       | <b>Fec Egreso</b>  | 11 jun. 2019 02:32 p. m. | <b>Sexo</b>       | Masculino                                       |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CR 93 B # 49 C 28 SUR                                                         |                    |                          | <b>Usuario</b>    | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 22/04/1950                                                                    |                    |                          |                   |                                                 |  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 0                                                            |                    |                          |                   |                                                 |  |

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       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00  | \$209.700,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$209.700,00 |
| 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                                                                    | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 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

\$426.900,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$426.900,00

|                                                                            |  |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|
| RECIBO DE CAJA                                                             |  | VALOR |  |
| TOTAL: CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte. |  |       |  |

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

Fecha Actual : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 01:17:00 p.m. N° FOLIO:9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5962458

IDENTIFICACION: 5962458

EDAD: 69 Años \ 1 Meses \ 19  
Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE OLIVERIO SALAZAR

FECHA DE NACIMIENTO: 22/04/1950 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 93 B # 49 C 28 SUR

TELEFONO: 3095795

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1201137

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 05:46:40 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: HERMINDA MURCIA

DIRECCION RESPONSABLE: CR 93 B # 49 C 28 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3095795

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 01:00:26 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 01:00:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Anestesiologo:

Auxiliar: GERMAN

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION  
MAY/2019 PSA 9.5 NG/ML

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL. TR PROSTATA 40 GR BENIGNA  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFERICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 52X28X48 MM VOLUMEN 37 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS INDEMNES, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CAPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVIAN PATOLOGIA. NO 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 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

601101

601101

601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

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

2

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3552486**

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 03:03 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

Código EPS RS\_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS\_041 RS\_041\_2

**PACIENTE** CARLOS LORENZO TORRES OROZCO

Tipo Subsidiado

Edad 61 Años \ 0 Meses \ 22 D

HC No. 19343033

Fec Ingreso

11 jun. 2019 06:18 a. m.

INGRESO No 1201386

IDENTIFICAC. 19343033

Fec Egreso

11 jun. 2019 02:27 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 29 53 21 SUR

Usuario 19488338 - RAFAEL ALFONSO RODRIGUEZ DIAZ

FECHA NACIMIENTO 26/05/1958

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC      | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |       |              |             |             |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$7.020,00  | \$63.180,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$14.700,00 | \$132.300,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |             |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00  | \$209.700,00 | \$0,00      | \$20.980,00 | \$188.720,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$12.140,00 | \$109.160,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00      | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00      | \$0,00       |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$8.840,00  | \$79.560,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |             |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00      | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00      | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |             |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| 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 \$426.900,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$42.700,00

VALOR ANTICIPO \$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$42.700,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$384.200,00

RECIBO DE CAJA 000000000045807 VALOR \$42.700,00

TOTAL: TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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 : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 01:27:30 p.m. N° FOLIO:1

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 19343033

IDENTIFICACION: 19343033

EDAD: 61 Años \ 0 Meses \ 16  
Días

NOMBRE PACIENTE: CARLOS LORENZO TORRES OROZCO

FECHA DE NACIMIENTO: 26/05/1958 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CARRERA 29 53 21 SUR

TELEFONO: 3202909342

PROCEDENCIA: LOC. CIUDAD BOLIVAR

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 1201386

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 06:18:06 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: ARELIS JOSEFINA ANGULO LEGON

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 29 53 21 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3202909342

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 01:10:11 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 01:10:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Anestesiologo:

Auxiliar: GERMAN

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

**HALLAZGOS:**

VER DESCRIPCION  
ENERO/2017 PSA 22.9

**DESCRIPCION QUIRURGICA:**

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL. TR PROSTATA 30 GR INDURADA RECESOS LIBRES

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFERICA HETEROEOICA

ZONA CENTRAL HETEROEOICA DIMENSIONES 47X34X46 MM VOLUMEN 39 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS INDEMNE, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CAPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL HETEROEOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVIAN PATOLOGIA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMÍA PATOLOGICA:**

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCION

601101 601101 601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Presuntivo

*Carolina Franco*

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

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

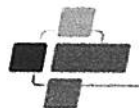
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

*27*



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3552009**

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 02:24 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                          |                          |                   |                                                 |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                          |                          |                   |                                                 |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                          |                          | <b>Código EPS</b> | RC_010                                          |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                          |                          | <b>Código IPS</b> | 1100130296                                      |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                          |                          | <b>CONTRATO</b>   | RC_010 RC_010_1                                 |  |
| <b>PACIENTE</b>         | OMAR YESIT SUAREZ DUARTE                                                      | <b>Tipo Contributivo</b> |                          | <b>Edad</b>       | 44 Años \ 10 Meses \ 7 D                        |  |
| <b>HC No.</b>           | 9535287                                                                       | <b>Fec Ingreso</b>       | 11 jun. 2019 06:24 a. m. | <b>INGRESO No</b> | 1201417                                         |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 9535287                                                                       | <b>Fec Egreso</b>        | 11 jun. 2019 02:23 p. m. | <b>Sexo</b>       | Masculino                                       |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CL 68 80 K 31 BIS                                                             |                          |                          | <b>Usuario</b>    | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 10/08/1974                                                                    |                          |                          |                   |                                                 |  |
| <b>Estrato</b>          | COTIZANTE CATEGORIA A                                                         |                          |                          |                   |                                                 |  |

Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00 | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00 | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00 | \$209.700,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$209.700,00 |
| 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                                                                    | 0,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00 | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 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       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$426.900,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$426.900,00 |

|                       |  |              |  |
|-----------------------|--|--------------|--|
| <b>RECIBO DE CAJA</b> |  | <b>VALOR</b> |  |
|-----------------------|--|--------------|--|

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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: 11/06/2019 01:38:05 p.m. N° FOLIO:18

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 9535287

IDENTIFICACION: 9535287

EDAD: 44 Años \ 10 Meses \ 1  
Días

NOMBRE PACIENTE: OMAR YESIT SUAREZ DUARTE

FECHA DE NACIMIENTO: 10/08/1974 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: COTIZANTE CATEGORIA A

ENTIDAD: EPS CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Contributivo

DIRECCION: CL 68 80 K 31 BIS

TELEFONO: 3163243695

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 1201417

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 06:24:30 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: MARIA SUAREZ

DIRECCION RESPONSABLE: CL 68 80 K 31 BIS

TELEFONO RESPONSABLE: 3163243695

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -1 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 01:31:39 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 01:30:00 p.m.

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar: GERMAN

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio HPB

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

**HALLAZGOS:**

VER DESCRIPCION

MAY /2019 PSA 7.7 NG/ML

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:**

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL. TR PROSTATA 30 GR CON NODULO EN LOBULO IZQUIERDO RECESO LIBRE

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 48X28X41 MM VOLUMEN 29CC

ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS INDEMNE, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 3 BIOPSIAS DERECHAS 1 IZQUIERDAS YA QUE PRESENTO IMPORTANTE RECTORRAGIA POR TANTO SE DECIDE SUSPENDER PROCEDIMIENTO

SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -1 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMÍA PATOLOGICA:**

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCIÓN

601101 601101 601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

**DIAGNOSTICO:**

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

**OBSERVACIONES**

**TIPO**

Presuntivo

*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

*26*

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3552447**

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 02:59 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

Código EPS RS\_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS\_041 RS\_041\_2

**PACIENTE** GILBERTO MARTINEZ ORJUELA

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 4 Meses \ 28 D

HC No. 13922043

Fec Ingreso

11 jun. 2019 05:02 a. m.

INGRESO No 1201045

IDENTIFICAC. 13922043

Fec Egreso

11 jun. 2019 02:17 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 87 C # 55 20SUR

Usuario 19488338 - RAFAEL ALFONSO RODRIGUEZ DIAZ

FECHA NACIMIENTO 20/01/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC      | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |      |              |             |             |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00 | \$70.200,00  | \$0,00      | \$7.020,00  | \$63.180,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00 | \$73.500,00  | \$0,00      | \$14.700,00 | \$132.300,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |             |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00 | \$209.700,00 | \$0,00      | \$20.980,00 | \$188.720,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00 | \$121.300,00 | \$0,00      | \$12.140,00 | \$109.160,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 0,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00      | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 0,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00      | \$0,00       |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00 | \$88.400,00  | \$0,00      | \$8.840,00  | \$79.560,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |             |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00      | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00      | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |             |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 2,00 | \$1.973,00   | -\$3.946,00 | \$0,00      | \$0,00       |

**VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS**

\$426.900,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO**

\$42.700,00

**VALOR ANTICIPO**

\$0,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO**

\$42.700,00

**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO**

\$384.200,00

RECIBO DE CAJA 000000000045804 VALOR \$42.700,00

**TOTAL:** TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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 : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 01:44:50 p.m. N° FOLIO: 8

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 13922043

IDENTIFICACION: 13922043

EDAD: 58 Años \ 4 Meses \ 22  
Días

NOMBRE PACIENTE: GILBERTO MARTINEZ ORJUELA

FECHA DE NACIMIENTO: 20/01/1961 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 87 C # 55 20SUR

TELEFONO: 3138355767

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 1201045

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 05:02:49 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: JHON MARTINEZ

DIRECCION RESPONSABLE: CR 87 C # 55 20SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3138355767

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -10 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 01:40:27 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 01:30:00 p.m.

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar: GERMAN

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio HPB

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

**HALLAZGOS:**

VER DESCRIPCION  
ABRIL/2019 PSA 4.8 NG/NL

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:**

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL. TR PROSTATA 40 GR BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 56X30X50 MM VOLUMEN 45 CC

ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS INDEMNE, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -10  
mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMÍA PATOLÓGICA:**

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCIÓN

601101 601101 601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

**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 - E.S.E.  
R/M 1.022.349.094*

*78*

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3579328**

FECHA FACTURA 15 jun. 2019 08:03 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                    |                          |                        |                                                 |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                    |                          |                        |                                                 |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                    |                          | <b>Código EPS</b>      | RS_041                                          |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                    |                          | <b>Código IPS</b>      | 1100130296                                      |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                    |                          | <b>CONTRATO</b>        | RS_041 RS_041_2                                 |  |
| <b>PACIENTE</b>         | HUGO ALONSO BUITRAGO CANO                                                     | <b>Tipo</b>        | Subsidiado               | <b>Edad</b>            | 65 Años \ 6 Meses \ 5 Dí                        |  |
| <b>HC No.</b>           | 19225673                                                                      | <b>Fec Ingreso</b> | 11 jun. 2019 05:05 a. m. | <b>INGRESO No</b>      | 1201046                                         |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 19225673                                                                      | <b>Fec Egreso</b>  | 11 jun. 2019 08:02 a. m. | <b>Sexo</b>            | Masculino                                       |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CL 49 77X21                                                                   |                    |                          | <b>Usuario</b>         | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 12/12/1953                                                                    |                    |                          |                        |                                                 |  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            |                    |                          |                        |                                                 |  |
| <b>Empresa</b>          | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS                                                |                    |                          | <b>No. Cita Médica</b> |                                                 |  |
|                         |                                                                               |                    |                          | <b>Ingreso por:</b>    | Cirugia_Ambulatoria                             |  |
|                         |                                                                               |                    |                          |                        | *** TOPE                                        |  |
|                         |                                                                               |                    |                          |                        | CUMPLIDO***                                     |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                         | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                              | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                        | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00  | \$209.700,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$209.700,00 |
| 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                                                 | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                 | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                |       |              |             |        |              |
| DM298                                          | CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4                   | 1,00  | \$1.093,00   | -\$1.093,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM434                                          | ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO                               | 3,00  | \$244,00     | -\$732,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| 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       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                 | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 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       |
| DM618                                          | JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD                                | 2,00  | \$198,00     | -\$396,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                 | 2,00  | \$144,00     | -\$288,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                              | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$426.900,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$426.900,00 |

|                       |  |              |  |
|-----------------------|--|--------------|--|
| <b>RECIBO DE CAJA</b> |  | <b>VALOR</b> |  |
|-----------------------|--|--------------|--|

29



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

Fecha Actual : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 01:53:52 p.m. N° FOLIO:5

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19225673

IDENTIFICACION: 19225673

EDAD: 65 Años \ 5 Meses \ 30  
Días

NOMBRE PACIENTE: HUGO ALONSO BUITRAGO CANO

FECHA DE NACIMIENTO: 12/12/1953 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 49 77X21

TELEFONO: 3124948215

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1201046

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 05:05:59 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: GLORIA INES JIMENEZ

DIRECCION RESPONSABLE: CL 49 77X21

TELEFONO RESPONSABLE: 7785241

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 5 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 01:49:54 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 01:55:00 p.m.

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar: GERMAN

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio HPB

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

MARZO /2019 PSA 7.4 NG/ML

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL. TR PROSTATA 40 GR BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFERICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 62X45X54 MM VOLUMEN 78 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS INDEMNES, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CAPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVIAN PATOLOGIA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 5 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                   |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------|
| 601101      | 601101      | 601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL |

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

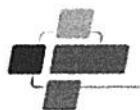
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

80

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3552166**

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 02:37 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

Código EPS RS\_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS\_041 RS\_041\_2

**PACIENTE JUAN EVANGELISTA LANCHEROS MURCIA**

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 8 Meses \ 13 D

HC No. 4093987

Fec Ingreso 11 jun. 2019 05:37 a. m.

INGRESO No 1201099

IDENTIFICAC. 4093987

Fec Egreso 11 jun. 2019 02:36 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 42F 89A 18 SUR

Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA  
VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 04/10/1948

Estrato REGIMEN ESPECIAL

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|--------|--------|------|---------|--------|--------|--------|
|--------|--------|------|---------|--------|--------|--------|

**PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO**

|        |                                         |      |             |        |        |              |
|--------|-----------------------------------------|------|-------------|--------|--------|--------------|
| 881502 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL       | 1,00 | \$70.200,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | 2,00 | \$73.500,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$147.000,00 |

**PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS**

|        |                                                                |      |              |        |        |              |
|--------|----------------------------------------------------------------|------|--------------|--------|--------|--------------|
| 601101 | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00 | \$209.700,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$209.700,00 |
| 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                                                 | 0,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 39302  | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                 | 1,00 | \$88.400,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$88.400,00  |

**MATERIALES E INSUMOS**

|       |                                |      |          |             |        |        |
|-------|--------------------------------|------|----------|-------------|--------|--------|
| DM510 | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm | 5,00 | \$305,00 | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM525 | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL  | 1,00 | \$766,00 | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00 |
| DM527 | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL  | 1,00 | \$766,00 | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00 |
| DM529 | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL  | 1,00 | \$766,00 | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00 |

**MEDICAMENTOS POS**

|         |                                                                                   |      |            |             |        |        |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------------|-------------|--------|--------|
| MED1030 | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00 | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| 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**

\$426.900,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/CÓPAGO**

\$0,00

**VALOR ANTICIPO**

\$0,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO**

\$0,00

**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO**

\$426.900,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

81

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

Fecha Actual : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 02:01:49 p.m. N° FOLIO:7

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 4093987 IDENTIFICACION: 4093987 EDAD: 70 Años \ 8 Meses \ 7 Dias  
NOMBRE PACIENTE: JUAN EVANGELISTA LANCHEROS MURCIA FECHA DE NACIMIENTO: 04/10/1948 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: REGIMEN ESPECIAL  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CL 42F 89A 18 SUR TELEFONO: 3219329619 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 1201099 FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 05:37:22 a.m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: LILIA LANCHEROS DIRECCION RESPONSABLE: CL 42F 89A 18 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3219329619

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH 1 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 01:58:14 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 02:00:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Auxiliar: GERMAN

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

**HALLAZGOS:**

VER DESCRIPCION  
ABRIL/2019 PSA 17 NG/ML

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:**

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL. TR PROSTATA MAYOR DE 60 GR BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 74X50X70 MM VOLUMEN 133 CC

ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS INDEMNE, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 1 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMÍA PATOLÓGICA:**

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN                                                   |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------|
| 601101      | 601101      | 601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL |

**DIAGNOSTICO:**

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

**OBSERVACIONES**

**TIPO**

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

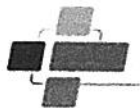
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

82

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3552277**

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 02:45 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                        |                          |                   |                                                 |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                        |                          |                   |                                                 |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                        |                          | <b>Código EPS</b> | RS_041                                          |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                        |                          | <b>Código IPS</b> | 1100130296                                      |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                        |                          | <b>CONTRATO</b>   | RS_041 RS_041_2                                 |  |
| <b>PACIENTE</b>         | AMADOR GARCIA CAMACHO                                                         | <b>Tipo Subsidiado</b> |                          | <b>Edad</b>       | 57 Años \ 5 Meses \ 23 D                        |  |
| <b>HC No.</b>           | <b>5852723</b>                                                                | <b>Fec Ingreso</b>     | 11 jun. 2019 05:27 a. m. | <b>INGRESO No</b> | <b>1201070</b>                                  |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>5852723</b>                                                                | <b>Fec Egreso</b>      | 11 jun. 2019 02:44 p. m. | <b>Sexo</b>       | Masculino                                       |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CARRERA 19 G BIS N-65 07                                                      |                        |                          | <b>Usuario</b>    | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 25/12/1961                                                                    |                        |                          |                   |                                                 |  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 0                                                            |                        |                          |                   |                                                 |  |

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       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00 | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00 | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00 | \$209.700,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$209.700,00 |
| 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                                                                    | 0,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00 | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 5,00 | \$305,00     | -\$1.525,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00 | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 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

\$426.900,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$426.900,00

|                                                                            |  |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|
| RECIBO DE CAJA                                                             |  | VALOR |  |
| TOTAL: CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte. |  |       |  |

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 02:08:27 p.m. N° FOLIO: 6

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5852723

IDENTIFICACION: 5852723

EDAD: 57 Años \ 5 Meses \ 17  
Días

NOMBRE PACIENTE: AMADOR GARCIA CAMACHO

FECHA DE NACIMIENTO: 25/12/1961 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: UnionLibre

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CARRERA 19 G BIS N-65 07

TELEFONO: 3113445845

PROCEDENCIA: LOC. USME

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1201070

FECHA DE INGRESO: 11/06/2019 05:27:18 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: CINDY LORENA GARCIA

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 19 G BIS N-65 07

TELEFONO RESPONSABLE: 3113445845

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 5 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 02:04:43 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 02:10:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 1072192317 DIAZ MARENTES JEIMMY PAOLA

Auxiliar: GERMAN

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio HPB

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

ABRIL/2019 PSA 14.3 NG/ML

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL. TR PROSTATA 40 GR BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 50X31X40 MM VOLUMEN 35 CC

ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS INDEMNES, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 5 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN                                                   |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------|
| 601101      | 601101      | 601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL |

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

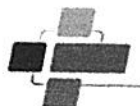
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

08



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3571229**

FECHA FACTURA 13 jun. 2019 09:57 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

| CLIENTE          | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |             |                          |            |                                              |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|------------|----------------------------------------------|--|
| NIT              | 900298372                                                              |             |                          |            |                                              |  |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                         |             |                          |            |                                              |  |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                       |             |                          |            |                                              |  |
| PACIENTE         | CRISTIAN GUSTAVO CAMPUZANO                                             | Tipo        | Subsidiado               | Edad       | 24 Años \ 4 Meses \ 3 Dí                     |  |
| HC No.           | 1016074179                                                             | Fec Ingreso | 08 jun. 2019 07:00 p. m. | INGRESO No | 1191681                                      |  |
| IDENTIFICAC.     | 1022432095                                                             | Fec Egreso  | 13 jun. 2019 09:55 p. m. | Sexo       | Masculino                                    |  |
| DIRECCION        | CARRERA 40 b 1 -81                                                     |             |                          | Usuario    | 1023908859 - DIANA MARCELA QUIROGA HERNANDEZ |  |
| FECHA NACIMIENTO | 14/02/1995                                                             |             |                          |            |                                              |  |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                     |             |                          |            |                                              |  |

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por:

Remitido

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                                                                                                                                         | CANT | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>CONSULTAS</b>                               |                                                                                                                                                                                                |      |              |             |        |              |
| 890601                                         | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                        | 3,00 | \$31.300,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$93.900,00  |
| 890701                                         | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                                     | 1,00 | \$40.800,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$40.800,00  |
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                                                                                                                                |      |              |             |        |              |
| 902210                                         | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 1,00 | \$17.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$17.200,00  |
| 903895                                         | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 1,00 | \$9.900,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$9.900,00   |
| 907106                                         | UROANALISIS                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$11.000,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$11.000,00  |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                                                                                                                |      |              |             |        |              |
| 581010                                         | MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA [GQ : 05]                                                                                                                                                           | 1,00 | \$100.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$100.300,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                                                                                                                               | 1,00 | \$60.700,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$60.700,00  |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                                                                                                                                         | 1,00 | \$39.600,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$39.600,00  |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                                                                                                                                 | 1,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                                                                                                                                 | 1,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 586300                                         | DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD [GQ : 05]                                                                                                                                                  | 1,00 | \$505.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$505.300,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                                                                                                                               | 1,00 | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                                                                                                                                         | 1,00 | \$79.300,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$79.300,00  |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                                                                                                                                 | 1,00 | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                                                                                                                                 | 1,00 | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                                                                                                                                                |      |              |             |        |              |
| S11304                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS                                                                                                                        | 5,00 | \$171.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$855.000,00 |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                                                                                                                                |      |              |             |        |              |
| DM1022                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 12 DE 2 VIAS                                                                                                                                                            | 1,00 | \$1.955,00   | -\$1.955,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1024                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS                                                                                                                                                            | 2,00 | \$1.794,00   | -\$3.588,00 | \$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 : martes, 11 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/06/2019 06:37:07 p.m. N° FOLIO: 10

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 1016074179

IDENTIFICACION: 1022432095

EDAD: 24 Años \ 3 Meses \ 25  
Días

SEXO: Masculino

NOMBRE PACIENTE: CRISTIAN GUSTAVO CAMPUZANO

FECHA DE NACIMIENTO: 14/02/1995 12:00:00 a.m.

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: VINCULADO TRANSITORIO

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CARRERA 40 b 1 -81

TELEFONO: 3114543472

PROCEDENCIA: LOC. PUENTE ARANDA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 1191681

FECHA DE INGRESO: 08/06/2019 07:00:47 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: NA NA

DIRECCION RESPONSABLE: NA

TELEFONO RESPONSABLE: NA

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH 2 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/06/2019 06:27:12 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/06/2019 06:30:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 52778699 SANCHEZ MONTENEGRO EDIDH YULIETTE

Anestesiologo:

Auxiliar: ALEJANDRA

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio ESTRECHEZ DE URETRA NAVICULAR

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 581010 MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA

INTERVENCION 2 586300 DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

**HALLAZGOS:**

ESTRECHEZ PUNTIFORME DE MEATO URETRAL EL CUAL NO PRESENTA LUZ. FIBROSIS DE 0.5 MM DE FOSA NAVICULAR

UROTAC DESCARTA UROLITIASIS.

**DESCRIPCION QUIRURGICA:**

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO SE REALIZA BLOQUEO PENEANO POSTERIOR SE REALIZA DILATACION DE MEATO URETRAL HASTA 20 FR POSTERIOR SE REALIZA MEATOTOMIA EXTERNA Y EVERSION DE BORDES DE URETRA CON CROMADO 2-0 CONTROL HEMOSTATIVOS. SE REALIZA PASO DE Sonda URETRAL CON FOLEY 18 FR 2 VIAS CON 20 CC EN BALON Y DRENAJE DE ORINA CLARA A CYSTOFLO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 2 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 3

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMIA PATOLOGICA:**

NO

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

581010

581010

581010 - MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA

**DIAGNOSTICO:**

N359 - ESTRECHEZ URETRAL, NO ESPECIFICADA

**OBSERVACIONES**

**TIPO**

Presuntivo

Material

SI

Completo?

Carolina Franco

Dr. Carolina Franco Leon  
R/M 1022349.094  
Urología - F.U.C.S.

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

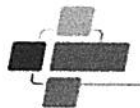
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

96

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3569795**

FECHA FACTURA 13 jun. 2019 03:18 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 FFDS07 FFDS01\_8

**PACIENTE** OLEGARIO BAUTISTA VASQUEZ

Tipo Vinculado

Edad 82 Años \ 10 Meses \ 6 D

HC No. 5585148

Fec Ingreso 10 jun. 2019 09:39 a. m.

INGRESO No 1195736

IDENTIFICAC. 5585148

Fec Egreso 13 jun. 2019 03:14 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 42 F SUR # 92 A 22

Usuario 1077973382 - MONICA  
SALINAS BALDION

FECHA NACIMIENTO 11/08/1936

Estrato POBLACION ESPECIAL

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                        | CANT | VR UNIT        | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT         |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------|--------|----------------|
| 903841                                         | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO<br>DIFERENTE A ORINA                           | 1,00 | \$13.800,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$13.800,00    |
| 906914                                         | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O<br>SEMIAUTOMATIZADO                              | 1,00 | \$5.700,00     | \$0,00       | \$0,00 | \$5.700,00     |
| 907106                                         | UROANALISIS                                                                   | 2,00 | \$14.600,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$29.200,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                               |      |                |              |        |                |
| 623002                                         | RESECCION DE TESTICULO<br>[ORQUIECTOMIA] [GQ : 09]                            | 1,00 | \$553.700,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$553.700,00   |
| 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                                                 | 0,00 | \$0,00         | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00         |
| 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         |
| 623002                                         | RESECCION DE TESTICULO<br>[ORQUIECTOMIA] [GQ : 09]                            | 1,00 | \$1.409.900,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$1.409.900,00 |
| 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                                                 | 0,00 | \$0,00         | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00         |
| 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   |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                               |      |                |              |        |                |
| S11303                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES<br>CAMAS      | 2,00 | \$253.100,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$506.200,00   |
| S11304                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE<br>CUATRO CAMAS | 1,00 | \$228.000,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$228.000,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                               |      |                |              |        |                |
| DM010                                          | acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½<br>circulo 35-38mm 90 cm              | 1,00 | \$6.109,00     | -\$6.109,00  | \$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     |
| DM134                                          | APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO<br>ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM             | 3,00 | \$5.243,00     | -\$15.729,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE<br>URINARIO ADULTO                               | 1,00 | \$4.398,00     | -\$4.398,00  | \$0,00 | \$0,00         |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

87

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

Fecha Actual : miércoles, 12 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 12/06/2019 07:22:48 p.m. N° FOLIO: 27

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5585148

IDENTIFICACION: 5585148

EDAD: 82 Años \ 10 Meses \ 1  
Días

NOMBRE PACIENTE: OLEGARIO BAUTISTA VASQUEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 11/08/1936 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: POBLACION ESPECIAL

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: CALLE 42 F SUR # 92 A 22

TELEFONO: SIN DATO

PROCEDENCIA: LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1195736

FECHA DE INGRESO: 10/06/2019 09:39:33 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: MARIA CASTILLO

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 42 F SUR # 92 A 22 TELEFONO RESPONSABLE: 3508777734

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH 14 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 12/06/2019 07:15:10 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 12/06/2019 07:30:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 52778699 SANCHEZ MONTENEGRO EDIDH YULIETTE

Anestesiologo: 14136250 GARCIA MONTAÑO NESTOR IVAN

Auxiliar: SONIA

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio CANCER DE PROSTATA

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 623002 RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]

INTERVENCION 2 623002 RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

TESTICULOS NORMALES. SANGRADO ESCASO SONDA URETRAL EN POSICION. PACIENTE CON CA PROSTATA CON COMPROMISO METASTASICO QUIEN CURSA CON SINDROME DE COMPRESION MEDULAR

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 SE PROcede A INSICION ESCROTAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICACION TSTE DERECHO. SE ESQUELETIZA CORDON ESPERMATICO SE REALIZA DOBLE PINZAMIENTO DISTAL Y SENCILLO DISTAL Y CORTE ENTRE ELLOS EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICO SE REALIZA PUNTO TRANSFUXIANTE A MUÑON CON VICRYL 2-0 Y LIGADURA CON SEDA 0 CONTROL HEMOSTATICO SE REALIZA IGUAL PROCEDIMIENTO DE FORMA CONTRALATERAL. SE REALIZA CIERRE DE CAPAS DEL ESCROTO CON VICRYL 2-0 Y PIEL CON VICRYL 2-0. SE DEJA HAMACA ESCROTAL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Urgencia

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 14 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

TESTICULOS DERECHO E IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

623002

623002

623002 - RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]

DIAGNOSTICO:

C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material  
Completo?

SI

Carolina Franco

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

88



Fecha Actual : lunes, 17 junio 2019 Hora:05:36:11 p. Página 2/4  
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3569795**

FECHA FACTURA **13 jun. 2019 03:18 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 FFDS07 FFDS01\_8

PACIENTE OLEGARIO BAUTISTA VASQUEZ

Tipo Vinculado

HC No. **5585148**

Fec Ingreso

10 jun. 2019 09:39 a. m.

Edad 82 Años \ 10 Meses \ 6 D

IDENTIFICAC. **5585148**

Fec Egreso

13 jun. 2019 03:14 p. m.

INGRESO No **1195736**

DIRECCION CALLE 42 F SUR # 92 A 22

Sexo Masculino

FECHA NACIMIENTO 11/08/1936

Usuario 1077973382 - MONICA SALINAS BALDION

Estrato POBLACION ESPECIAL

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                  | CANT | VR UNIT        | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT         |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------|--------|----------------|
| 903841                                         | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                        | 1,00 | \$13.800,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$13.800,00    |
| 906914                                         | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                           | 1,00 | \$5.700,00     | \$0,00       | \$0,00 | \$5.700,00     |
| 907106                                         | UROANALISIS                                                             | 2,00 | \$14.600,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$29.200,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                         |      |                |              |        |                |
| 623002                                         | RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA] [GQ : 09]                         | 1,00 | \$553.700,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$553.700,00   |
| 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                                           | 0,00 | \$0,00         | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00         |
| 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         |
| 623002                                         | RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA] [GQ : 09]                         | 1,00 | \$1.409.900,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$1.409.900,00 |
| 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                                           | 0,00 | \$0,00         | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00         |
| 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   |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                         |      |                |              |        |                |
| S11303                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS      | 2,00 | \$253.100,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$506.200,00   |
| S11304                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | 1,00 | \$228.000,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$228.000,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                         |      |                |              |        |                |
| DM010                                          | acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 35-38mm 90 cm           | 1,00 | \$6.109,00     | -\$6.109,00  | \$0,00 | \$0,00         |
| DM1025                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS                                     | 1,00 | \$1.794,00     | \$0,00       | \$0,00 | \$1.794,00     |
| DM134                                          | APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM          | 3,00 | \$5.243,00     | -\$15.729,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                            | 1,00 | \$4.398,00     | -\$4.398,00  | \$0,00 | \$0,00         |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :52838033

809



**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 5585148

IDENTIFICACION: 5585148

EDAD: 82 Años \ 10 Meses \ 1  
Días

SEXO: Masculino

NOMBRE PACIENTE: OLEGARIO BAUTISTA VASQUEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 11/08/1936 12:00:00 a.m.

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: POBLACION ESPECIAL

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: CALLE 42 F SUR # 92 A 22

TELEFONO: SIN DATO

PROCEDENCIA: LOC. FONTIBON

**DATOS DE LA ADMISION:**

N° INGRESO: 1195736

FECHA DE INGRESO: 10/06/2019 09:39:33 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplic

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: MARIA CASTILLO

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 42 F SUR # 92 A 22 TELEFONO RESPONSABLE: 3508777734

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH 14 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 12/06/2019 07:15:10 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 12/06/2019 07:30:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 52778699 SANCHEZ MONTENEGRO EDIDH YULIETTE

Anestesiologo: 14139250 GARCIA MONTAÑO NESTOR IVAN

Auxiliar: SONIA

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio: CANCER DE PROSTATA

Dx. PosOperatorio: IDEM

INTERVENCION 1 623002 RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]

INTERVENCION 2 623002 RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

**HALLAZGOS:**

TESTICULOS NORMALES. SANGRADO ESCASO SONTA URETRAL EN POSICION. PACIENTE CON CA PROSTATA CON COMPROMISO METASTASICO QUIEN CURSA CON SINDROME DE COMPRESION MEDULAR

**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 SE PROCEDE A INSICION ESCROTAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICACION TSTE DERECHO. SE ESQUELETIZA CORDON ESPERMATICO SE REALIZA DOBLE PINZAMIENTO DISTAL Y SENCILLO DISTAL Y CORTE ENTRE ELLOS EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICO SE REALIZA PUNTO TRANSFUXIANTE A MUON CON VICRYL 2-0 Y LIGADURA CON SEDA 0 CONTROL HEMOSTATICO SE REALIZA IGUAL PROCEDIMIENTO DE FORMA CONTRALATERAL. SE REALIZA CIERRE DE CAPAS DEL ESCROTO 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 14 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMIA PATOLOGICA:**

TESTICULOS DERECHO E IZQUIERDO

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

623002

623002

623002 - RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]

**DIAGNOSTICO:**

C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

**OBSERVACIONES**

**TIPO**

Presuntivo

Material  
Completo?

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

90

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

Fecha Actual : lunes, 17 junio 2019

Página 1/1

**ORDEN DE SERVICIO**  
**2026756**

**Registrado**

**Paciente** 17134333 HERACLIO MARTINEZ  
**Entidad** RC\_025 EPS MEDIMAS  
**Plan** RC\_055\_1 EPS MEDIMAS CONTRIBUTIVO  
**Area** 001 CAMBIAR AREA DE SERVICIO

**Edad** 73 Años \ 7 Meses \ 20 Días  
**Sexo** Masculino  
**Cama** KNCG42001  
**Usuario** 1022349094

| CÓDIGO | NOMBRE                                                                                       | CANTIDAD |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 623001 | ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00     |
| 39007  | CIRUJANO GRUPO 9<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON                           | 1,00     |
| 39107  | ANESTESIOLOGO GRUPO 09<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON                     | 1,00     |
| 39120  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON              | 1,00     |
| 39211  | SALAS GRUPO 09                                                                               | 1,00     |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                               | 1,00     |

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52838033

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

al

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 12/06/2019 01:57:57 p.m. N° FOLIO:28

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17134333

IDENTIFICACION: 17134333

EDAD: 73 Años \ 7 Meses \ 15  
Días

NOMBRE PACIENTE: HERACLIO MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 28/10/1945 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: COTIZANTE CATEGORIA A

ENTIDAD: EPS MEDIMAS

TIPO DE REGIMEN: Contributivo

DIRECCION: CALLE 52 N-78 G 32

TELEFONO: 7002705

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1180905

FECHA DE INGRESO: 07/06/2019 06:32:25 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: ANA AHUMADA

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 52 N-78 G 32

TELEFONO RESPONSABLE: 7002705

Tipo de Procedimiento: Urgencias  
Fecha y hora que inicio del procedimiento: 12/06/2019 01:00:58 p.m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 12/06/2019 01:45:00 p.m.  
Tiempo: HH 44 mm  
Tipo de Anestesia: Regional

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PreOperatorio TUMOR TESTICULAR IZQUIERDO

Instrumentadora: 37625507 ARIZA BENAVIDES EDNA YULIET

Auxiliar: LILIAN

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio ABSCESO TESTICULAR IZQUIERDO

INTERVENCION 1 623001 ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)

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:

MASA DEPENDIENTE DE POLO INFERIOR DE TESTICULO IZQUIERDO EL CUAL CORRESPONDE A ABSCESO INTRATESTICULAR DE APROXIMADAMENTE 100 CC DE MATERIAL PURULENTO SIN DESCARTAR PRESENCIA DE MASA INTRATESTICULAR CORRELACIONADA. ENGROSAMIENTO DE CORDON ESPERMATICO HASTA SEGMENTO MEDIO.

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISAS CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE REALIZA INSICION INGUINAL IZQUIERDO DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR CORDON ESPERMATICO. SE REALIZA LIBERACION DEL MISMO Y POSTERIOR EXTRACCION DE TESTICULO IZQUIERDO POR CANAL INGUINAL IZQUIERDO. CON HALLAZGOS DESCRITOS. SE EVIDENCIA COLECCION INTRATESTICULAR DE MATERIAL PURULENTO 100 CC EL CUAL SE TOMA CULTIVO. SE REALIZA CLAMPEO PROXIMAL DE CORDON ESPERMATICO EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA TESTICULO IZQUIERDO. SE REALIZA PUNTO TRANSFIXIANTE CON VICRYL 2-0 EN MUÑON Y LIGADURA CON SEDA 0. SE REALIZA LAVADO DE HERIDA CON 500 CC SSN SE REVISAS CONTROL HEMOSTATICO. SE CIERRA FASCIA CON VICRYL 2-0 SE AFRONTA TCS Y SE CIERRA PIEL CON PROLENE 3-0 COLCHONEROS. SE CUBRE HERIDA

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 44 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

CULTIVO DE COLECCION INTRATESTICULAR IZQUIERDO  
TESTICULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

623001

623001

623001 - ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)

DIAGNOSTICO:

C629 - TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO, NO ESPECIFICADO

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

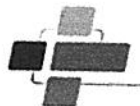
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

97

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3562160**

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 04:19 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                        |                                                 |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                        |                                                 |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     | <b>Código EPS</b>      | RS_041                                          |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                | <b>Código IPS</b>      | 1100130296                                      |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              | <b>CONTRATO</b>        | RS_041 RS_041_2                                 |
| <b>PACIENTE</b>         | EDGAR ARAGON ARAGON                                                           | <b>Tipo Subsidiado</b> |                                                 |
| <b>HC No.</b>           | <b>93153533</b>                                                               | <b>Fec Ingreso</b>     | 12 jun. 2019 11:22 a. m.                        |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>93153533</b>                                                               | <b>Fec Egreso</b>      | 12 jun. 2019 04:18 p. m.                        |
| <b>DIRECCION</b>        | CL 62 11 11                                                                   | <b>Edad</b>            | 44 Años \ 10 Meses \ 6 D                        |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 11/08/1974                                                                    | <b>INGRESO No</b>      | <b>1214026</b>                                  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            | <b>Sexo</b>            | Masculino                                       |
|                         |                                                                               | <b>Usuario</b>         | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria  
\*\*\* TOPE  
CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [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  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 20,00 | \$305,00     | -\$6.100,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 3,00  | \$766,00     | -\$2.298,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM531                                          | GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM617                                          | JERINGA DESECHABLE 1 CC PARA INSULINA UNIDAD                                      | 1,00  | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED388                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.739,00   | -\$1.739,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 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

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$602.200,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$0,00

|                |       |              |
|----------------|-------|--------------|
| RECIBO DE CAJA | VALOR | \$602.200,00 |
|----------------|-------|--------------|

TOTAL: SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

93

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 12/06/2019 03:45:07 p.m. N° FOLIO: 16

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 93153533

IDENTIFICACION: 93153533

EDAD: 44 Años \ 10 Meses \ 1  
Días

NOMBRE PACIENTE: EDGAR ARAGON ARAGON

FECHA DE NACIMIENTO: 11/08/1974 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 62 11 11

TELEFONO: 3133100181  
3139994360

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1214026

FECHA DE INGRESO: 12/06/2019 11:22:32 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: JOSE ARAGON

DIRECCION RESPONSABLE: CL 62 11 11

TELEFONO RESPONSABLE: 3133100181

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 2 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 12/06/2019 03:37:05 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 12/06/2019 03:40:00 p.m.

Instrumentadora: 37625507 ARIZA BENAVIDES EDNA YULIET

Auxiliar:

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio HPB

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

PLAN DADO HALLAZGOS SE INICIA PLAN DE AUTODILATACION DE MEATO URETERAL Y SE CONSIDERA CANDIDATO PARA RTU CUELLO VESICAL PRIORITARIO SS VAL POR ANESTESIA PREQUIRURGICO

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA LOCAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUAR CON IDENTIFICACION URETRA ANTERIOR ESTRECHEZ SUBMEATAL DILATABLE HASTA 21 FR ESTRECHEZ DE URETRA BULBAL DEL 40 % DE LA LUZ URETRA POSTERIOR CELDA PROSTATICA AMPLIA SIN EMBARGO SE EVIDENCIA ESTRECHEZ DE CUELLO VESICAL DEL 70 % DE LA LUZ EL CUAL NO PERMITE PASO DE EQUIPO SE RETIRA EQUIPO

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 2 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

573201

573201

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:

N359 - ESTRECHEZ URETRAL, NO ESPECIFICADA

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

CA





Fecha Actual : lunes, 17 junio 2019 Hora:05:39:49 p.  
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

Página 1/2

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3562632**

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 06:06 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

**CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.**  
NIT 900298372  
DIRECC. CL 77 12A - 35  
TELEFONO 3265410 ext 3210  
Código EPS RS\_041  
Código IPS 1100130296  
CONTRATO RS\_041 RS\_041\_2  
**PACIENTE LUIS ALBERTO ORDUZ ALVAREZ**  
HC No. 19225425 Fec Ingreso 12 jun. 2019 11:24 a. m. Tipo Subsidiado  
IDENTIFICAC. 19225425 Fec Egreso 12 jun. 2019 06:02 p. m. Edad 66 Años \ 1 Meses \ 14 D  
DIRECCION CARRERA 81 B N. 60-23 SUR ARGELIA INGRESO No 1214058  
SEXO Masculino  
Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO  
FECHA NACIMIENTO 03/05/1953  
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       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$560.600,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$560.600,00 |
| 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                                                     | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 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  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 20,00 | \$305,00     | -\$6.100,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 3,00  | \$766,00     | -\$2.298,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM531                                          | GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM617                                          | JERINGA DESECHABLE 1 CC PARA INSULINA UNIDAD                                      | 1,00  | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED388                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.739,00   | -\$1.739,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 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

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$560.600,00

VALOR ANTICIPO \$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$0,00

RECIBO DE CAJA VALOR \$560.600,00

TOTAL: QUINIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :52838033

OK

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

Fecha Actual : miércoles, 12 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 12/06/2019 04:53:53 p.m. N° FOLIO: 29

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19225425 IDENTIFICACION: 19225425 EDAD: 66 Años \ 1 Meses \ 9 Días  
NOMBRE PACIENTE: LUIS ALBERTO ORDUZ ALVAREZ FECHA DE NACIMIENTO: 03/05/1953 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Union Libre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CARRERA 81 B N. 60-23 SUR ARGELIA TELEFONO: 3212417863 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1214058 FECHA DE INGRESO: 12/06/2019 11:24:04 a.m.  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General  
RESPONSABLE: MARIA ANTONIA SIACHOKE DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 81 B N. 60-23 SUR ARGELIA TELEFONO RESPONSABLE: 3212417863

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH 5 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora Inicial que Inicio del procedimiento: 12/06/2019 04:49:50 p.m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 12/06/2019 04:55:00 p.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA  
Anestesiológico:  
1° Ayudante DANIEL MAYA  
Dx. PreOperatorio HEMATURIA

Instrumentadora: 37625507 ARIZA BENAVIDES EDNA YULIET  
Auxiliar:  
2° Ayudante  
Dx. PosOperatorio IDEM

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

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA LOCAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUAR CON IDENTIFICACION

URETRA ANTERIOR NORMAL  
URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA DEPENDIENTE DE LOBULO IZQUIERDO 1 CE DVC 3 CM DE FACIL SANGRADO  
TRIGONO NORMAL MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS NO LESIONES INTRAVESICALES TRABECULACIONES MODERADAS NO LITOS  
CV 350 CC RPM 100 CC MICCION PREVIO HACE 2 HORAS.  
TR PROSTATA DE 30 GR BENIGNA

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo  
Tiempo Quirúrgico: HH 5 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                       |
|-------------|-------------|-----------------------------------|
| 573201      | 573201      | 573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL |

DIAGNOSTICO:  
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

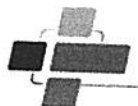
Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON  
Registro profesional: 1022349094  
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

ab



Fecha Actual : lunes, 17 junio 2019 Hora:05:40:17 p. Página 1/2

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3562536**

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 05:38 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |
| <b>PACIENTE</b>         | GONZALO MONTIEL MARIN                                                         |
| <b>HC No.</b>           | 17147251                                                                      |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 17147251                                                                      |
| <b>DIRECCION</b>        | CL 41C 79 21 SUR                                                              |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 27/04/1946                                                                    |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            |
| <b>Código EPS</b>       | RS_041                                                                        |
| <b>Código IPS</b>       | 1100130296                                                                    |
| <b>CONTRATO</b>         | RS_041 RS_041_2                                                               |
| <b>Edad</b>             | 73 Años \ 1 Meses \ 20 D                                                      |
| <b>INGRESO No</b>       | 1213220                                                                       |
| <b>Sexo</b>             | Masculino                                                                     |
| <b>Usuario</b>          | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO                               |

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica  
Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria  
\*\*\* TOPE  
CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$560.600,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$560.600,00 |
| 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                                                     | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 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  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM1025                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS                                               | 1,00  | \$1.794,00   | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                                      | 1,00  | \$4.398,00   | -\$4.398,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM531                                          | GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 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

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$560.600,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$0,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

\$560.600,00

TOTAL: QUINIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :52838033

97

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

Fecha Actual : miércoles, 12 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 12/06/2019 05:05:06 p.m. N° FOLIO:14

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 17147251

IDENTIFICACION: 17147251

EDAD: 73 Años \ 1 Meses \ 15  
Días

NOMBRE PACIENTE: GONZALO MONTIEL MARIN

FECHA DE NACIMIENTO: 27/04/1946 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 41C 79 21 SUR

TELEFONO: 3214670973

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 1213220

FECHA DE INGRESO: 12/06/2019 10:29:47 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: DIANA MONTIEL

DIRECCION RESPONSABLE: CL 41C 79 21 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3214670973

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH 3 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 12/06/2019 04:56:59 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 12/06/2019 05:00:00 p.m.

Instrumentadora: 37625507 ARIZA BENAVIDES EDNA YULIET

Auxiliar:

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PreOperatorio HEMATURIA

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

**HALLAZGOS:**

VER DESCRIPCION

SE RECOMIENDA ESTUDIO DEHEMATURIA CON UROGRAFIA POR TAC

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:**

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISAR CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA LOCAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUAR CON IDENTIFICACION

SE RETIRA SONDA URETRAL FIMOSIS MODERADO QUE NO PERMITE VISUALIZAR GLANDE URETRA ANTERIOR NORMAL

URETRA POSTERIOR PROSTATITIS BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE DVC 2.5 CM

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS SE EVIDENCIA LESION ARBORIFORME EN SUELO VESICAL MOVIL CON SOSPECHA DE COAGULO VESICAL PREVIO VS

LESION VESICAL NO SE EVIDENCIA LESIONES INTRAVESICALES ADICIONALES TRABECULACIONES MODERADAS

CAPACIDAD VESICAL 300 CC SE EVIDENCIA CONTRACCIONES NO INHIBIDAS

SE RETIRA EQUIPO

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH 3 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

**COMPLICACIONES:**

Hubo NO  
Complicaciones?

**ANATOMÍA PATOLÓGICA:**

NO

**PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS**

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

573201

573201

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León  
B. 1022349094 - E.U.C.S.  
Rm 1022349094

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

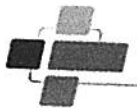
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

AO



# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 17 junio 2019 Hora:05:40:45 p.

Página 1/2

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3563402**

FECHA FACTURA **13 jun. 2019 05:11 a. m.**

CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**

TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS\_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS\_083 RS\_086\_2

PACIENTE **PUBLIO VARGAS CRUZ**

HC No. **316686**

IDENTIFICAC. **316686**

DIRECCION **CR 81 BIS N 42A 82 SUR BARRIO VILLA NIDG**

FECHA NACIMIENTO **25/10/1951**

Estrato **SUBSIDIADO NIVEL 1**

Tipo Subsidiado

12 jun. 2019 11:19 a. m.

Fec Ingreso

Fec Egreso

12 jun. 2019 01:04 p. m.

Edad 67 Años \ 7 Meses \ 23 D

INGRESO No **1213990**

Sexo **Masculino**

Usuario **53054016 - SANDRA MILENA GARCIA ESCOBAR**

Empresa **EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**

No. Cita Médica

Ingreso por: **Cirugia\_Ambulatoria**

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                    | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                           |       |              |             |        |              |
| 898002                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION | 1,00  | \$23.800,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$23.800,00  |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                           |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]            | 1,00  | \$505.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$505.300,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                          | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                    | 1,00  | \$79.300,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$79.300,00  |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                            | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                            | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                           |       |              |             |        |              |
| DM037                                          | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26                                            | 1,00  | \$4.419,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$4.419,00   |
| DM451                                          | EQUIPO BURETA CAMARA ACETATO 150 ML (tipo Buretrol)                       | 1,00  | \$2.093,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$2.093,00   |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                  | 1,00  | \$644,00     | \$0,00      | \$0,00 | \$644,00     |
| 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                                             | 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                                             | 3,00  | \$766,00     | -\$2.298,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM618                                          | JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD                                           | 2,00  | \$198,00     | \$0,00      | \$0,00 | \$396,00     |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                           |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                         | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED233                                         | BUPIVACAÍNA 50 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5%                           | 1,00  | \$1.380,00   | -\$1.380,00 | \$0,00 | \$0,00       |

**VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS**

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO**

\$536.652,00

**VALOR ANTICIPO**

\$0,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO**

\$0,00

\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :52838033

99



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

Fecha Actual : miércoles, 12 junio 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 12/06/2019 5:05:18 p. m. N° FOLIO:11

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 316686

IDENTIFICACION: 316686

EDAD: 67 Años \ 7 Meses \ 18  
Días

NOMBRE PACIENTE: PUBLIO VARGAS CRUZ

FECHA DE NACIMIENTO: 25/10/1951 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 81 BIS N 42A 82 SUR BARRIO VILLA NIDG

TELEFONO: 4816411-  
3132233998

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1213990

FECHA DE INGRESO: 12/06/2019 11:19:57 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: GLORIA VARGAS

DIRECCION RESPONSABLE: CR 81 BIS N 42A 82 SUR  
BARRIO VILLA NIDG

TELEFONO RESPONSABLE: 4816411-3132233

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -54 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 12/06/2019 4:54:43 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora:

Anestesiologo:

Auxiliar:

1° Ayudante MAYA

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio N40X HPB

Dx. PosOperatorio N40X HPB

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL. TR PROSTATA 50 GR BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO:

ZONA PERIFERICA HETEROEOICA, NODULO EN LOBUOLO PROSTATICO IZQUIERDO

ZONA CENTRAL HETEROEOICA DIMENSIONES 62X41X58 MM VOLUMEN 78 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS INDEMNES, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CAPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL HETEROEOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 2 BIOPSIAS DERECHAS YA QUE SE PRESENTA PROBLEMA CON PISTOA Y AGUJA PARA REALIZACION DE BIOPSIAS

SE ENVIAN PATOLOGIA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -54  
mm

Grado de  
contaminación:

CONTAMINADA

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

2 MUESTRAS DE BIOPSIA DE LOBUOLO DRECHO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

601101

601101

601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

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

100