

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3931166

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 07:53 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_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS ALCIDES MORENO GIL

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 9 Meses \ 29 D

HC No. 19147457

Fec Ingreso 02 ago. 2019 05:29 a. m.

INGRESO No 1524491

IDENTIFICAC. 19147457

Fec Egreso 02 ago. 2019 02:43 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 40 SUR N 78 N 09

Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 28/10/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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	\$505.300,00	\$0,00	\$0,00	\$505.300,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	\$121.300,00	\$0,00	\$0,00	\$121.300,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	1,00	\$79.300,00	\$0,00	\$0,00	\$79.300,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	\$216.300,00	\$0,00	\$0,00	\$216.300,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$88.400,00	\$0,00	\$0,00	\$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	\$4.106,00	-\$4.106,00	\$0,00	\$0,00
DM054	AGUJA DESECHABLE No 25 x 1 1/2"	3,00	\$66,00	-\$198,00	\$0,00	\$0,00
DM1038	SONDA LEVIN No 18 NASOGASTRICA	1,00	\$714,00	-\$714,00	\$0,00	\$0,00
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	\$5.243,00	-\$5.243,00	\$0,00	\$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	\$1.046,00	-\$1.046,00	\$0,00	\$0,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1,00	\$1.093,00	-\$1.093,00	\$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
DM459	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES FOTSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION LC5000 PRIMARIO	1,00	\$18.952,00	-\$18.952,00	\$0,00	\$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	30,00	\$305,00	-\$9.150,00	\$0,00	\$0,00
DM525	GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL	3,00	\$766,00	-\$2.298,00	\$0,00	\$0,00
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL	3,00	\$766,00	-\$2.298,00	\$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	4,00	\$766,00	-\$3.064,00	\$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

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

Fecha Actual : viernes, 02 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 2/08/2019 11:39:38 a. m. N° FOLIO:9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19147457 IDENTIFICACION: 19147457 EDAD: 67 Años \ 9 Meses \ 5 Días
NOMBRE PACIENTE: LUIS ALCIDES MORENO GIL FECHA DE NACIMIENTO: 28/10/1951 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CL 40 SUR N 78 N 09 TELEFONO: 3133756126 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1524491 FECHA DE INGRESO: 2/08/2019 5:29:12 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: MARGARITA MORENO DIRECCION RESPONSABLE: CL 40 SUR N 78 N 09 TELEFONO RESPONSABLE: 3133756126

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -32 mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 2/08/2019 11:32:31 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 2/08/2019 12:00:00 a. m.
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 37625507 ARIZA BENAVIDES EDNA YULIET
Anestesiologo: 91436187 RIOS GARCIA ELIAN Auxiliar: GERMAN
1° Ayudante 2° Ayudante
Dx. PreOperatorio HPB Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601103 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION 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 DE 50 GR CON INDURACION DE LOBULO DERECHO RECESO COMPROMETIDO
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO
ZONA PERIFERICA HETEROECOICA DE LOBULO DERECHO
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 48X31X45 MM VOLUMEN 35 CC
ANGULOS VESICO PROSTATICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA IRREGULAR LOBULO DERECHO
ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES
SE TOMAN 10 BIOPSIAS DERECHAS 10 IZQUIERDAS
SE ENVIAN PATOLOGIA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico : HH -32 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
601103	601103	601103 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

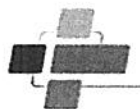
Especialidad : UROLOGIA

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. 3887561

FECHA FACTURA 02 ago. 2019 03:47 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	JORGE ROZO ROZO	Tipo Subsidiado		Edad	71 Años \ 5 Meses \ 17 D	
HC No.	17197497	Fec Ingreso	02 ago. 2019 06:07 a. m.	INGRESO No	1524661	
IDENTIFICAC.	17197497	Fec Egreso	02 ago. 2019 03:47 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 85 34 B 08 SUR			Usuario	80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO	
FECHA NACIMIENTO	09/03/1948					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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
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						
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
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
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	\$7.475,00	-\$7.475,00	\$0,00	\$0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	1,00	\$26,00	-\$26,00	\$0,00	\$0,00
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	\$3.210,00	-\$3.210,00	\$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.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

3

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

FECHA DE FOLIO: 02082019 12:42:03 p.m. N° FOLIO: 1

DATOS DEL PACIENTE:
N° HISTORIA CLINICA: 17197497
IDENTIFICACION: 17197497
NOMBRE PACIENTE: JORGE ROZO ROZO
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CR 85 34 B 05 SUR
N° INGRESO: 1524651
FECHA DE INGRESO: 02/08/2019 06:07:33 a.m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
RESPONSABLE: JORGE EDGAR ROZO
DIRECCION RESPONSABLE: CR 85 34 B 05 SUR
FECHA Y hora que inicio del procedimiento: 02/08/2019 12:34:21 p.m.
FECHA Y hora que finaliza el procedimiento: 02/08/2019 12:00:00 a.m.
Código: 1022346004 FRANCISCO LEON DIANA CAROLINA
Acronímico:
1° Asistente:
2° Asistente:
Dl. Postoperatorio IDEM

Tip: da Procedimiento: Ambulatorio
Tipo de Anestesia: Local
Tipo de Anestesia: Local

Lesiones: 52776599 SANCHEZ MONTENEGRO EDITH YULETTE
Auxiliar: GERMAN
2° Asistente

Di. Postoperatorio IDEM

INTERVENCIÓN 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCIÓN 2

INTERVENCIÓN 3

INTERVENCIÓN 4

INTERVENCIÓN 5

INTERVENCIÓN 6

INTERVENCIÓN 7

INTERVENCIÓN 8

INTERVENCIÓN 9

INTERVENCIÓN 10

INTERVENCIÓN 11

INTERVENCIÓN 12

MÁS INTERVENCIÓNES

HALLAZGOS:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PASA DE SEGURIDAD SE REVERSA CONSENTIMIENTO INFORMACIÓN PARA: 1. PREVALIA ASÉPTICA Y ANTES DE LA COLUCCACIÓN DE CAMBIO QUIRÚRGICO PASO DE
EDUCACIÓN JALE: INTERFERIA: 1. PASO DE CISTOSCOPIA: 2. PR. BILLO VISION DUECEA CON CISTOSCOPIA CONTINUA CON IDENTIFICACIÓN
VERBA POSTERIOR PRONATA BILLOULAR OBSTRUCTIVO PARA 1. CE DVC 1.5 CM
VERBA CON TRANSILUMINACIONES MODERADAS SE EVIDENCIA LESION ARBORESFORSE ULCERATIVA ANTELA DE CARALATERAL DERECHO DE PARED VESICAL LACIAL
PRESENTA SANGRADO Y NO PERMITE VISUALIZAR ADECUAMENTE CARACTERIZACION NO ES POSIBLE TOMA DE BX. NO SE IDENTIFICAN MEATOS UTERALES O TRONCO POR
DOLOR AL VASUTLAR EQUIPO SE RETIRA EQUIPO RPM 30 CC CAPACIDAD VESICAL 400 CC
TR. PROSTATITA DE 50 GR HEMORRAGIA

PLAN QUIRURGIA POR TAC CITOLOGIA URINARIA AMBULATORIO PARA EVALUAR MANEJO QUIRURGICO

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

Nº

Hubo

Complicaciones?

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

NO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022346004

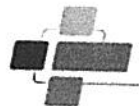
Especialidad: UROLOGIA

Nombre reporte: HCRPH1663082

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

Usuario: 1022346004

7

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3936979

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 03:48 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE RODRIGO GOMEZ

HC No. 19149084

IDENTIFICAC. 19149084

DIRECCION CARRERA 18 # 69 - 02

FECHA NACIMIENTO 01/12/1945

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Tipo Subsidiado

Fec Ingreso 31 jul. 2019 01:44 a. m.

Fec Egreso 04 ago. 2019 02:16 a. m.

Edad 73 Años \ 8 Meses \ 25 D

INGRESO No 1506412

Sexo Masculino

Usuario 80878125 - MILTON ALEJANDRO MEJIA MORENO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	6,00	\$17.200,00	\$0,00	\$0,00	\$103.200,00
903436	TROPONINA I CUALITATIVA	1,00	\$59.500,00	\$0,00	\$0,00	\$59.500,00
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	1,00	\$59.500,00	\$0,00	\$0,00	\$59.500,00
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	1,00	\$14.700,00	\$0,00	\$0,00	\$14.700,00
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	2,00	\$16.700,00	\$0,00	\$0,00	\$33.400,00
903813	CLORO	2,00	\$7.900,00	\$0,00	\$0,00	\$15.800,00
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1,00	\$38.507,00	-\$38.507,00	\$0,00	\$0,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2,00	\$10.400,00	\$0,00	\$0,00	\$20.800,00
903856	NITROGENO UREICO	6,00	\$8.300,00	\$0,00	\$0,00	\$49.800,00
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3,00	\$24.600,00	\$0,00	\$0,00	\$73.800,00
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3,00	\$20.300,00	\$0,00	\$0,00	\$60.900,00
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	4,00	\$3.600,00	\$0,00	\$0,00	\$14.400,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6,00	\$9.900,00	\$0,00	\$0,00	\$59.400,00
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2,00	\$35.000,00	\$0,00	\$0,00	\$70.000,00
907106	UROANALISIS	2,00	\$11.000,00	\$0,00	\$0,00	\$22.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	6,00	\$15.900,00	\$0,00	\$0,00	\$95.400,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	\$696.600,00	\$0,00	\$0,00	\$696.600,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$159.000,00	\$0,00	\$0,00	\$159.000,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	\$94.400,00	\$0,00	\$0,00	\$94.400,00
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

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

5

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

Fecha Actual : viernes, 02 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 02/08/2019 08:35:22 a.m. N° FOLIO:15

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19149084 IDENTIFICACION: 19149084 EDAD: 73 Años \ 8 Meses \ 1 Días
NOMBRE PACIENTE: RODRIGO GOMEZ FECHA DE NACIMIENTO: 01/12/1945 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CARRERA 18 # 69 - 02 TELEFONO: 3125024984 PROCEDENCIA: LOC. CIUDAD BOLIVAR

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1506412 FECHA DE INGRESO: 31/07/2019 01:44:35 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: SANDRA GOMEZ DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 18 # 69 - 02 TELEFONO RESPONSABLE: 3125024984

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH -22 mm Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 02/08/2019 08:22:57 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 02/08/2019 12:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 91436187 RIOS GARCIA ELIAN

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PreOperatorio RETENCION URINARIO - TRAUMA URETRAL

Instrumentadora: 37625507 ARIZA BENAVIDES EDNA YULIET

Auxiliar: GERMAN

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

PLAN PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA QUIEN DADO HALLAZGOS EN PROCEDIMIENTO SE CONSIDERA CUADRO DE SEPSIS DE ORIGEN URINARIO SE DECIDE INICIAR MANEJO ABC DE AMPLIO ESPECTRO PIPERACILINA TAZOBACTAM A DOSIS RENAL DADO CIFRAS TENSIONALES LIMITROFES SS VALORACION POR UCI PARA VIGILANCIA Estricta. SS LAB AHORA UROCULTIVO

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL POSTERIOR PASO DE CISTOSCOPIO 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS URETRA ANTERIOR FALSA RUTA HACIA LAS 6 HORAS EN URETRA BULBAL. URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA VEJIGA CON ORINA PARTICULADA Y SEDIMENTADA FETIDA SE PROCEDE A PASO DE GUIA URETERAL SE AVANZA SONDA FOLEY 18 FR 3 VIAS POR GUIA URTERAL. SE RETIRA GUIA Y SE INSUFLA BALON CON 40 CC CON RETORNO DE ORINA A CYSTOFLO. SE RETIRA EQUIPO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -22 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

UROCULTIVO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

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

6

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3898967

FECHA FACTURA 05 ago. 2019 02:56 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_083 RS_086_2

PACIENTE HECTOR AUGUSTO ALVAREZ MATIZ

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 10 Meses \ 17

HC No. 17180430

Fec Ingreso 05 ago. 2019 11:01 a. m.

INGRESO No 1540286

IDENTIFICAC. 17180430

Fec Egreso 05 ago. 2019 02:55 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 40 SUR 77 A 22

Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 09/10/1947

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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
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						
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	\$5.243,00	-\$5.243,00	\$0,00	\$0,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1,00	\$1.093,00	-\$1.093,00	\$0,00	\$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	\$644,00	-\$644,00	\$0,00	\$0,00
DM481	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	1,00	\$2.576,00	-\$2.576,00	\$0,00	\$0,00
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	1,00	\$766,00	-\$766,00	\$0,00	\$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	\$766,00	-\$1.532,00	\$0,00	\$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	\$7.475,00	-\$7.475,00	\$0,00	\$0,00
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	\$3.210,00	-\$3.210,00	\$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.

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 : lunes, 05 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 5/08/2019 1:57:47 p. m. N° FOLIO: 6

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17180430

IDENTIFICACION: 17180430

EDAD: 71 Años \ 9 Meses \ 27
Días

NOMBRE PACIENTE: HECTOR AUGUSTO ALVAREZ MATIZ
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CL 40 SUR 77 A 22

FECHA DE NACIMIENTO: 9/10/1947 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 4503576-
3156444782

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1540286

FECHA DE INGRESO: 5/08/2019 11:01:24 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: NORA CENAI DA ALVAREZ MATIZ

DIRECCION RESPONSABLE: CL 40 SUR 77 A 22

TELEFONO RESPONSABLE: 4503576-3156444

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -46 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 5/08/2019 1:46:36 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiológico:

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PreOperatorio INCONTINENCIA URINARIA

Instrumentadora: 1026264463 GARZON RESTREPO JULIE ANDREA

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:

ESTRECHEZ SUBMEATAL QUE SE LOGRA DILATAR CON EL CONO DE LIDOCAINA. MULTIPLES ESTRECHECES ANULARES EN URETRA PENEANA QUE SE LOGRAN SOBREPASAR CON EL EQUIPO. CELDA PROSTATICA CON RESTOS PARCIAMENTE OBSTRUCTIVOS PARA 0.5 CRE DE PREDOMINIO DE LOBULO DERECHO. TRABECULACION VESICAL LEVE. MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA. EDEMA BULOSO EN TRIGONO. NO MASAS NI CALCULOS INTRAVESICALES.

DESCRIPCION QUIRURGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%, PASO DE CISTOSCOPIO 19.5 FR. CISTOIRRIGACION CON SSN. SE EVIDENCIAN HALLAZGOS DESCRITOS. RETIRO EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -46 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Urgencias Adultos

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

Presuntivo

Material SI
Completo?

[Firma]

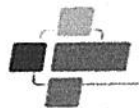
Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 80224255

8

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3902741**FECHA FACTURA 07 ago. 2019 04:16 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
PACIENTE	RENE HERRERA MELO
HC No.	17093562
IDENTIFICAC.	17093562
DIRECCION	CL 56F SUR 93C 42
FECHA NACIMIENTO	17/10/1942
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Tipo Subsidiado	Edad 76 Años \ 10 Meses \ 9 D
INGRESO No	1540240
Sexo	Masculino
Usuario	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

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
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

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.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

9

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

Fecha Actual : lunes, 05 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 5/08/2019 2:13:59 p. m. N° FOLIO:15

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17093562

IDENTIFICACION: 17093562

EDAD: 76 Años \ 9 Meses \ 19
Días

NOMBRE PACIENTE: RENE HERRERA MELO
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CL 56F SUR 93C 42

FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/1942 12:00:00 a. m.
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
TELEFONO: 2099182-3112727100
PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1540240
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
RESPONSABLE: ELVIRA SANCHEZ

FECHA DE INGRESO: 5/08/2019 10:58:38 a. m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
DIRECCION RESPONSABLE: CL 56F SUR 93C 42
TELEFONO RESPONSABLE: 2099182-3112727

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 5/08/2019 2:02:30 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA
Anestesiologo:
1° Ayudante DANIEL MAYA
Dx. PreOperatorio SINTOMAS DEL TRACTO URINARIO BAJO- CRECIMIENTO PROSTATICO
Tiempo: HH -2 mm
Tipo de Anestesia: Local
Instrumentadora: 1026264463 GARZON RESTREPO JULIE ANDREA
Auxiliar:
2° Ayudante
Dx. PosOperatorio SINTOMAS DEL TRACTO URINARIO BAJO- CRECIMIENTO PROSTATICO

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 ANTERIO NORMAL. PROSTATA OBSTRUCTIVA EN UN 100%, BILOBULAR PARA I CRE. VARICES PROSTATICAS DE FACIL SANGRADO. VEJIGA CON TRABECULACION MODERADA. NO MASAS O CALCULOS ENDOVESICALES. MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA. RPM: 100 ML. CAPACIDAD VESICAL >300 ML

DESCRIPCION QUIRURGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%, PASO DE CISTOSCOPIO 19.5 FR. CISTOIRRIGACION CON SSN. SE EVIDENCIAN HALLAZGOS DESCRITOS. RETIRO EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

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 Urgencias Adultos

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

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: 80224255

10

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3899137

FECHA FACTURA 05 ago. 2019 03:10 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.			
NIT	900298372	Código EPS	RS_041		
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083	RS_086_2	
PACIENTE LUZ MARINA PARADA GIL		Tipo Subsidado	Edad 47 Años \ 6 Meses \ 1 Dí		
HC No.	52559074	Fec Ingreso	05 ago. 2019 11:47 a. m.		
IDENTIFICAC.	52559074	Fec Egreso	05 ago. 2019 03:09 p. m.		
DIRECCION	CL 48A SUR 78L 15	Sexo	Femenino		
FECHA NACIMIENTO	25/02/1972	Usuario	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				

No. Cita Médica

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						
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	\$5.243,00	-\$5.243,00	\$0,00	\$0,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1,00	\$1.093,00	-\$1.093,00	\$0,00	\$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	\$644,00	-\$644,00	\$0,00	\$0,00
DM481	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	1,00	\$2.576,00	-\$2.576,00	\$0,00	\$0,00
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	1,00	\$766,00	-\$766,00	\$0,00	\$0,00
DM529	GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL	2,00	\$766,00	-\$1.532,00	\$0,00	\$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	\$7.475,00	-\$7.475,00	\$0,00	\$0,00
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	\$3.210,00	-\$3.210,00	\$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 : Lunes, 05 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 5/08/2019 1:53:20 p. m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52559074 IDENTIFICACION: 52559074 EDAD: 47 Años \ 5 Meses \ 9 Dias
NOMBRE PACIENTE: LUZ MARINA PARADA GIL FECHA DE NACIMIENTO: 25/02/1972 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino
ESTADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CL 48A SUR 78L 15 TELEFONO: 3112456688 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1540881 FECHA DE INGRESO: 5/08/2019 11:47:20 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: YURI MILENA TIMON DIRECCION RESPONSABLE: CL 48A SUR 78L 15 TELEFONO RESPONSABLE: 3112456688

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 5/08/2019 1:29:53 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo:

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PreOperatorio INCONTINECIA URINARIA MIXTA

Instrumentadora: 1026264463 GARZON RESTREPO JULIE ANDREA

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio INCONTINECIA URINARIA MIXTA

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:

RPM: 100 ML. PROLAPSO COMPONENTE ANTERIO GRADO I. URETRA NORMAL EN TODA SU EXTENSION. ESFINTER QUE COAPTA EN UN 100%. TRIGONO NORMAL. MEATOS URETERALES ORTOTOTPICOS EYACULANDO ORINA CLARA. NO MASAS NI CALCULOS ENDOVESICALES. NO TRABECULACION VESICAL. NO ESCAPE DE ORINA CON VALSALVA. ESCAPE DE ORINA CON VALSALVA QUE CORRIGE CON MANIOBRA DE MARSHALL

DESCRIPCION QUIRURGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%, PASO DE CISTOSCOPIO 19.5 FR. CISTOIRRIGACION CON SSN. SE EVIDENCIAN HALLAZGOS DESCRITOS. RETIRO EQUIPO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: 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

Urgencias Adultos

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:

R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material NO
Completo?

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

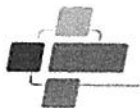
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 80224255

12

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3916552

FECHA FACTURA 09 ago. 2019 06:16 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	MEDIMÁS EPS S.A.S.		
NIT	901097473	Código EPS	RS_039
DIRECC.	Autopista Norte # 93 - 95 Edificio regional Cundinamarca	Código IPS	1100130296
TELEFONO	651 0777	CONTRATO	RS_081 RS_081_2
PACIENTE	LUIS HERNANDO PUENTES SUAREZ	Tipo	Subsidiado
HC No.	14214904	Fec Ingreso	05 ago. 2019 03:47 p. m.
IDENTIFICAC.	14214904	Fec Egreso	09 ago. 2019 06:15 p. m.
DIRECCION	TRANSVERSAL 68 J BIS 39 B 25 SUR	Edad	66 Años \ 10 Meses \ 10
FECHA NACIMIENTO	16/10/1952	INGRESO No	1543664
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino
		Usuario	80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS
Empresa	EPS-S MEDIMAS SUBSIDIADO	No. Cita Médica	
		Ingreso por:	Urgencias *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	3,00	\$28.700,00	\$0,00	\$0,00	\$86.100,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA [GQ : 06]	1,00	\$354.100,00	-\$60.200,00	\$0,00	\$293.900,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$106.000,00	\$0,00	\$0,00	\$106.000,00
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	\$187.900,00	\$0,00	\$0,00	\$187.900,00
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO	1,00	\$60.200,00	-\$60.200,00	\$0,00	\$0,00
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	\$747.500,00	\$0,00	\$0,00	\$747.500,00
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	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
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
ESTANCIAS						
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	2,00	\$228.000,00	\$0,00	\$0,00	\$456.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1026	SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 3 VIAS	2,00	\$2.473,00	-\$2.473,00	\$0,00	\$2.473,00
DM1027	SONDA FOLEY VESICAL No 20 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	\$0,00	\$0,00	\$2.496,00
DM1030	SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	\$0,00	\$0,00	\$2.496,00
DM1045	SONDA NELATON No 12	1,00	\$385,00	\$0,00	\$0,00	\$385,00
DM1701	APOSITO PARA CUBRIR CATETER PEDIATRICO de 6 cm x 7 cm +/- 2 cm	1,00	\$1.553,00	-\$1.553,00	\$0,00	\$0,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	4,00	\$4.398,00	\$0,00	\$0,00	\$17.592,00
DM1907	GUIA URETERAL	1,00	\$54.740,00	\$0,00	\$0,00	\$54.740,00

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

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

FECHE DE FOLIO: 2022019 6:30:48 p. m. N° FOLIO: 12

FECHA DE FOLIO: 20082018 8:39:49 p. m. N° FOLIO: 12

DATOS DEL PACIENTE:
N° HISTORIA CLINICA: 1421904 IDENTIFICACION: 14214834
NOMBRE PACIENTE: NERI HERNANDO PUEBLOS SUAREZ
ESTADO CIVIL: Casado FECHA DE NACIMIENTO: 16/10/1953 17:00:00 a. m.
ENTIDAD: EPS MEDIMAS NIVEL ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
DIRECCION: TRANSVERSAL 66 J BIS 39 B 25 SUR TIPO DE REGIMEN: Subsidado
PRECEDENCIA: LOC KENNEDY
TELÉFONO: 31174301299

DATOS DE LA ADMISIÓN:
N° INGRESO: 1543084
CAUSA DE CONSULTA: Infección Aguda
RESPONSABLE: FORT PUEBLOS
FECHA DE INGRESO: 5/05/2019 3 47:12 p. m.
CAUSA EXTERNAL: Infección General
DIRECCION RESPONSABLE: TRANSVERSAL 66 J BIS 39 B TELÉFONO RESPONSABLE: 31174301299

DATOS DEL PACIENTE:	
N° HISTORIA CLÍNICA:	14214904
IDENTIFICACION: 14214904	
EDAD: 66 Años 19 Mfrees 1, 23	
SEXO: Masculino	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/10/1953 12:00:00 a. m.	
NIVEL/ESTRATO: SUBSIDIARIO NIVEL 1	
TIPO DE REGIMEN: Subsidado	
TELEFONO: 3117401259	
PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY	
NOMBRE PACIENTE:	LUIS HERNANDO PUENTES SUAREZ
ESTADO CIVIL:	Casado
EPS-S MEDIDAS	
ENTIDAD:	TRANSVERSAL 68 J 815 39 B 25 SUR
DIRECCION:	
Material	
Completo?	

Tipo de Procedimiento: Anestésico		Tipo de Anestesia: General	
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:	8/05/2019 6:22:43 p. m.	HH	-22 mm
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:		Tiempo:	
Cajón 80336327 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO		Instrumentadores:	
Anestesiólogo:		Auxiliar:	
1° Ayudante MAYA		2° Ayudante	
Dx. Preoperatorio ESTRÉCHEZ URETRAL		● Ds. Postoperatorio IDEM	
INTERVENCIÓN 1 37291 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL			
INTERVENCIÓN 2 18764 CISTOSCOPIA Y CALIBRACIÓN URETRAL			
INTERVENCIÓN 3			
INTERVENCIÓN 4			
INTERVENCIÓN 5			
INTERVENCIÓN 6			
INTERVENCIÓN 7			
INTERVENCIÓN 8			
INTERVENCIÓN 9			
INTERVENCIÓN 10			
INTERVENCIÓN 11			
INTERVENCIÓN 12			
MÁS INTERVENCIÓNES			

DIAGNÓSTICOS		
Código	Nombre	Observacion
31X	HEMATURIA, NO ESPECIFICADA	

HALLAZGOS:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

[illegible]

FAVOR DEJAR SONDAS URETRALES POR 1 MES	
Tipo Cirugía: Uroginec	☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Retención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tempo Quirúrgico: 1H -22 min	Grado de contaminación: Cueva Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
R31X - HEMATUIA, NO ESPECIFICADA		Presuntivo

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA
Registro Profesional: 3424/2005
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : SUBRINTEGRADA
LICENCIADO A: HURPHISTOBASE
NIT [300959048-4]

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

FACTURA DE VENTA No. 3916552

FECHA FACTURA 09 ago. 2019 06:16 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE MEDIMAS 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 LUIS HERNANDO PUENTES SUAREZ

Tipo Subsidiado

Edad 66 Años \ 10 Meses \ 10

HC No. 14214904

Fec Ingreso 05 ago. 2019 03:47 p. m.

INGRESO No 1543664

IDENTIFICAC. 14214904

Fec Egreso 09 ago. 2019 06:15 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TRANSVERSAL 68 J BIS 39 B 25 SUR

Usuario 80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS

FECHA NACIMIENTO 16/10/1952

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
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	3,00	\$28.700,00	\$0,00	\$0,00	\$86.100,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA [GQ : 06]	1,00	\$354.100,00	-\$60.200,00	\$0,00	\$293.900,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$106.000,00	\$0,00	\$0,00	\$106.000,00
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	\$187.900,00	\$0,00	\$0,00	\$187.900,00
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO	1,00	\$60.200,00	-\$60.200,00	\$0,00	\$0,00
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	\$747.500,00	\$0,00	\$0,00	\$747.500,00
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	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
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
ESTANCIAS						
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	2,00	\$228.000,00	\$0,00	\$0,00	\$456.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1026	SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 3 VIAS	2,00	\$2.473,00	-\$2.473,00	\$0,00	\$2.473,00
DM1027	SONDA FOLEY VESICAL No 20 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	\$0,00	\$0,00	\$2.496,00
DM1030	SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	\$0,00	\$0,00	\$2.496,00
DM1045	SONDA NELATON No 12	1,00	\$385,00	\$0,00	\$0,00	\$385,00
DM1701	APOSITO PARA CUBRIR CATETER PEDIATRICO de 6 cm x 7 cm +/- 2 cm	1,00	\$1.553,00	-\$1.553,00	\$0,00	\$0,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	4,00	\$4.398,00	\$0,00	\$0,00	\$17.592,00
DM1907	GUIA URETERAL	1,00	\$54.740,00	\$0,00	\$0,00	\$54.740,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuariq Id. :52838033

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

15

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

DATOS DEL PACIENTE: N° HISTORIA CLINICA: 11111111		IDENTIFICACION: 14214904		EDAD: 66 Años 19 Meses 12 Días SEXO: Masculino	
NOMBRE PACIENTE: LUIS FERNANDO DE CORTES DE JAREZ		FECHA DE NACIMIENTO: 16/10/1953 12:00:00 a.m. SUBSIDIADO NIVEL 1		FECHA DE FOLIO: 09/02/2015 15:48 p.m. N° FOLIO: 1	
ESTADO CIVIL: Casado		NIVEL/ESTRATO: TIPO DE REGIMEN: Subsidiado		PROCEDENCIA: LOC KENNEDY	
ENTIDAD: F.P.S. AMPLICADAS		TRANSFERSALUDS: IBS-SUR		FECHA DE INGRESO: 5/09/2019 3:47 12 p.m.	
DATOS DE LA TRANSFERENCIA: 24		FECHA DE INGRESO: 5/09/2019 3:47 12 p.m.		CAUSA EXTERNA: Enfermedad, General	
N° INGRESO: 15419961		DIRECCION RESPONSABLE: TRANSVERSAL 09 J BIS 38 B		TELÉFONO RESPONSABLE: 3117401299	
INVALIDAD CONSULTA: 36644		VERIFICANTES:			

Tipos de Procedimiento: <u>Autoclavo</u> Fecha y hora iniciación del procedimiento: <u>8/05/2019 0 22:43 p. m.</u> Fecha y hora que finalizó el procedimiento: Cirujano: <u>80238000 CUERPODRAVILA HECTOR ALFARO</u> Anestesiólogo:	Instrumentadora: Auxiliar: 2º Ayudante:	PM 22:50	Tipos de Anestesia: <u>General</u>
--	--	---------------------------	---

1° Ayudante MAYA
De. ProOperación ESTHÉTICA DENTEL
Du. ProOperación DEM
●
INTERVENCIÓN 1: ANÁLISIS DE LOS DIENTES Y PLAN DE TRATAMIENTO.
INTERVENCIÓN 2: PREPARACIÓN DE LA CAVIDAD Y TRATAMIENTO.

INTERVENCIÓN 3
INTERVENCIÓN 4
INTERVENCIÓN 5
INTERVENCIÓN 6
INTERVENCIÓN 7
INTERVENCIÓN 8
INTERVENCIÓN 9
INTERVENCIÓN 10
INTERVENCIÓN 11
INTERVENCIÓN 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:
STRICHEZURETAL EN UNOON PESO DE LÍQUID
FALSA RUTA SOBRE LAS 6 COMPROBANDO EL S.O. DE LAURETIA

[illegible]

☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Intermisión voluntaria del embrioso
 Grado de Carga Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 1
 Tipo Chugli: Unipolar
 Tiempo Outdrying: 440-20

contaminación:

COMPLICACIONES:

Tubo Complicaciones

ANATOMIA PATOLOGICA:

ODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
11201	971205	571201 - CISTOSCOTIA TRANSINTRAUTERINA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
31X. DEMATITIS NO ESPECIFICADA		

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA
Registro profesional: 31242/2005

Especialidad : OTOLOGIA
 Nombre reporte : HCEPHisBoa
 RELACIONADO AL CUERPO INTEGRADO DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE (SEI NIT 900495048-4)
 Usuario: 6023527

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

FECHA DE NACIMIENTO: 16/10/1952 12:00:00 a.m.
NIVEL/ESTRATO: SUBS/ADO NIVEL 1
TIPO DE REGIMEN: Subs-a-25
PRECEDENCIA: LOC. KENNEDY
TELÉFONO: 3117401229

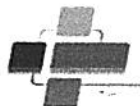
DIAGNÓSTICOS			
Código	Nombre	Observacion	Tipo Principal
R10X	HEMATURIA NO ESPECIFICADA		

Figure 10

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

Nombre paciente : HCRPH156594
 Especialidad : UROLOGIA
 Fecha de nacimiento : 02/12/1967
 Fecha de ingreso : 02/12/2014

[0-9]([0-9]{3}){3}([0-9]{4}){2}

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3975939**FECHA FACTURA 20 ago. 2019 06:56 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033****CLIENTE SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A****NIT** 800130907**DIRECC.** AV 68 17-12**TELEFONO** 6296660 al 70**Código EPS** RC_007**Código IPS** 1100130296**CONTRATO** RC_007 RC_007_1**PACIENTE** JEFFERSON STIVEN LOSADA GALEANO**Tipo Contributivo****Edad** 17 Años \ 4 Meses \ 19 D**HC No.** 1000180474**Fec Ingreso** 04 ago. 2019 02:54 a. m.**INGRESO No** 1535218**IDENTIFICAC.** 1000180474**Fec Egreso** 13 ago. 2019 01:26 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** T-POLICIA**Usuario** 1077973382 - MONICA SALINAS BALDION**FECHA NACIMIENTO** 09/04/2002**Estrato** BENEFICIARIO CATEGORIA A**Empresa** EPS SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO**No. Cita Médica****Ingreso por:** Urgencias

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$170.300,00	\$0,00	\$0,00	\$170.300,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$915.300,00	\$0,00	\$0,00	\$915.300,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$433.900,00	\$0,00	\$0,00	\$433.900,00
506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA [GQ : 10]	1,00	\$600.500,00	\$0,00	\$0,00	\$600.500,00
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	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA [GQ : 10]	1,00	\$600.500,00	\$0,00	\$0,00	\$600.500,00
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	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA [GQ : 09]	1,00	\$674.500,00	\$0,00	\$0,00	\$674.500,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$352.200,00	\$0,00	\$0,00	\$352.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$262.100,00	\$0,00	\$0,00	\$262.100,00
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO	1,00	\$60.200,00	\$0,00	\$0,00	\$60.200,00
540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA [GQ : 08]	1,00	\$400.500,00	\$0,00	\$0,00	\$400.500,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8	1,00	\$216.100,00	\$0,00	\$0,00	\$216.100,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	\$127.700,00	\$0,00	\$0,00	\$127.700,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08	1,00	\$56.700,00	\$0,00	\$0,00	\$56.700,00
39210	SALAS GRUPO 08	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
340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE [GQ : 04]	1,00	\$346.800,00	\$0,00	\$0,00	\$346.800,00
39002	CIRUJANO GRUPO 4	1,00	\$89.200,00	\$0,00	\$0,00	\$89.200,00
39102	ANESTESIOLOGO GRUPO 04	1,00	\$64.200,00	\$0,00	\$0,00	\$64.200,00
39206	SALAS GRUPO 04	1,00	\$105.000,00	\$0,00	\$0,00	\$105.000,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

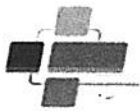
17

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY - III NIVEL
INFORME QUIRURGICO**

										HISTORIA CLINICA					
										1000180474					
LOSADA				GALEANO				JEFFERSON STIVEN							
1er Apellido				2do. Apellido (o de Casada)				Nombres							
EDAD		SEXO		UROLOGIA SERVICIO				TIPO DE PACIENTE							
1	7	X						AMB	X	HOSP		CAMA N°.:			
AÑOS	MESES	DÍAS	M	F											
CIRUJANO CAROLINA FRANCO								1er. AYUDANTE							
2do. AYUDANTE								ANESTESIOLOGO							
INSTRUMENTADOR CATALINA								OTRO							
DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO:															
TRAUMA RENAL GRADO IV DERECHO										CODIGO CIE		S	3	7	0
DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO:															
IDEM										CODIGO CIE		S	3	7	0
INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA															
FECHA			HORA DE		HORA DE		TIPO DE ANESTESIA								
INICIO			TERMINACION												
0	9	0	8	1	9	1	3	0	0	GENERAL					
DIA	MES	AÑO	1 3 0 0		1 3 3 0										
INTERVENCION PRACTICADA : Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor															
1 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA										CODIGO SOAT		598001			
2										CODIGO SOAT					
ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO SI ☐ NO ☒															
MATERIAL ENVIADO															
CIRUGIA: LIMPIA ☐ LIMPIA CONTAMINADA ☒ CONTAMINADA ☐															
HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES :															
<p>SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION URETRA ANTERIOR NORMAL URETRA POSTERIOR PROSTATA NO OBSTRUCTIVO MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS SE PASO GUIA URETERAL POR MEATO URETERAL DERECHO Y SE AVANZA CATETER JJ . SE RETIRA GUIA SE EVIDENCIA LOOP DISTAL SOBRE MEATO URETERAL DERECHO SE EVACUA VEJIGA . SE RETIRA EQUIPO SE REALIZA PASO DE Sonda URETRAL FOLEY 16 FR 2 VIAS CON 20 CC EN BALON RETORNO DE ORINA CLARA . SS RX ABDOMEN SIMPLE</p>															
										No. Registro Médico		FIRMA Y SELLO			

CAROLINA FRANCO

1022349094

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3919717

FECHA FACTURA 10 ago. 2019 04:46 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	JAIR GUERRERO MELO	Tipo Subsidiado		Edad	59 Años \ 0 Meses \ 21 D	
HC No.	19402979	Fec Ingreso	09 ago. 2019 06:25 a. m.	INGRESO No	1554828	
IDENTIFICAC.	19402979	Fec Egreso	10 ago. 2019 04:27 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 81 D 66 23 S			Usuario	79326667 - ERNESTO MAHECHA	
FECHA NACIMIENTO	07/08/1960					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Cirugia_Ambulatoria	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	\$84.700,00	\$0,00	\$8.470,00	\$76.230,00
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	1,00	\$27.900,00	\$0,00	\$2.790,00	\$25.110,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	\$24.400,00	\$0,00	\$2.440,00	\$21.960,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA [GQ : 13]	1,00	\$1.847.600,00	\$0,00	\$184.802,80	\$1.662.797,20
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$444.700,00	\$0,00	\$44.512,80	\$400.187,20
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$263.300,00	\$0,00	\$26.330,00	\$236.970,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$127.700,00	\$0,00	\$12.770,00	\$114.930,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$686.500,00	\$0,00	\$68.650,00	\$617.850,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$325.400,00	\$0,00	\$32.540,00	\$292.860,00
ESTANCIAS						
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	1,00	\$171.000,00	\$0,00	\$17.100,00	\$153.900,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	\$4.106,00	-\$4.106,00	\$0,00	\$0,00
DM047	AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"	3,00	\$56,00	-\$168,00	\$0,00	\$0,00
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	2,00	\$1.642,00	-\$3.284,00	\$0,00	\$0,00
DM1277	PROTECTOR DE CABLES VIDEO REF. 258266 U	3,00	\$38.318,00	\$0,00	\$11.495,40	\$103.458,60
DM1701	APOSITO PARA CUBRIR CATETER PEDIATRICO de 6 cm x 7 cm +/- 2 cm	1,00	\$1.553,00	-\$1.553,00	\$0,00	\$0,00
DM299	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 20 G X 11/4	1,00	\$1.093,00	\$0,00	\$109,30	\$983,70
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	\$244,00	-\$732,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

19.

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3912535

FECHA FACTURA 09 ago. 2019 08:34 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	MANUEL ARGUELLO ARGUELLO	Tipo	Subsidiado
HC No.	4193443	Fec Ingreso	09 ago. 2019 05:41 a. m.
IDENTIFICAC.	4193443	Fec Egreso	09 ago. 2019 08:32 a. m.
DIRECCION	CLL 65 I N° 78 E 70 SUR BARRIO LA AMISTAD	Edad	62 Años \ 9 Meses \ 6 Dí
FECHA NACIMIENTO	22/11/1956	INGRESO No	1554498
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino
		Usuario	80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica

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	\$658.500,00	\$0,00	\$0,00	\$658.500,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$173.800,00	\$0,00	\$0,00	\$173.800,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	\$45.500,00	\$0,00	\$0,00	\$45.500,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	\$342.500,00	\$0,00	\$0,00	\$342.500,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$96.700,00	\$0,00	\$0,00	\$96.700,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$658.500,00

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 \$658.500,00

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

TOTAL: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

21

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3919720

FECHA FACTURA 10 ago. 2019 04:50 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	ALBERTO DE JESUS CATANO JIMENEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	62 Años \ 5 Meses \ 5 Dí	
HC No.	3586948	Fec Ingreso	09 ago. 2019 05:58 a. m.	INGRESO No	1554580	
IDENTIFICAC.	3586948	Fec Egreso	10 ago. 2019 04:48 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 98 42 06 SUR			Usuario	1110508202 - LINA MARIA OTAVO CALDERON	
FECHA NACIMIENTO	23/03/1957					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
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
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	\$84.700,00	\$0,00	\$0,00	\$84.700,00
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1,00	\$27.900,00	\$0,00	\$0,00	\$27.900,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA [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
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO	1,00	\$325.400,00	\$0,00	\$0,00	\$325.400,00
ESTANCIAS						
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	1,00	\$171.000,00	\$0,00	\$0,00	\$171.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	\$4.106,00	-\$4.106,00	\$0,00	\$0,00
DM047	AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"	3,00	\$56,00	-\$168,00	\$0,00	\$0,00
DM1024	SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS	1,00	\$1.794,00	\$0,00	\$0,00	\$1.794,00
DM1029	SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 2 VIAS	1,00	\$1.783,00	\$0,00	\$0,00	\$1.783,00
DM1046	SONDA NELATON No 14	1,00	\$385,00	\$0,00	\$0,00	\$385,00
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	2,00	\$1.642,00	-\$3.284,00	\$0,00	\$0,00
DM1277	PROTECTOR DE CABLES VIDEO REF. 258266 U	1,00	\$38.318,00	\$0,00	\$0,00	\$38.318,00
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	\$5.243,00	-\$5.243,00	\$0,00	\$0,00

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

FECHE DE FOLIO: 03/08/2019 10:00:18 a.m. N° FOLIO: 9

FECHA DE FOLIO: 09/08/2019 10:00:18 a.m. N° FOLIO: 9

DATOS DEL PACIENTE:	
N° HISTORIA CLINICA: 336048	
IDENTIFICACION: 3598948	
NOMBRE PACIENTE: ALBERTO DE JESUS CATANO JIVENEZ	
ESTADO CIVIL:	Soltero
ENTIDAD:	CAPITAL SALUD
DIRECCION:	CR 99 42 06 SUR
DATOS DE LA ADMISION:	
N° INGRESO:	1554580
FINALIDAD CONSULTA:	No Aplica
RESPONSABLE:	BERTHA LILIA RUA
Tipo de Procedimiento: Ambulatorio	
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:	
06/08/2019 09:38:32 a.m.	
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:	
Cinclano 1023349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA	
Anestesiologo:	
1° Ayudante MAYA	
2° Ayudante	
Dl. Pre-Operatorio HPB 840X	
Dl. Post-Operatorio IDEM	
Instrumentadores:	
Auxiliar:	
Tiempo: HT -38 mm	
FECHA DE INGRESO: 09/05/2019 05:58:44 a.m.	
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General	
DIRECCION RESPONSABLE: CR 99 42 06 SUR	
TELÉFONO RESPONSABLE: 3102474889	
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1	
TIPO DE REGIMEN: Subsidado	
PROCEDENCIA: LOC. BOSA	
FECHA DE NACIMIENTO: 23/03/1957 12:00:00 a.m.	
SEXO: Masculino	
EDAD: 62 Años 4 Meses 1 Días	

DATOS DEL PACIENTE:	
N° HISTORIA CLINICA:	3360448
IDENTIFICACION: 3360448	
EDAD: 62 Años + 4 Meses + 17	
Date	
SEXO: Masculino	
NOMBRE PACIENTE: ALBERTO DE JESUS CATAÑO JIMENEZ	
ESTADO CIVIL:	Soltero
ENTIDAD:	CAPITAL SALUD
DIRECCION:	CR 98 42 06 SUR
FECHA DE NACIMIENTO: 13/03/1957 12:00:00 a.m.	
NIVEL / ESTRATO:	SUBSIDIADO NIVEL 1
TIPO DE REGIMEN:	Subsidado
TELEFONO:	3102474889
PROCEDENCIA:	LOC. BOSA
ANATOMIA PATOLOGICA:	
PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS	
CODIGO SOAT	DESCRIPCION
602901	602901 - RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [R1UP] O ADENOMECTOMIA
FRAGMENTOS PROSTATICOS	
CODIGO CUPS	OBSERVACIONES
602901	602901
DIAGNOSTICO:	
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	
SI	
Material	
Completo?	
HOSPITALIZAR CUIDADO POP	
Presuntivo	

HALLAZGOS:

ULTRA ANTERIOR NORMAL.
ULTRA POSTERIOR TRILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA UN CAMPO ENDOSCOPICO
MEATOS URETERALES ORTOPICOS CON EVACUACION DE ORINA CLARA CON TRIANGO VESICAL NORMAL.
PAREDES VESICALES CON TRABICULACION MODERADA
NO PRESENCIA DE LESIONES VESICALES O CALCULOS
SANGRADO ESCASO
BOLSAS DE GLUCINA 1.5% USADAS EN PROCEDIMIENTO: 2

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

[illegible]

COMPLICACIONES:

Tipo Cirugía: Urgencia	☒ Infección localizada	☒ Tiene tejidos para patología	☒ Retención	☐ Intrompón voluntaria del embazo
Tiempo Quirúrgico: 35 mm	Grado de contaminación: Ciega Limpia/Contaminada	N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7		

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones?	NO
-------------------------	----

Carolina Franco

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPH810682

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

Usuario: 1022349094

Usuario: 1022349094

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT 1900959048-4]

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

24

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3937108

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 04:05 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JUAN JOSE SILVA FLOREZ

HC No. 79379342

IDENTIFICAC. 79379342

DIRECCION CL 71 SU 94 A 48

FECHA NACIMIENTO 24/07/1965

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Tipo Subsidiado

Fec Ingreso 06 ago. 2019 10:23 p. m.

Fec Egreso 13 ago. 2019 01:35 p. m.

Edad 54 Años \ 1 Meses \ 4 Dí

INGRESO No 1545913

Sexo Masculino

Usuario 52366958 - HINCAPIE MORENO
MONICA ELIZABETH

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica

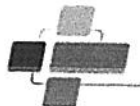
Ingreso por: Remitido

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	4,00	\$41.600,00	\$0,00	\$16.640,00	\$149.760,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	\$40.800,00	\$0,00	\$4.080,00	\$36.720,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	1,00	\$474.700,00	\$0,00	\$47.470,00	\$427.230,00
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1,00	\$45.200,00	\$0,00	\$4.520,00	\$40.680,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	\$17.183,00	\$17,00	\$1.678,20	\$15.521,80
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	\$3.440,00	\$30.960,00
903856	NITROGENO UREICO	4,00	\$8.300,00	\$0,00	\$3.320,00	\$29.880,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4,00	\$9.900,00	\$0,00	\$3.960,00	\$35.640,00
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2,00	\$35.000,00	\$0,00	\$7.000,00	\$63.000,00
907106	UROANALISIS	1,00	\$11.000,00	\$0,00	\$1.100,00	\$9.900,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA [GQ : 06]	1,00	\$696.600,00	\$0,00	\$69.660,00	\$626.940,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$159.000,00	\$0,00	\$15.900,00	\$143.100,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	\$94.400,00	\$0,00	\$9.440,00	\$84.960,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	\$41.600,00	\$0,00	\$4.160,00	\$37.440,00

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. 3934173

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 11:26 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	JOSE ELPIDIO ANGEL BARRIOS	Tipo Subsidiado		Edad	67 Años \ 4 Meses \ 9 Dí	
HC No.	19197661	Fec Ingreso	13 ago. 2019 05:23 a. m.	INGRESO No	1572772	
IDENTIFICAC.	19197661	Fec Egreso	13 ago. 2019 11:21 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 72 C 79 73			Usuario	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO	
FECHA NACIMIENTO	19/04/1952					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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
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	\$426.000,00	\$0,00	\$0,00	\$426.000,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	\$121.300,00	\$0,00	\$0,00	\$121.300,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	\$216.300,00	\$0,00	\$0,00	\$216.300,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$88.400,00	\$0,00	\$0,00	\$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
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	5,00	\$305,00	-\$1.525,00	\$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	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

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.

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, 13 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 09:32:27 a.m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19197661

IDENTIFICACION: 19197661

EDAD: 67 Años \ 3 Meses \ 24
Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE ELPIDIO ANGEL BARRIOS

FECHA DE NACIMIENTO: 19/04/1952 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 72 C 79 73

TELEFONO: 3212093425

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1572772

FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 05:23:29 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: MARIA TERESA RIVERA

DIRECCION RESPONSABLE: CL 72 C 79 73

TELEFONO RESPONSABLE: 3212093425

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -27 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/08/2019 09:27:47 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Anestesiologo:

Auxiliar: MARIA C

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

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 51X32X47 MM VOLUMEN 48 CC

ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , 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 patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -27 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

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

28

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3934063

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 11:16 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	VICTOR JULIO MORA	Tipo Subsidiado		Edad	60 Años \ 9 Meses \ 0 Dí	
HC No.	11376507	Fec Ingreso	13 ago. 2019 05:31 a. m.	INGRESO No	1572793	
IDENTIFICAC.	11376507	Fec Egreso	13 ago. 2019 11:15 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	# sabe			Usuario	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO	
FECHA NACIMIENTO	28/11/1958					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica

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	\$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
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
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
MATERIALES E INSUMOS						
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	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	2,00	\$766,00	-\$1.532,00	\$0,00	\$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	\$7.475,00	-\$7.475,00	\$0,00	\$0,00

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 \$703.300,00

TOTAL: SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS 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]

29

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

Fecha Actual : martes, 13 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 09:42:03 a.m. N° FOLIO:3

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 11376507

IDENTIFICACION: 11376507

EDAD: 60 Años \ 8 Meses \ 15
Días

NOMBRE PACIENTE: VICTOR JULIO MORA

FECHA DE NACIMIENTO: 28/11/1958 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: # sabe

TELEFONO: 3124999212

PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1572793

FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 05:31:44 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: LUCILA MORA

DIRECCION RESPONSABLE: HUUL

TELEFONO RESPONSABLE: 3124999212

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH

-37 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/08/2019 09:37:18 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a.m.

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar: MARIA C

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

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

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.
TR PROSTATA 50 GR CON NODULOS EN APEX EN AMBOS LOBULOS PROSTATICOS RECESOS LIBRES
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO
ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA LOBULO MEDIO INTRAVESICAL
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 51X33X51 MM VOLUMEN 47 CC
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , 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 -37
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

30

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

Fecha Actual : martes, 13 agosto 2019
 Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 09:48:04 a.m. N° FOLIO: 9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19326231

IDENTIFICACION: 19326231

EDAD: 61 Años \ 11 Meses \ 23
Días

NOMBRE PACIENTE: HENRY ALBERTO ACOSTA NUNCIRA

FECHA DE NACIMIENTO: 21/08/1957 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 72 L BIS 38 F 19 SUR INT 8

TELEFONO: 3166845513 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1572892

FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 05:52:24 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: MELVA ACOSTA

DIRECCION RESPONSABLE: CR 72 L BIS 38 F 19 SUR INT TELEFONO RESPONSABLE: 3166845513
8

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio	Tiempo: HH -44 mm	Tipo de Anestesia: Local
Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 13/08/2019 09:44:46 a.m.		
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a.m.		
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA	Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA	
Anestesiologo:	Auxiliar: MARIA C	
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

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.
 TR PROSTATA 40 GR BENIGNA
 SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO
 ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA LOBULO MEDIO INTRAVESICAL
 ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 62X40X63 MM VOLUMEN 83 CC
 ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , 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 patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -44 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:

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]

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

Usuario: 1022349094

32

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

Fecha Actual : martes, 13 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 09:57:02 a.m. N° FOLIO: 24

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17166101 IDENTIFICACION: 17166101 EDAD: 72 Años \ 5 Meses \ 13
Días
NOMBRE PACIENTE: MILCIADES GALEANO QUINTERO FECHA DE NACIMIENTO: 28/02/1947 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CR 97 A 38 C 65 TELEFONO: 3125712185 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1572803 FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 05:34:54 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: ALNBEIRO GALEANO DIRECCION RESPONSABLE: CR 97 A 38 C 65 TELEFONO RESPONSABLE: 5172142

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -53 mm Tipo de Anestesia: Local
Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 13/08/2019 09:53:25 a.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a.m.
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA
Anestesiologo: Auxiliar: MARIA C
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

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.
TR PROSTATA 40 GR NODULO EN APEX BILATERAL RECESO LIBRE
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO
ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA CON EVIDENCIA DE NODULOS EN ZONA PERIFERICA BILATERAL
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 55X48X55 MM VOLUMEN 64 CC
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , 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 -53 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

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

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

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

3A

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3933765

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 10:54 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	HERNAN RAMON CORTES CALVO	Tipo Subsidiado		Edad	74 Años \ 9 Meses \ 9 Dí	
HC No.	8835076	Fec Ingreso	13 ago. 2019 06:14 a. m.	INGRESO No	1573063	
IDENTIFICAC.	8835076	Fec Egreso	13 ago. 2019 10:52 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL33 52 A - 54			Usuario	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO	
FECHA NACIMIENTO	19/11/1944					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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
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	\$426.000,00	\$0,00	\$0,00	\$426.000,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	\$121.300,00	\$0,00	\$0,00	\$121.300,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	\$216.300,00	\$0,00	\$0,00	\$216.300,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$88.400,00	\$0,00	\$0,00	\$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
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	5,00	\$305,00	-\$1.525,00	\$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
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	\$7.475,00	-\$7.475,00	\$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.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

35

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 10:04:16 a.m. N° FOLIO: 6

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 8835076

IDENTIFICACION: 8835076

EDAD: 74 Años \ 8 Meses \ 24
Días

NOMBRE PACIENTE: HERNAN RAMON CORTES CALVO

FECHA DE NACIMIENTO: 19/11/1944 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL33 52 A - 54

TELEFONO: 3148871963

PROCEDENCIA: LOC. PUENTE ARANDA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1573063

FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 06:14:06 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: MARIFE.CORTES

DIRECCION RESPONSABLE: CL33 52 A - 54

TELEFONO RESPONSABLE: 3148871963

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -59 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/08/2019 09:59:23 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a.m.

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar: MARIA C

Anestesiologo:

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

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.
TR PROSTATA 40 GR NODULO EN LOBULO IZQUIERDO MAYOR 50% RECESO LIBRE
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO
ZONA PERIFÉRICA HETEROECOICA IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE NODULOS EN ZONA PERIFERICA
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 56X30X47 MM VOLUMEN 42 CC
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICO , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA IRREGULAR DE LOBULO IZQUIERDO
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 -59
mm

Grado de
contaminación:

Cirugía 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

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

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

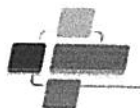
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

36

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3933668

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 10:47 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372					
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código EPS	RC_010	
TELEFONO	3265410 ext 3210			Código IPS	1100130296	
				CONTRATO	RC_010 RC_010_1	
PACIENTE	JOSE LUIS VARGAS RODRIGUEZ	Tipo Subsidiado		Edad	73 Años \ 6 Meses \ 12 D	
HC No.	2282159	Fec Ingreso	13 ago. 2019 06:03 a. m.	INGRESO No	1572970	
IDENTIFICAC.	2282159	Fec Egreso	13 ago. 2019 10:44 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 38 70 76			Usuario	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO	
FECHA NACIMIENTO	16/02/1946					
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A					

Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO

No. Cita Médica

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	\$70.183,00	\$17,00	\$0,00	\$70.200,00
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	2,00	\$73.495,00	\$10,00	\$0,00	\$147.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]	1,00	\$0,00	\$426.000,00	\$0,00	\$426.000,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	\$121.300,00	\$0,00	\$0,00	\$121.300,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	\$216.300,00	\$0,00	\$0,00	\$216.300,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$88.400,00	\$0,00	\$0,00	\$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
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	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	2,00	\$766,00	-\$1.532,00	\$0,00	\$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	\$7.475,00	-\$7.475,00	\$0,00	\$0,00

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 \$643.200,00

TOTAL: SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES 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]

35

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

Fecha Actual : martes, 13 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 10:12:27 a.m. N° FOLIO: 2

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 2282159

IDENTIFICACION: 2282159

EDAD: 73 Años \ 5 Meses \ 25
Dias

NOMBRE PACIENTE: JOSE LUIS VARGAS RODRIGUEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 16/02/1946 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 38 70 76

TELEFONO: 5633028

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1572970

FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 06:03:52 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: FERNANDO LIBIA

DIRECCION RESPONSABLE: CL 38 70 76

TELEFONO RESPONSABLE: 3202902097

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -8 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 13/08/2019 10:08:52 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar: MARIA C

Anestesiologo:

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

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.
TR PROSTATA 40 GR NODULOS BILATERALES RECESO LIBRE
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO
ZONA PERIFÉRICA HETEROECOICA
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 58X32X56 MM VOLUMEN 54 CC
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , 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 Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -8 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

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

38

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3963186

FECHA FACTURA 16 ago. 2019 05:32 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RC_010	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RC_010 RC_010_1	
PACIENTE	CRISANTO JIMENEZ MARTINEZ	Tipo Contributivo		Edad	64 Años \ 0 Meses \ 4 Dí	
HC No.	4383749	Fec Ingreso	10 ago. 2019 11:52 a. m.	INGRESO No	1562449	
IDENTIFICAC.	4383749	Fec Egreso	16 ago. 2019 05:31 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 86 D # 40-46 SUR			Usuario	1110508202 - LINA MARIA OTAVO CALDERON	
FECHA NACIMIENTO	24/08/1955					
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A					
Empresa	EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Urgencias	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1,00	\$31.300,00	\$0,00	\$0,00	\$31.300,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	3,00	\$41.600,00	\$0,00	\$0,00	\$124.800,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	\$40.800,00	\$0,00	\$0,00	\$40.800,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	1,00	\$70.200,00	\$0,00	\$0,00	\$70.200,00
898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	2,00	\$97.500,00	\$0,00	\$0,00	\$195.000,00
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1,00	\$25.100,00	\$0,00	\$0,00	\$25.100,00
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1,00	\$24.400,00	\$0,00	\$0,00	\$24.400,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	\$17.200,00	\$0,00	\$0,00	\$17.200,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1,00	\$10.400,00	\$0,00	\$0,00	\$10.400,00
903856	NITROGENO UREICO	1,00	\$8.300,00	\$0,00	\$0,00	\$8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	\$9.900,00	\$0,00	\$0,00	\$9.900,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
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
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	3,00	\$228.400,00	\$0,00	\$0,00	\$685.200,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

30

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

Fecha Actual : martes, 13 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 1:09:12 p. m. N° FOLIO:46

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4383749

IDENTIFICACION: 4383749

EDAD: 63 Años \ 11 Meses \ 20
Días

NOMBRE PACIENTE: CRISANTO JIMENEZ MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 24/08/1955 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: COTIZANTE CATEGORIA A

ENTIDAD: EPS CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Contributivo

DIRECCION: CARRERA 86 D # 40-46 SUR

TELEFONO: 3115601825

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1562449

FECHA DE INGRESO: 10/08/2019 11:52:01 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: INGRID JIMENEZ

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 86 D # 40-46 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3127441416

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Tiempo: HH -6 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/08/2019 1:06:07 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar: MARIA C

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

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL.

TR PROSTATA 40 GR BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO

ZONA PERIFERICA ISOECOICA LOBULO MEDIO INTRAVESICAL

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 51X34X58 MM VOLUMEN 46 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS , 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 -6 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL.

TR PROSTATA 40 GR BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO

ZONA PERIFERICA ISOECOICA LOBULO MEDIO INTRAVESICAL

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 51X34X58 MM VOLUMEN 46 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA , VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

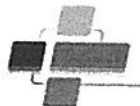
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

40

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3936085

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 02:27 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	BENJAMIN MORALES RINCON	Tipo	Subsidiado	Edad	72 Años \ 3 Meses \ 4 Dí	
HC No.	17170886	Fec Ingreso	13 ago. 2019 06:08 a. m.	INGRESO No	1573007	
IDENTIFICAC.	17170886	Fec Egreso	13 ago. 2019 02:26 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 17D # 118A15			Usuario	80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO	
FECHA NACIMIENTO	24/05/1947					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica

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	\$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
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
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
MATERIALES E INSUMOS						
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	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
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	\$7.475,00	-\$7.475,00	\$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 \$703.300,00

TOTAL: SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS 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]

A

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

Fecha Actual : martes, 13 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 1:02:29 p. m. N° FOLIO:19

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17170886

IDENTIFICACION: 17170886

EDAD: 72 Años \ 2 Meses \ 20
Días

NOMBRE PACIENTE: BENJAMIN MORALES RINCON
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - CAPITA
DIRECCION: CL 17D # 118A15

FECHA DE NACIMIENTO: 24/05/1947 12:00:00 a. m.
SEXO: Masculino
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
TELEFONO: 3112299343
PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1573007
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
RESPONSABLE: YANIRA MUÑOZ

FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 6:08:53 a. m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
DIRECCION RESPONSABLE: CL 17D # 118A15
TELEFONO RESPONSABLE: 3112299343

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio
Fecha y hora Inicial que Inicio del procedimiento: 13/08/2019 12:59:39 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a. m.
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
Anestesiologo:
1° Ayudante
Dx. PreOperatorio HPB
Tiempo: HH -59 mm
Tipo de Anestesia: Local
Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA
Auxiliar: MARIA C
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

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.
TR PROSTATA 60 GR BENIGNA
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO
ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 67X48X67 MM VOLUMEN 94 CC
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , 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 -59 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

AZ

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3936174

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 02:34 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	JAIRO RIVERA CRUZ	Tipo Subsidiado		Edad	66 Años \ 5 Meses \ 21 D	
HC No.	19199260	Fec Ingreso	13 ago. 2019 05:09 a. m.	INGRESO No	1572754	
IDENTIFICAC.	19199260	Fec Egreso	13 ago. 2019 02:33 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 63 NO 53 16			Usuario	80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO	
FECHA NACIMIENTO	07/03/1953					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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
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	\$426.000,00	\$0,00	\$0,00	\$426.000,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	\$121.300,00	\$0,00	\$0,00	\$121.300,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	\$216.300,00	\$0,00	\$0,00	\$216.300,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$88.400,00	\$0,00	\$0,00	\$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
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	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	2,00	\$766,00	-\$1.532,00	\$0,00	\$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	\$7.475,00	-\$7.475,00	\$0,00	\$0,00

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.

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, 13 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 12:56:59 p. m. N° FOLIO: 13

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19199260 IDENTIFICACION: 19199260 EDAD: 66 Años \ 5 Meses \ 6 Dias
NOMBRE PACIENTE: JAIRO RIVERA CRUZ FECHA DE NACIMIENTO: 7/03/1953 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Union Libre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CL 63 NO 53 16 TELEFONO: 3136409207 PROCEDENCIA: LOC. CIUDAD BOLIVAR

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1572754 FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 5:09:45 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
RESPONSABLE: LUZ NELLY GOMEZ DIRECCION RESPONSABLE: CL 63 NO 53 16 TELEFONO RESPONSABLE: 3136409207

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -54 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 13/08/2019 12:54:16 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a. m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar: MARIA C

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

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 48X31X52 MM VOLUMEN 41 CC
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , 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 -54 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

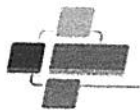
Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

AA

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3936332

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 02:46 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	JOSE ENRIQUE GAMBA GONZALEZ	Tipo Subsidiado		Edad	66 Años \ 8 Meses \ 29 D	
HC No.	19187908	Fec Ingreso	13 ago. 2019 05:49 a. m.	INGRESO No	1572877	
IDENTIFICAC.	19187908	Fec Egreso	13 ago. 2019 02:46 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	3208902512			Usuario	80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO	
FECHA NACIMIENTO	29/11/1952					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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
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	\$426.000,00	\$0,00	\$0,00	\$426.000,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	\$121.300,00	\$0,00	\$0,00	\$121.300,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	\$216.300,00	\$0,00	\$0,00	\$216.300,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$88.400,00	\$0,00	\$0,00	\$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
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	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	2,00	\$766,00	-\$1.532,00	\$0,00	\$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	\$7.475,00	-\$7.475,00	\$0,00	\$0,00

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 \$643.200,00

TOTAL: SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES 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, 13 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 12:50:38 p. m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19187908

IDENTIFICACION: 19187908

EDAD: 66 Años \ 8 Meses \ 14
Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE ENRIQUE GAMBA GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 29/11/1952 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: 3208902512

TELEFONO: 3043418490

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1572877

FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 5:49:28 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: CONSUELO ZARATE

DIRECCION RESPONSABLE: NIULL

TELEFONO RESPONSABLE: 3043418490

Tipo de Procedimiento:	Ambulatorio	Tiempo:	HH	-47 mm	Tipo de Anestesia:	Local
Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento:	13/08/2019 12:47:15 p. m.	Instrumentadora:	52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA			
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:	13/08/2019 12:00:00 a. m.	Auxiliar:	MARIA C			
Cirujano	1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA	2° Ayudante				
Anestesiologo:						
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

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.
TR PROSTATA 40 GR INDURADA LOBULO DERECHO
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO
ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 55X34X57 MM VOLUMEN 55 CC
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , 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 -47 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía 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:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

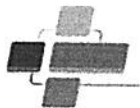
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

Dia Carolina Franco Leon
Urologia - FU.C.S.
R.M. 1022349094

46

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3936240

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 02:39 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	CARLOS JULIO REY VALEZUELA	Tipo Subsidiado		Edad	74 Años \ 2 Meses \ 28 D	
HC No.	5908056	Fec Ingreso	13 ago. 2019 06:24 a. m.	INGRESO No	1573167	
IDENTIFICAC.	5908056	Fec Egreso	13 ago. 2019 02:38 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 53 A 80 41 SUR			Usuario	80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO	
FECHA NACIMIENTO	31/05/1945					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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
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	\$426.000,00	\$0,00	\$0,00	\$426.000,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	\$121.300,00	\$0,00	\$0,00	\$121.300,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	\$216.300,00	\$0,00	\$0,00	\$216.300,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$88.400,00	\$0,00	\$0,00	\$88.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
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	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
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	\$7.475,00	-\$7.475,00	\$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.

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]

A7

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

Fecha Actual : martes, 13 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 12:44:08 p. m. N° FOLIO: 17

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5908056 IDENTIFICACION: 5908056 EDAD: 74 Años \ 2 Meses \ 13
Días
NOMBRE PACIENTE: CARLOS JULIO REY VALEZUELA FECHA DE NACIMIENTO: 31/05/1945 12:00:00 a. m. 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:

N° INGRESO: 1573167 FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 6:24:49 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
RESPONSABLE: CLARA INES REY DIRECCION RESPONSABLE: CL 53 A 80 41 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3118700255

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -40 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/08/2019 12:40:26 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a. m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Auxiliar: MARIA C

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

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.
TR PROSTATA 40 GR INDURADA LOBULO DERECHO
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO
ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 60X47X54 MM VOLUMEN 78 CC
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , 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 -40 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía 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

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

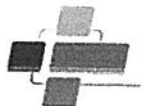
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

Dra. Carolina Franco-Leon
Urología - E.U.C.S.
R.M. 1022349094

AS

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3935892

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 02:12 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	CARLOS JULIO CALDERON FUQUEN	Tipo Subsidiado		Edad	69 Años \ 10 Meses \ 25	
HC No.	19084337	Fec Ingreso	13 ago. 2019 06:06 a. m.	INGRESO No	1572988	
IDENTIFICAC.	19084337	Fec Egreso	13 ago. 2019 02:11 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 81 N 72 25 SUR BOSA LAURELES			Usuario	80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO	
FECHA NACIMIENTO	03/10/1949					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
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
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	12,00	\$73.500,00	\$0,00	\$0,00	\$882.000,00
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
601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]	1,00	\$265.500,00	\$0,00	\$0,00	\$265.500,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	\$91.000,00	\$0,00	\$0,00	\$91.000,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	\$108.200,00	\$0,00	\$0,00	\$108.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$66.300,00	\$0,00	\$0,00	\$66.300,00
MATERIALES E INSUMOS						
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
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 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

\$1.819.900,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

401

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 12:33:12 p. m. N° FOLIO: 21

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19084337

IDENTIFICACION: 19084337

EDAD: 69 Años \ 10 Meses \ 10
Días

SEXO: Masculino

NOMBRE PACIENTE: CARLOS JULIO CALDERON FUQUEN

ESTADO CIVIL: Soltero

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

DIRECCION: CARRERA 81 N 72 25 SUR BOSA LAURELES

FECHA DE NACIMIENTO: 3/10/1949 12:00:00 a. m.

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3202451091

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1572958

FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 6:06:43 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: MARIBEL ACHURY

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 81 N 72 25 SUR

BOSA LAURELES

TELEFONO RESPONSABLE: 3202451091

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -27 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 13/08/2019 12:27:25 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a. m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 52075489 PARAMO HOLGUIN ZULMA CARMEN SAMIRA

Auxiliar: MARIA C

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 3 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISAR CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS BAJO ANESTESIA LOCAL SE REALIZA PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION

URETRA ANTERIOR NORMAL

URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE DVC 2 CM

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS

TRABECULACIONES MODERADAS NO LESIONES INTRAVESICALES NO LITOS

RPM 50 CC CAPACIDAD VESICAL 400 CC

SE RETIRA EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR BX PROSTATA TR

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL.

TR PROSTATA 50 GR PETREA RECESO COMPROMETIDOS

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO

ZONA PERIFERICA HETEROECOICA

ZONA CENTRAL HETEROECOICA DIMENSIONES 46X37X47 MM VOLUMEN 42 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CAPSULA IRREGULAR

ZONA TRANSICIONAL HETEROECOICA, 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 -27 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

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

50

FACTURA DE VENTA No. 3935892

FECHA FACTURA 13 ago. 2019 02:12 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE CARLOS JULIO CALDERON FUQUEN

Tipo Subsidiado

HC No. 19084337

Fec Ingreso

13 ago. 2019 06:06 a. m.

Edad 69 Años \ 10 Meses \ 25

IDENTIFICAC. 19084337

Fec Egreso

13 ago. 2019 02:11 p. m.

INGRESO No 1572988

DIRECCION CARRERA 81 N 72 25 SUR BOSA
LAURELES

Sexo Masculino

Usuario 80253715 - WILLIAM
HUMBERTO MEJIA MORENO

FECHA NACIMIENTO 03/10/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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
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	12,00	\$73.500,00	\$0,00	\$0,00	\$882.000,00
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
601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]	1,00	\$265.500,00	\$0,00	\$0,00	\$265.500,00
39003	CIRUJANO GRUPO 5	1,00	\$91.000,00	\$0,00	\$0,00	\$91.000,00
39103	ANESTESIOLOGO GRUPO 05	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39207	SALAS GRUPO 05	1,00	\$108.200,00	\$0,00	\$0,00	\$108.200,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$66.300,00	\$0,00	\$0,00	\$66.300,00
MATERIALES E INSUMOS						
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
DM527	GUANTE CIRUGIA No 7.0 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**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO**

\$1.819.900,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

51

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

Fecha Actual : martes, 13 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/08/2019 12:33:12 p. m. N° FOLIO:21

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19084337 IDENTIFICACION: 19084337 EDAD: 69 Años \ 10 Meses \ 10
Días
NOMBRE PACIENTE: CARLOS JULIO CALDERON FUQUEN FECHA DE NACIMIENTO: 3/10/1949 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CARRERA 81 N 72 25 SUR BOSA LAURELES TELEFONO: 3202451091 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1572988 FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 6:06:43 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: MARIBEL ACHURY DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 81 N 72 25 SUR BOSA LAURELES TELEFONO RESPONSABLE: 3202451091

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -27 mm Tipo de Anestesia: Local
Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 13/08/2019 12:27:25 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/08/2019 12:00:00 a. m.
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 52075489 PARAMO HOLGUIN ZULMA CARMEN SAMIRA
Anestesiologo: Auxillar: MARIA C
1° Ayudante 2° Ayudante
Dx. PreOperatorio HPB Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL
INTERVENCION 2 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 3 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS BAJO ANESTESIA LOCAL SE REALIZA PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION
URETRA ANTERIOR NORMAL
URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE DVC 2 CM
TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS
TRABECULACIONES MODERADAS NO LESIONES INTRAVESICALES NO LITOS
RPM 50 CC CAPACIDAD VESICAL 400 CC
SE RETIRA EQUIPO SE PROCEDE A REALIZAR BX PROSTATA TR

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.
TR PROSTATA 50 GR PETREA RECESO COMPROMETIDOS
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO
ZONA PERIFÉRICA HETEROECOICA
ZONA CENTRAL HETEROECOICA DIMENSIONES 46X37X47 MM VOLUMEN 42 CC
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA IRREGULAR
ZONA TRANSICIONAL HETEROECOICA , 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 -27 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

Carolina Franco

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

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

52

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : lunes, 26 agosto 2019

Página 1/1

ORDEN DE SERVICIO
2689575

Registrado

Paciente	19050477	JOSE ADONAY RODRIGUEZ	Edad	73 Años \ 11 Meses \ 13 Días
Entidad	RS_041	CAPITAL SALUD	Sexo	Masculino
Plan	RS_086_2	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	Cama	
Area	001	CAMBIAR AREA DE SERVICIO	Usuario	1079178048

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA Médico : 1079178048 DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO	1,00
39006	CIRUJANO GRUPO 8 Médico : 1079178048 DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO	1,00
39106	ANESTESIOLOGO GRUPO 08 Médico : 1079178048 DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO	1,00
39119	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08 Médico : 1079178048 DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO	1,00
39210	SALAS GRUPO 08	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]

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

Fecha Actual : jueves, 15 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 15/08/2019 4:57:47 p. m. N° FOLIO: 10

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19050477

IDENTIFICACION: 19050477

EDAD: 73 Años \ 11 Meses \ 2
Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE ADONAY RODRIGUEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 13/09/1945 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 53SUR 2B 36 ESTE

TELEFONO: 3118071028

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1579874

FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 3:00:25 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: traslado primario movil 5065

DIRECCION RESPONSABLE: CL 53SUR 2B 36 ESTE

TELEFONO RESPONSABLE: 3118071028

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -55 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 15/08/2019 4:55:09 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante STEFANIA GOMEZ

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio RETENCION URINARIA

INTERVENCION 1 510002 COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

SONDA DE CISTOSTOMIA NORMOPOSICIONADA. ORINA CLARA AL FINAL DEL PROCEDIMIENTO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, SE IDENTIFICA CATETER VENOSO CENTRAL PREVIAMENTE POSICIONADO EN VEJIGA. A TRAVES DE ESTE SE AVANZA GUIA TEFLONADA LA CUAL SE DEJA COMO ELEMENTO DE SEGURIDAD. SE REALIZA DILATACION SECUENCIAL DEL TRAYECTO DE CISTOSTOMIA CON SONDAS NELATON 14-16 FR, SE DEJA SONDA FOLEY 16 FR 2 VIAS, LLENO BALON DE 20 CC SSN. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA SONDA A CISTOFLO

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -55 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

R33X - RETENCION DE ORINA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI
Completo?

Profesional: DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO

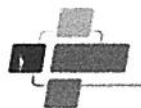
Registro profesional: 1079178048

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1079178048

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3963099**FECHA FACTURA 16 ago. 2019 05:05 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033****CLIENTE ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPSS CONVIDA****NIT** 899999107**Código EPS** RS_008**DIRECC.** Carrera 58 No. 9 -97 Puente Aranda**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 4269500 ext 1086-
3115133457**CONTRATO** RS_008 RS_008_2**PACIENTE** CARLOS ENRIQUE VALDES GARCIA**Tipo** Subsidiado**Edad** 82 Años \ 4 Meses \ 5 Dí**HC No.** 6557092**Fec Ingreso**

12 ago. 2019 10:00 a. m.

INGRESO No 1567699**IDENTIFICAC.** 6557092**Fec Egreso**

16 ago. 2019 05:02 p. m.

Sexo Masculino**DIRECCION** CL 46 17 - 74 JULIO RINCON**Usuario** 1110508202 - LINA MARIA
OTAVO CALDERON**FECHA NACIMIENTO** 17/04/1937**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS CONVIDA SUBSIDIADO**Ingreso por:** Urgencias
*** TOPE
CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	1,00	\$52.700,00	\$0,00	\$0,00	\$52.700,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	3,00	\$55.500,00	\$0,00	\$0,00	\$166.500,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00

PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO

871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1,00	\$74.800,00	\$0,00	\$0,00	\$74.800,00
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	2,00	\$480.900,00	\$0,00	\$0,00	\$961.800,00
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1,00	\$633.000,00	\$0,00	\$0,00	\$633.000,00
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	1,00	\$633.000,00	\$0,00	\$0,00	\$633.000,00
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1,00	\$45.300,00	\$0,00	\$0,00	\$45.300,00
898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	2,00	\$178.000,00	\$0,00	\$0,00	\$356.000,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	\$22.900,00	\$0,00	\$0,00	\$22.900,00
903813	CLORO	1,00	\$10.500,00	\$0,00	\$0,00	\$10.500,00
903856	NITROGENO UREICO	1,00	\$11.000,00	\$0,00	\$0,00	\$11.000,00
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	\$32.800,00	\$0,00	\$0,00	\$32.800,00
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	\$27.100,00	\$0,00	\$0,00	\$27.100,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	\$13.300,00	\$0,00	\$0,00	\$13.300,00

PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS

643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD [GQ : 10]	1,00	\$2.009.800,00	\$0,00	\$0,00	\$2.009.800,00
--------	--	------	----------------	--------	--------	----------------

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



DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 6557092 IDENTIFICACION: 6557092
NOMBRE PACIENTE: CARLOS ENRIQUE VALDES GARCIA EDAD: 82 Años 13 Meses 128
ESTADO CIVIL: Soltero FECHA DE NACIMIENTO: 17/04/1937 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ENTIDAD: EPS-S CONVIDA SUBSIDIADO NIVEL 1
DIRECCION: CL 46 17 - 74 JULIO RINCON TIPO DE REGIMEN: Subsidado
TELEFONO: 7802443 PROCEDENCIA: SOACHA

Material
Completo?

RECuento COMPLETO

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observación	Tipo	Principal
C602	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL PENE		Presuntivo	☒

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

Usuario: 1079178048

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



DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 6557092 IDENTIFICACION: 6557092
NOMBRE PACIENTE: CARLOS ENRIQUE VALDES GARCIA EDAD: 82 Años 13 Meses 128
ESTADO CIVIL: Soltero FECHA DE NACIMIENTO: 17/04/1937 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ENTIDAD: EPS-S CONVIDA SUBSIDIADO NIVEL 1
DIRECCION: CL 46 17 - 74 JULIO RINCON TIPO DE REGIMEN: Subsidado
TELEFONO: 7802443 PROCEDENCIA: SOACHA

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1587093 FECHA DE INGRESO: 12/08/2019 10:00:43 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No. Asesoria CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
RESPONSABLE: CAROLINA MEDINA DIRECCION RESPONSABLE: CL 46 17 - 74 JULIO RINCON TELEFONO RESPONSABLE: 7802443

Tipo de Procedimiento: Amputación
Fecha y hora inicial que inició el procedimiento: 15/08/2019 03:11:08 p.m. Tiempo: 1h -11 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Cirurgano 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO Instrumentadores:
Anestesiólogo: 2° Ayudante
1° Ayudante: STEFANIA GOMEZ Da. Posoperatorio IDEM

Ds. PreOperación CA DE PENE CT00000X

INTERVENCIÓN 1 643100 AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD

INTERVENCIÓN 2

INTERVENCIÓN 3

INTERVENCIÓN 4

INTERVENCIÓN 5

INTERVENCIÓN 6

INTERVENCIÓN 7

INTERVENCIÓN 8

INTERVENCIÓN 9

INTERVENCIÓN 10

INTERVENCIÓN 11

INTERVENCIÓN 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

LESION DE ASPECTO TUMORAL EN COLITIS QUE COMPROMETE LOS DOS TERCEROS DISTALES DEL CUERPO DEL PENE.

DESCRIPCION QUIRURGICA:

PRIVIA ASPIRIL Y ANTIBIOTICO INYECTADO SUPINO SE MARCA LA LESION TUMORAL AL RESPECTIVO BORDE TUMORAL DE 1 CM SE REALIZA CORTE A NIVEL DE LA LESION SE RESICA COMPLETAMENTE EL TUMOR DE LOS 5/3 DISTAL DEL PENE SE REALIZA EXCELSION DE LA PIEZA QUIRURGICA Y SE ENVIA PARA ESTUDIO PATOLOGICO SE MARCA BORDE DEL TUMOR QUE SE ENVIA POR SEPARADO DEBIDO A QUE SE CONSERVA EL TERCERO PROXIMAL DEL CUERPO DEL PENE SE DECIDE REMODELAR URETRA Y DEJAR ESTE SEGMENTO PARA AMORCAR POR FUNCIONAL. SE CIERRA EL CAVERNOSO EN TRES PLANOS CON VICRYL 2-0 SE ESPATULA URETRA CON CORTE A NIVEL VENTRAL SE EVITE COMPLICACIONES.

COMPLICACIONES:

Hubo NO Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

DIAGNOSTICO:

C602 - TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL PENE

TIPO

Presuntivo

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

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

Usuario: 1079178048

56

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3963169

FECHA FACTURA 16 ago. 2019 05:26 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	CARLOS JULIO CALDERON FUQUEN	Tipo	Subsidiado	Edad	69 Años \ 10 Meses \ 19	
HC No.	19084337	Fec Ingreso	13 ago. 2019 04:00 p. m.	INGRESO No	1580458	
IDENTIFICAC.	19084337	Fec Egreso	16 ago. 2019 05:25 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 81 N 72 25 SUR BOSA LAURELES			Usuario	52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH	
FECHA NACIMIENTO	03/10/1949					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019					

No. Cita Médica

Ingreso por:

Urgencias

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1,00	\$27.900,00	\$0,00	\$0,00	\$27.900,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	\$24.400,00	\$0,00	\$0,00	\$24.400,00
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	2,00	\$29.400,00	\$0,00	\$0,00	\$58.800,00
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	2,00	\$268.300,00	\$0,00	\$0,00	\$536.600,00
912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2,00	\$55.500,00	\$0,00	\$0,00	\$111.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA] [GQ : 09]	1,00	\$1.129.800,00	\$0,00	\$0,00	\$1.129.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$264.200,00	\$0,00	\$0,00	\$264.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$151.100,00	\$0,00	\$0,00	\$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$72.300,00	\$0,00	\$0,00	\$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$436.800,00	\$0,00	\$0,00	\$436.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$205.400,00	\$0,00	\$0,00	\$205.400,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	1,00	\$228.400,00	\$0,00	\$0,00	\$228.400,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	2,00	\$171.000,00	\$0,00	\$0,00	\$342.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda 1/2 circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	2,00	\$6.109,00	-\$12.218,00	\$0,00	\$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	\$4.106,00	-\$4.106,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

57

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

Fecha Actual : jueves, 15 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 15/08/2019 05:31:14 p.m. N° FOLIO:30

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19084337

IDENTIFICACION: 19084337

EDAD: 69 Años \ 10 Meses \ 12
Días

NOMBRE PACIENTE: CARLOS JULIO CALDERON FUQUEN

FECHA DE NACIMIENTO: 03/10/1949 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CARRERA 81 N 72 25 SUR BOSA LAURELES

TELEFONO: 3202451091

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1580458

FECHA DE INGRESO: 13/08/2019 04:00:14 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: MARIBEL ACHURY

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 81 N 72 25 SUR BOSA LAURELES
TELEFONO RESPONSABLE: 3202451091

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -27 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 15/08/2019 05:27:28 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO

Instrumentadora:

Anestesiólogo:

Auxiliar:

1° Ayudante STEFANIA GOMEZ

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio CA DE PROSTATA CT4NXMX

Dx. PosOperatorio IMEM

INTERVENCION 1 623002 RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

****ORQUIECTOMIA SIMPLE BILATERAL, CODIGO 623002, CANTIDAD 2: PROCEDIMIENTO BILATERAL *****

TESTICULOS BILATERALES NORMALES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION MEDIANA A TRAVES DEL RAPE ESCROTAL, DISECCION POR PLANOS HASTA ENCONTRARTESTICULO DERECHO SEGUN HALLAZGOS, SE PROCEDE A REALIZAR DISECCION DEL CORDON ES'PERMATICO. ESTE SE LIGA EN DOS PARTES UNA CON SEDA Y OTRA CON PUNTO TRANSFIXIANTE DE VYCRIL 2-0. LUEGO SE DISECA ELTESTICULO IZQUIERDO. SE PROCEDE A REALIZAR DISECCION DEL CORDON ES'PERMATICO. ESTE SE LIGA EN DOS PARTES UNA CON SEDA Y OTRA CON PUNTO TRANSFIXIANTE DE VYCRIL 2-0. CIERRE DEL DARTOS CON VYCRIL 2-0, CIERRE DE PIEL CON PUNTOS SEPARADOS DE VYCRIL 2-0. NO COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -27 mm

Grado de contaminación:

N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

TESTICULOS BILATERALES

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Profesional: DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO

Registro profesional: 1079178048

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1079178048

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3966651

FECHA FACTURA 18 ago. 2019 01:13 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	SIGIFREDO RUBIANO BUSTOS	Tipo Subsidiado		Edad	63 Años \ 5 Meses \ 5 Dí	
HC No.	19385898	Fec Ingreso	16 ago. 2019 05:55 a. m.	INGRESO No	1598361	
IDENTIFICAC.	19385898	Fec Egreso	18 ago. 2019 01:12 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	H CALLE			Usuario	80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS	
FECHA NACIMIENTO	21/03/1956					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO

898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	\$84.700,00	\$0,00	\$0,00	\$84.700,00
--------	---	------	-------------	--------	--------	-------------

PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS

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

ESTANCIAS

S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	2,00	\$228.400,00	\$0,00	\$0,00	\$456.800,00
--------	--	------	--------------	--------	--------	--------------

MATERIALES E INSUMOS

DM037	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26	2,00	\$4.419,00	-\$8.838,00	\$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"	1,00	\$60,00	-\$60,00	\$0,00	\$0,00
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	1,00	\$1.642,00	-\$1.642,00	\$0,00	\$0,00
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	\$5.243,00	-\$5.243,00	\$0,00	\$0,00
DM175	BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS	9,00	\$9.278,00	-\$83.502,00	\$0,00	\$0,00
DM218	CANULA GÜEDEL No 5 100MM	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	2,00	\$5.611,00	-\$11.222,00	\$0,00	\$0,00
DM377	CIRCUITO COAXIAL PARA ANESTESIA C-B ADULTO	1,00	\$47.898,00	-\$47.898,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

501

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 16/08/2019 09:52:48 a.m. N° FOLIO: 9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19385898

IDENTIFICACION: 19385898

EDAD: 63 Años \ 4 Meses \ 26
Días

NOMBRE PACIENTE: SIGIFREDO RUBIANO BUSTOS

FECHA DE NACIMIENTO: 21/03/1956 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: H CALLE

TELEFONO: HOGAR LA 35

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1598361

FECHA DE INGRESO: 16/08/2019 05:55:12 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: YOMAR RUBIANO BUSTOS

DIRECCION RESPONSABLE: H CALLE

TELEFONO RESPONSABLE: HOGAR LA 35

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Tiempo: HH -40 mm

Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 16/08/2019 09:40:48 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

Anestesiologo: 1020729846 GALARZA BOGOTA FABIAN GUILLERMO

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio CRECIMIENTO PROSTATICO - RUA USUARIO DE Sonda

Dx. PosOperatorio IDEM

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:

URETRA ANTERIOR NORMAL. PROSTATA TRILOBULAR OBSTRUCTIVA EN UN 100% PARA 2 CAMPOS DE RESECCION ENDOSCOPICA CON VARICES DE FACIL SANGRADO, HIPERAVASCULARIZADO. TRABECULACION VESICAL LEVE. MEATOS URETERALES INTERGROS AL FINAL DEL PROCEDIMIENTO. NO LESIONES ENDOVESICALES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA REGIONAL, EN POSICION DE LITOTOMIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA 2%. DILATACION URETRAL HASTA 28 FR. PASO DE RESECTOSOCPIO CON VISION VIDEOASISTIDA. IRRIGACION CON GLICINA. RESECCION DE ADENOMA PROSTATICO CON ENERGIA MONOPOLAR TENIENDO COMO REFERENCIA EL CUELLO VESICAL, EL VERUMONTANUM Y LAS FIBRAS DE LA CAPUSLA PROSTATICA. HIEMOSTATAISA SELECTIVA. SANGRADO IMPORTANTE QUE OBLIGA A TERMINAR EL PROCEDIMIENTO. EVACUACION DE FRAGMENTOS CON GRANADA. RETIRO EQUIPOS. PREVIA LUBRICACION URETRAL PASO DE Sonda FOLEY 24 FR DE TRES VIAS, SE INFLA BALON CON 60 CC. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ 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:

FRAGMENTOS DE ADENOMA PROSTATICO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
602001	602001	602001 - RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material

SI

Completo?

[Firma]

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

60

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE HISTORIA CLÍNICA NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

DATOS DEL PACIENTE
N° Historia Clínica: 19350425
Nombre Paciente: MARCO TULLIO ESTURBAN GONZALEZ
Fecha Nacimiento: 28/07/1959 Edad Actual: 60 Años 14 Meses 123 Días
Dirección: CR 23 B N 45 F 35 OLIVOS GRANAADA
Procedencia: GRANAADA
DATOS DE APLIACIÓN
Entidad: CAPITAL SALUD
Plan Beneficios: EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
FECHA HC: 20/08/2019 06:17:20 p.m.
DATOS DE LA ADMISIÓN:
N° INGRESO: 1614365
FECHA DE INGRESO: 20/08/2019 11:30:12 a.m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
RESPONSABLE: MARIA BEREVAL
DIRECCION RESPONSABLE: CR 23 B N 45 F 35 OLIVOS TELEFONO RESPONSABLE: 3202355327
CENTRO DE ATENCIÓN: KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
ÁREA DE SERVICIO: KE1001 - QUIRURGICO CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY
CONSULTA: Falso Médico Documento
ASISTIDA:

SE ABRE FOLIO PARA REDACCION DE DESCRIPCION QUIRURGICA, YA QUE ITEM PARA REGISTRAR EN HC NO SE ENCUENTRA DISPONIBLE

DESCRIPCION QUIRURGICA

DX PREOX ESTRECHEZ URETRAL N359

DX POSTOX IDEM

PROCEDIMIENTO REALIZADO: CISTOCOPIA TRAUSRETRAL

CIRUJANO: DRA PAMELA PERDOMO

AYUDANTE: MAYA

ANESTESIA: LOCAL

INSTRUMENTADORA: JULIEYH LEMUS

HALLAZGOS: ESTRECHEZ A NIVEL DE LA UNION DE URETRA PENIANA, PUNTFORME HACIA LAS 6, QUE NO PERMITE CALIBRACION CON DILATDOR DE 12 FR.
PACIENTE EN EL MOMENTO CON MICCION ESPONTANEA, NO GLOBO VESICAL. SE EXPLICA A PACIENTE REQUERIMIENTO Y OPCION DE INTERVENCIONES ADICIONALES (CISTOSTOMIA). PACIENTE EN EL MOMENTO SE NIEGA A MAYORES INTERVENCIONES, SE EN CASO DE RETENCION URINARIA DEBERA REINGRESAR PARA CISTOSTOMIA DE REALUACION.

PROCOMIENTO:
POSICION EN LITOTOMIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, LUBRICACION URETRAL CON LUDOCANA, JALEA PASO DE CISTOSCOPIO EN CAMISA 19.5 FR CON IRRIGACION CONTINUA CON SSN 0.9% CON VISUALIZACION DE HALLAZGOS DESCRITOS, SE EVACUA VEJIGA, SE RETIRA EQUIPO.
PROCEDIMIENTO SE SUPENDE ANTE HALLAZGO DESCRITOS.

PLAN:
EGRESO
CITO CONTROL CON UROLOGIA
ANLAGEISIA / CEFALEXINA
URETROGRAFIA RETROGRADA
RECOMENDACIONES Y SIGSNO DE ALARMA
EDUCACION

DEMANDA INDUCIDA

DIAGNOSTICOS
Código Nombre
N359 ESTRECHEZ URETRAL, NO ESPECIFICADA
Observación

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observación
28	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	1 TABLETA CADA 6 HORAS
28	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1 TABLETA CADA 6 HORAS

Nombre	Cantidad	Observación
UROLOGIA (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	Observación
URETROGRAFIA RETROGRADA	1	Observación

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

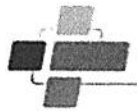
Nombre	Cantidad	Observación
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1	CONTROL AMBULATORIO

INDICACIONES MEDICAS

Salida
Detalle indicación: PLAN: EGRESO CITO CONTROL CON UROLOGIA ANLAGEISIA / CEFALOXINA URETROGRAFIA RETROGRADA.
RECOMENDACIONES Y SIGSNO DE ALARMA

Nombre Médico:	Registro:	Especialidad:	Usuario:
PERDOMO BARBOSA PAMELA ANDREA	1018412626	UROLOGIA	1018412626

29

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3976413**FECHA FACTURA 21 ago. 2019 04:17 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	RC_012
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RC_012 RC_012_1
PACIENTE	MEDARDO SOACHE OYOLA	Tipo Contributivo	Edad 65 Años \ 8 Meses \ 26 D
HC No.	13828929	Fec Ingreso	20 ago. 2019 11:07 a. m.
IDENTIFICAC.	13828929	Fec Egreso	21 ago. 2019 04:12 a. m.
DIRECCION	calle 58 no. 44 48	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	30/11/1953	Usuario	1023908859 - DIANA MARCELA QUIROGA HERNANDEZ
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A	No. Cita Médica	
Empresa	EPS UNICAJAS COMFACUNDI CONTRIBUTIVO	Ingreso por:	Cirugia_Ambulatoria

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [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
MATERIALES E INSUMOS						
DM1031	SONDA FOLEY VESICAL No 24 DE 3 VIAS	1,00	\$2.496,00	-\$2.496,00	\$0,00	\$0,00
DM1907	GUIA URETERAL	1,00	\$54.740,00	-\$54.740,00	\$0,00	\$0,00
DM556	HOJA DE BISTURI No. 20	1,00	\$197,00	-\$197,00	\$0,00	\$0,00
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	1,00	\$198,00	-\$198,00	\$0,00	\$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1,00	\$3.210,00	-\$3.210,00	\$0,00	\$0,00
MED784	GLICINA 1,5% SOLUCION PARA IRRIGACION BOLSA POR 3000 ML	1,00	\$17.078,00	-\$17.078,00	\$0,00	\$0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	\$1.840,00	-\$1.840,00	\$0,00	\$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$928.900,00
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	\$928.900,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

63



SubRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLINICA
NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

Fecha Impresión : martes, 20 agosto 2019 Pagina 1/2

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica: 13828929 Nombre Paciente: MEDARDO SOACHE OYOLA
Fecha Nacimiento: 30/noviembre/1953 Edad Actual: 65 Años 18 Meses 120 Días
Dirección: Calle 58 no 44 48 Loc. SUBA

Precedencia: Loc. SUBA
Entidad: EPS UNICALAS COMAFACUNDI - CM
Plan Beneficiario: EPS UNICALAS COMAFACUNDI CONTRIBUTIVO
ÁREA DE SERVICIO: KENEDY - CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENEDY

FECHA HC: 20/08/2019 05:24:12 p.m.
DATOS DE LA ADMISION: 20/08/2019 11:07:01 a.m.
Nº INGRESO: 1614054
FINALIDAD CONSULTA: No. Aguda
RESPONSABLE: PATRICIA SOACHA
CENTRO DE ATENCION: KEN - USS OCCIDENTE DE KENEDY
FECHA DE INGRESO: 20/08/2019 11:07:01 a.m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
DIRECCION RESPONSABLE: Calle 58 no 44 48
CENTRO DE ATENCION: KEN - USS OCCIDENTE DE KENEDY
ÁREA DE SERVICIO: KEN - CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENEDY

CONSULTA: Falso Médico Documento
ASISTIDA:

SE ABRE FOLIO ANTE NO POSIBILIDAD DE CARGAR NOTA DE DESCRIPCION POR SISTEMA. OPCION PARA REGISTRAR DESCRIPCION QUIRURGICA NO DISPONIBLE.
DX PRE QX ESTRECHEZ URETRAL N359
DX POST QX IDEM

CIRUANO : DRA PAMELA PERDOMO
AYUDANTE : MAYA
ANESTESIA : LOCAL
INSTRUMENTACION: JULIETH LEMUS
PATOLOGIA: NO HAY
COMPLICACIONES: NO HAY

PROCEDIMINETO REALIZADO : CISTOSCOPIA TRASURETRAL CODIGO 5703201

HALLAZGOS:
URETRA ANTERIOR CON ANILLO QUE DISMINUYE UGERAMENTA LA LUZ URETRAL A ANIVEL DE URETRA PENMANA QUE SE LOGRA FRANQUEAR CON EL EQUIPO A DICHO NIVEL. EDEMA Y TEJIDO DE FACIL SANGRADO. SE AVANZA Y SE OBSERVA TEJIDO PROSTATICO OBSTRUCTIVO DE DIFICIL VALORACION POR SANGRADO YA DESCrito. CON DIFICULTAD SE LOGRA ACCEDER A VEJIGA. PACIENTE CON DOLOR Y DIFICULTAD PARA REALIZACION DE EXAMEN POR SU COLABORACION. DE LO EVALUO EN MUCOSA VESICAL NO SE EVINDECAN LESIONES. DADO EL DIFICIL PASO A VEJIGA SE INIDCA PASO DE Sonda GUIDA.
PROCEDIMIENTO:
ASEPSIA Y ANTISEPSIA. PARADA DE SEGURIDAD. POSICION DE LITOTOMIA Y LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. SE REALIZA PASO BAJO VISION DIRECTA CISTOSCOPIO 19 FR ENCONTRANDO HALLAZGOS DESCritos. BAJO VISION VIDEOSASISTIDA SE LOGRA PASO DE GUIA URETERAL VERDE HASTA VEJIGA SOBRE LA CUAL SE SLOGRA PASO DE Sonda FOLEY 22 FR 3 VAS. SE OBTIENE ORINA HEMATURICA TRAS PASO DE Sonda URETRA. SE DEJA CISTO IRRIGACION CON 3000CC DE GLUCINA. NO COMPLICACIONES

PLAN: PASO A RECUPERACION CISTO IRRIGACION CON 3000CC DE GLUCINA / REVALORACION PARA DEFINIR EGRESO.

*****NOTA*****
PACIENTE DEBE CONTINUAR DERIVADO POR 1-2 SEMANAS. VALORACION POR CONSULTA EXTERNA PARA ORDEN DE MANEJO QUIRURGICO CON PREVIA CISTOSCOPIA BAJO ANESTESIA.
EDUCACION
DEMANDA INDUCIDA

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

DIAGNOSTICOS
Código N359 ESTRECHEZ URETRAL. NO ESPECIFICADA
Observación

Fecha Impresión : martes, 20 agosto 2019 Pagina 2/2

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad Nombre Observación
1 GLUCINA 1.5% SOLUCION PARA IRRIGACION BOLSA POR 3000 ML CONTINUA

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
Nombre Cantidad Observación
1 CONTROL AMBULATORIO CON UROLOGIA EN 15 DIAS

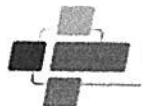
INDICACIONES MEDICAS

Detalle Indicación: Cirugía
PLAN: PASO A RECUPERACION CISTO IRRIGACION CON 3000CC DE GLUCINA / REVALORACION PARA DEFINIR EGRESO.
*****NOTA*****PACIENTE DEBE CONTINUAR DERIVADO POR 1-2 SEMANAS. VALORACION POR CONSULTA EXTERNA PARA ORDEN DE MANEJO QUIRURGICO CON PREVIA CISTOSCOPIA BAJO ANESTESIA.

Nombre Médico: PERDOMO BARBOSA PAMELA ANDREA
Registro: 1018412826
Especialidad: UROLOGIA
Usuario: 1018412826

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

59

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3982685

FECHA FACTURA 21 ago. 2019 02:28 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	MARIA GUADALUPE DELGADILLO	Tipo	Subsidiado	Edad	57 Años \ 10 Meses \ 18	
HC No.	51641659	Fec Ingreso	20 ago. 2019 12:06 p. m.	INGRESO No	1614783	
IDENTIFICAC.	51641659	Fec Egreso	20 ago. 2019 05:06 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CL 50 SUR # 98 B 70			Usuario	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO	
FECHA NACIMIENTO	08/10/1961					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20]	1,00	\$1.391.100,00	\$0,00	\$0,00	\$1.391.100,00
39012	CIRUJANO GRUPO 20	1,00	\$526.500,00	\$0,00	\$0,00	\$526.500,00
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
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
MATERIALES E INSUMOS						
DM134	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM	1,00	\$5.243,00	-\$5.243,00	\$0,00	\$0,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1,00	\$1.093,00	-\$1.093,00	\$0,00	\$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	2,00	\$644,00	-\$1.288,00	\$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	15,00	\$305,00	-\$4.575,00	\$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	2,00	\$766,00	-\$1.532,00	\$0,00	\$0,00
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL	2,00	\$766,00	-\$1.532,00	\$0,00	\$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	1,00	\$7.475,00	-\$7.475,00	\$0,00	\$0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	\$1.840,00	-\$1.840,00	\$0,00	\$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$1.391.100,00

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

\$1.391.100,00

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

TOTAL: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIEEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

65

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

HISTORIA CLÍNICA

NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

Tipo Indicación: Salida
Detalle Indicación: PLAN: CITA CONTROL CPOR UROLOGIA CON UROTC CONTROL CEFLEXINA .

Fecha Impresión : martes, 20 agosto 2019

Página 22



Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur Occidente ESE

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica: 51841659
Nombre Paciente: MARIA GUADALUPE DELGADILLO
Fecha Nacimiento: 08 octubre/1981 Edad Actual: 37 Años 1 10 Meses 1 12 Días
Dirección: CL 50 SUR # 98 B 70
Procedencia: BOGOTA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD
Plan Beneficios: EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
FECHA NC: 2008/2019 04:41:29 p.m.

DATOS DE LA ADMISIÓN

Nº Ingreso: 1014783
Causa Consulta: No Aplica
Responsable: MANUEL CORDOBA
CENTRO DE ATENCIÓN: KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
CONSULTA: False Médico
ASISTIDA: Documentado

SE ABRE FOLIO ANTE NO POSIBILIDAD DE CARGAR NOTA DE DESCRIPCION POR SISTEMA. OPCION PARA REGISTRAR DESCRIPCION QUIRURGICA NO DISPONIBLE.
DX PRE QX N201 CALCULO IRETERAL
DX POST QX IDEM

QUIRUANO : DRA PAMELA PERDOMO
AYUDANTE : MAYA
ANESTESIA : LOCAL
INSTRUMENTACIÓN: JULIETH LEMUS
PATOLOGIA: NO HAY
COMPLICACIONES: NO HAY

PROCEDIMIENTO REALIZADO : URETROLITOTOMIA / EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO VIA ENDOSCOPICA
CODIGO 592103

HALLAZGOS:
CATETER URETERAL DERECHO DE ASA DISTAL EN POSICION . VESIGIA NORMAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES O CALCULOS VESICALES.
PROCEDIMIENTO:
ASEPSIA Y ANTISEPSIA, PARADA DE SEGURIDAD, POSICIÓN DE LITOTOMÍA Y LUBRICACIÓN URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. SE REALIZA PASO DE CISTOSCOPIO 19 FR. CON OBTURADOR. BAJO VISION DIRECTA. IDENTIFICACION DE HALLAZGOS. PINZA DE CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION COMPLETA DE CATETER JJ . NO COMPLICACIONES

PLAN: CITA CONTROL CPOR UROLOGIA CON UROTC CONTROL CEFLEXINA .
EDUCACION

DEMANDA INDUCIDA

DIAGNOSTICOS

Código Nombre
N201 CALCULO DEL URETER
Observación

Tipo Presuntivo
Principal Dx Ingreso Dx Egreso
☒ ☒ ☒

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad Nombre Observación
28 CEFLEXINA 500 MG CAPSULA 1 TABLETA CADA 8 HORAS X 7 DIAS VIA ORAL

EXAMENES SOLICITADOS

Cantidad Nombre Observación
1 AMBULATORIO

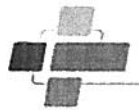
INDICACIONES MEDICAS

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

Nombre Medico: PERDOMO BARBOSA PAMELA ANDREA
Registro: 1018412626
Especialidad: UROLOGIA

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

66

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3983956

FECHA FACTURA 21 ago. 2019 04:30 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	DOMINGO SAENZ GONZALEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	68 Años \ 4 Meses \ 0 Dí	
HC No.	19143238	Fec Ingreso	20 ago. 2019 10:18 a. m.	INGRESO No	1613440	
IDENTIFICAC.	19143238	Fec Egreso	21 ago. 2019 04:26 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 96 NO 42 G 58 SUR			Usuario	52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO	
FECHA NACIMIENTO	26/04/1951					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
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
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
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	\$9.100,00	\$0,00	\$0,00	\$9.100,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	\$24.400,00	\$0,00	\$0,00	\$24.400,00
911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA [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
ESTANCIAS						
S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS	1,00	\$189.800,00	\$0,00	\$0,00	\$189.800,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM037	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26	1,00	\$4.419,00	-\$4.419,00	\$0,00	\$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	2,00	\$4.106,00	-\$8.212,00	\$0,00	\$0,00
DM054	AGUJA DESECHABLE No 25 x 1 1/2"	2,00	\$66,00	-\$132,00	\$0,00	\$0,00

67

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

HISTORIA CLÍNICA

NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

DATOS DEL PACIENTE

N° Historia Clínica: 19143238
 Nombre Paciente: DOMINGO SAENZ GONZALEZ
 Fecha Nacimiento: 26/abr/1951 Edad Actual: 68 Años 13 Meses 124 Días
 Dirección: CARRERA 96 NO 42 G 58 SUR
 Procedencia: LOC. KENNEDY

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD
 Plan Beneficios: EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 023-2019
 AREA DE SERVICIO: KE10-03 - CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY

FECHA HC: 20/08/2019 03:53:38 p.m.

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1913479
 FINALIDAD CONSULTA: No Aplica
 RESPONSABLE: GLORIA ESTELLA RUEDA

CENTRO DE ATENCIÓN: KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
 CONSULTA: False Médico
 ASISTIDA:

FECHA DE INGRESO: 20/08/2019 10:18:36 a.m.
 CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
 DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 96 NO 42 G 58 SUR
 AREA DE SERVICIO: KE10-01 - QUIRURGICO CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY

SE ABRE FOLIO ANTE NO POSIBILIDAD DE CARGAR NOTA DE DESCRIPCION POR SISTEA. OOPCION PARA REGISTRAR DESCRIPCION QUIRURGICA NO DISPONIBLE.

DX PRE QX HPB N40X
 DX POST QX IDEM

CIRUJANO : DRA PAMELA PERDOMO

AYUDANTE : MAYA

ANESTESIOLOGO: DR RUBIANO

INSTRUMENTACION: JULIETH LEMUS

PATOLOGIA: FRAGMENTOS DE ADENOMA PROSTATICO

COMPLICACIONES: NO HAY

PROCEDIMINETO REALIZADO : RTU P

HALLAZGOS:
 URETRA ANTERIOR NORMAL. PROSTATA TRILOBULAR OBSTRUCTIVA CON CRECIMINETO DE PREDOMINIO DE LOBULO MEDIO. NO SE VISUALIZA MEATOS URETERALES. RESECCION SISTEMATICA DE FRAGMENTOS DE ADENOMAPROSTATICO EN SU MAYORIA DE LOBULO MEDIO E IZQUIERDO. TEJIDO DE MUY FACIL SANGRADO. CON DIFICULTD PARA COAGULACION ADECUADA APOR LO QUE SE DESCIDE PARA A LOS 60 MIN DE RESECCION Y CONSIDERAR OTRO TIEMPO QUIRURGICO. VEJIGA CON TRABECULACIONES MODERADAS. 60 MIN DE RESECCION. 7 BOLSAS DE GLICINA.

PROCEDIMIENTO:
 ASEPSIA Y ANTISEPSIA. PARADA DE SEGURIDAD. POSICIÓN DE LITOMÍA Y LUBRICACIÓN URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. SE REALIZA DILATACIÓN DEL MEATO URETRAL CON VAN BUREN DEL 18 AL 28 FR OBTENIENDO ADECUADO PASO. SE AVANZA RESECTOSCOPIO 24 FR BAJO VISIÓN VIDEOASISTIDA Y SE VISUALIZAN HALLAZGOS. SE REALIZA RESECCION ELECTROASISTIDA CON ENERGIA MONOPOLAR DE LOBULOS MEDIO EN SU MAYORIA Y LOBULO LATERAL IZQUIERDO. PROSTATOS DESDE CUELLO VESICAL HASTA NIVEL DE SEGURIDAD DE VERUM MONTANUM. SE EXTRAE FRAGMENTOS DE ADENOMA PROSATICO. CON GRANADA Y SE ENVÍAN MUESTRAS A PATOLOGÍA. SE REALIZA HEMOSTASIA ELECTROASISTIDA DE CELDA PROSTÁTICA. SE CONFIRMA HEMOSTASIA E INTEGRIDAD VESICAL. NUEVA 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 23 FR 3 VIAS. SE CONECTA A CISTOIRRIGACION. QUEDA SONDA A TENSION DRENANDO ORINA HEMATÚRICA CLARA. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

PLAN

HOSPITALIZAR X UROLOGIA
 DIETA EN RECUPERACION
 LR 100CC/H
 ACETAMINOFEN 500 MG / VO /6H

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

HIOSCINA 20MG /8H/ IV
 CEFAZOLINA 1GR /H/IV FI 20/08/19
 OMEPRAZOL 20MG/ DIA /VO
 CIST IRRIGACION CON L. RINGER CONTNUA
 SODNA URETRAL CON TRACCION
 CSV
 AC
 EDUCACION

DEMANDA INDUCIDA

DIAGNOSTICOS

Código Nombre
 N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
 Observación

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observación
16	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	LR 100CC/ H
4	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG / VO /6H
3	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HIOSCINA 20MG /8H/ IV
4	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	CEFAZOLINA 1GR /H/IV FI 20/08/19
1	OMEPAZOL 20 MG CAPSULA	OMEPAZOL 20MG/DIA /VO
16	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION 3000 ML SOLUCION INYECTABLE	CIST IRRIGACION CON L. RINGER CONTNUA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Cirugía
 Detalle Indicación: HOSPITALIZAR X UROLOGIA DIETA EN RECUPERACION LR 100CC/ H ACETAMINOFEN 500 MG / VO /6H HIOSCINA 20MG /8H/ IV CEFAZOLINA 1GR /H/IV FI 20/08/19 OMEPRAZOL 20MG/ DIA /VO CIST IRRIGACION CON L. RINGER CONTNUA SODNA URETRAL CON TRACCION CSV

Nombre Médico: PERDOMO BARBOSA PAMELA ANDREA
 Registro: 1018412628
 Especialidad: UROLOGIA

Usuario: 1019412626

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

68

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : lunes, 26 agosto 2019

Página 1/1

ORDEN DE SERVICIO
2748205

Confirmado

Paciente	52105229	BLANCA RAMOS PRECIADO	Edad	47 Años \ 3 Meses \ 29 Días
Entidad	RS_041	CAPITAL SALUD	Sexo	Masculino
Plan	RS_086_2	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	Cama	KNMI51802
Area	KE10C09	QUIRURGICO UROLOGIA OCCIDENTE DE KENNEDY	Usuario	80238527

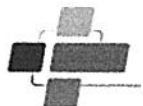
CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA	1,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9 Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA	1,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09 Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA	1,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA	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]

69

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4000416

FECHA FACTURA 23 ago. 2019 05:38 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	MARIA INES PUENTES RODRIGUEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	60 Años \ 1 Meses \ 17 D	
HC No.	41225119	Fec Ingreso	22 ago. 2019 05:52 a. m.	INGRESO No	1626748	
IDENTIFICAC.	41225119	Fec Egreso	23 ago. 2019 05:36 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CL 54 C NO 99 A 41 CASA 19			Usuario	1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO	
FECHA NACIMIENTO	09/07/1959					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
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
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	\$84.700,00	\$0,00	\$0,00	\$84.700,00
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	1,00	\$133.500,00	\$0,00	\$0,00	\$133.500,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA [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
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	1,00	\$228.400,00	\$0,00	\$0,00	\$228.400,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda 1/2 circulo 35-38 mm 90 cm	2,00	\$6.109,00	-\$12.218,00	\$0,00	\$0,00
DM1024	SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS	1,00	\$1.794,00	\$0,00	\$0,00	\$1.794,00
DM1121	TRANSDUCTOR DESECHABLE DE PRESION SENCILLO	1,00	\$52.003,00	\$0,00	\$0,00	\$52.003,00
DM1166	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1,00	\$2.524,00	\$0,00	\$0,00	\$2.524,00
DM1200	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X 5 YARDAS	4,00	\$935,00	-\$3.740,00	\$0,00	\$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	\$1.046,00	\$0,00	\$0,00	\$1.046,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1,00	\$1.093,00	\$0,00	\$0,00	\$1.093,00
DM365	CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL	1,00	\$5.611,00	\$0,00	\$0,00	\$5.611,00
DM377	CIRCUITO COAXIAL PARA ANESTESIA C-B ADULTO	1,00	\$47.898,00	\$0,00	\$0,00	\$47.898,00
DM434	ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO	3,00	\$244,00	\$0,00	\$0,00	\$732,00

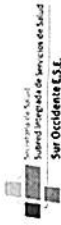
Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

71

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



FECHA DE FOLIO: 22082019 02:52:19 p.m. N° FOLIO: 9

DATOS DEL PACIENTE:
N° HISTORIA CLINICA: 41225119
IDENTIFICACION: 41225119
EDAD: 60 Años 11 Meses 13
Día
SEXO: Femenino
NOMBRE PACIENTE: MARIA INES PUENTES RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO: 09/07/1959 12:00:00 a.m.
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ESTADO CIVIL: Soltero
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
TELEFONO: 3204620785
PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY
DATOS DE LA ADMISION:
N° INGRESO: 1629746
FINALIDAD CONSULTA: No aplica
RESPONSABLE: compues VARGAS

DATOS DE LA ADMISION:
FECHA DE INGRESO: 22082019 05:32:42 a.m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
DIRECCION RESPONSABLE: CL 54 C NO 99 A 41 CASA 19 TELEFONO RESPONSABLE: 311667661
Tipo de Procedimiento: Anestesia
Fecha y hora inicial que inicio el procedimiento: 22/08/2019 01:20:52 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 22/08/2019 01:20:52 p.m.
Tipo de Anestesia: General

Instrumentación:
1° Ayudante MAYA
2° Ayudante
D.L. PosOperatorio IDEM

D.L. PosOperatorio IDEM
EXCLUSION RENAL IZQUIERDA
CALCULO RENAL
EXCLUSION RENAL IZQUIERDA

INTERVENCIÓN 1
55721 NECTECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA

INTERVENCIÓN 2

INTERVENCIÓN 3

INTERVENCIÓN 4

INTERVENCIÓN 5

INTERVENCIÓN 6

INTERVENCIÓN 7

INTERVENCIÓN 8

INTERVENCIÓN 9

INTERVENCIÓN 10

INTERVENCIÓN 11

INTERVENCIÓN 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

RENAL IZQUIERDO CON PROCESO ADHIERENCIAL FIBROTICO QUE E DIFÍCIL DISSECCION
CALCULO RENAL IZQUIERDO PELICO DE MAS DE 3 CM
RENAL IZQUIERDO CON CÁNDIDOS INFLAMATORIOS CRÓNICOS ADHIERENCIA A MÚLTIPLES A PARED Y ESPACIO RETROPERITONEAL
Y VENA Y ARTERIA RENAL

DESCRIPCION QUIRURGICA:

CONSTRUYENDO INFORMANDO PARA UNA PARED DE SEGURIDAD
PARACAMBIAR ANTIHISTAMINICA A LA DROGA ANESTESIA GENERAL POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO, ASPIRIN Y ANTIEMETICO
POSICION DE SONDAS URETRAL Y VAGINAL DE 2 VÍAS
ASPIRIN Y ANTIEMETICO, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, INCISION
PARACAMBIAR IZQUIERDA CON TECNICA ABIERTA, COLOCACION DE TROCAR 10MM, RADIO VISION DIRECTA
EPAGASTRO SE IDENTIFICA EL COLON IZQUIERDO Y SE INCIDE POR LINEA
DE TOLD HASTA LUNAR EL COLON IZQUIERDO UTILIZANDO EL ENSEAL SE
IDENTIFICAN HALLAZGOS DESCRITOS, DISSECCION DEL UTERO Y VENA CON ADAL
LIGADURA DE VENA Y UTERO EN EXTREMO DISTAL Y PROXIMAL CON HEMO-LOCKS
IDENTIFICAN HALLAZGOS DESCRITOS, DISSECCION DEL UTERO Y VENA CON ADAL
RENAL IZQUIERDA Y ARTERIA RENAL IZQUIERDA, LIGADURA DE PRODUCTO VASCULAR CON SUTURA MECANICA ECHILON 45 mm BALANCA
IDENTIFICACION, DISSECCION DE LA PIEZA QUIRURGICA Y LIBERACION DE ADHIERENCIAS SE
IDENTIFICAN MÚLTIPLES ADENOPATIAS SE LIBERA PIEZA QUIRURGICA SE AMPLIA PUERTO PARA LUMBALCA
DISSECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD ABDOMINAL, CON BOLSA DE LA DE 300CC SE EXTRAE MAS/ALMENTAL PIEZA QUIRURGICA
CON COLOCACION DE HEMOSTATICA EN LIGERO QUIRURGICO, LAVADO DEL LECIO RENAL CON 200 CC DE SN, SE ENVIAN EQUIPOS Y TROCARES CIERRE DE PARED PARA LUMBALCA
VCRYL 1.0 CIERRE DE PUERTO SUBCOSTEO CON VCRYL 1.0 CIERRE DE PIEL
CON PROXIMO 2.0 PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

Tiempo Quirúrgico: HH -20 mm

Grado de contaminación: Conting Limpia/Contaminada

Interrupción voluntaria del embazo: Interrupción voluntaria para el procedimiento Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA
Registro profesional: 3424/2005
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHis0608a
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Usuario: 8023527

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



FECHA DE FOLIO: 22082019 02:52:19 p.m. N° FOLIO: 9

DATOS DEL PACIENTE:
N° HISTORIA CLINICA: 41225119
IDENTIFICACION: 41225119
EDAD: 60 Años 11 Meses 13
Día
SEXO: Femenino
NOMBRE PACIENTE: MARIA INES PUENTES RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO: 09/07/1959 12:00:00 a.m.
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ESTADO CIVIL: Soltero
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
TELEFONO: 3204620785
PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY
DIRECCION: CL 54 C NO 99 A 41 CASA 19

DATOS DE LA ADMISION:
FECHA DE INGRESO: 22082019 05:32:42 a.m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
DIRECCION RESPONSABLE: CL 54 C NO 99 A 41 CASA 19 TELEFONO RESPONSABLE: 311667661
Tipo de Procedimiento: Anestesia
Fecha y hora inicial que inicio el procedimiento: 22/08/2019 01:20:52 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 22/08/2019 01:20:52 p.m.
Tipo de Anestesia: General

Instrumentación:
1° Ayudante MAYA
2° Ayudante
D.L. PosOperatorio IDEM

D.L. PosOperatorio IDEM
EXCLUSION RENAL IZQUIERDA
CALCULO RENAL
EXCLUSION RENAL IZQUIERDA

INTERVENCIÓN 1
55721 NECTECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA

INTERVENCIÓN 2

INTERVENCIÓN 3

INTERVENCIÓN 4

INTERVENCIÓN 5

INTERVENCIÓN 6

INTERVENCIÓN 7

INTERVENCIÓN 8

INTERVENCIÓN 9

INTERVENCIÓN 10

INTERVENCIÓN 11

INTERVENCIÓN 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

RENAL IZQUIERDO CON PROCESO ADHIERENCIAL FIBROTICO QUE E DIFÍCIL DISSECCION
CALCULO RENAL IZQUIERDO PELICO DE MAS DE 3 CM
RENAL IZQUIERDO CON CÁNDIDOS INFLAMATORIOS CRÓNICOS ADHIERENCIA A MÚLTIPLES A PARED Y ESPACIO RETROPERITONEAL
Y VENA Y ARTERIA RENAL

DESCRIPCION QUIRURGICA:

CONSTRUYENDO INFORMANDO PARA UNA PARED DE SEGURIDAD
PARACAMBIAR ANTIHISTAMINICA A LA DROGA ANESTESIA GENERAL POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO, ASPIRIN Y ANTIEMETICO
POSICION DE SONDAS URETRAL Y VAGINAL DE 2 VÍAS
ASPIRIN Y ANTIEMETICO, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, INCISION
PARACAMBIAR IZQUIERDA CON TECNICA ABIERTA, COLOCACION DE TROCAR 10MM, RADIO VISION DIRECTA
EPAGASTRO SE IDENTIFICA EL COLON IZQUIERDO Y SE INCIDE POR LINEA
DE TOLD HASTA LUNAR EL COLON IZQUIERDO UTILIZANDO EL ENSEAL SE
IDENTIFICAN HALLAZGOS DESCRITOS, DISSECCION DEL UTERO Y VENA CON ADAL
LIGADURA DE VENA Y UTERO EN EXTREMO DISTAL Y PROXIMAL CON HEMO-LOCKS
IDENTIFICAN HALLAZGOS DESCRITOS, DISSECCION DEL UTERO Y VENA CON ADAL
RENAL IZQUIERDA Y ARTERIA RENAL IZQUIERDA, LIGADURA DE PRODUCTO VASCULAR CON SUTURA MECANICA ECHILON 45 mm BALANCA
IDENTIFICACION, DISSECCION DE LA PIEZA QUIRURGICA Y LIBERACION DE ADHIERENCIAS SE
IDENTIFICAN MÚLTIPLES ADENOPATIAS SE LIBERA PIEZA QUIRURGICA SE AMPLIA PUERTO PARA LUMBALCA
DISSECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD ABDOMINAL, CON BOLSA DE LA DE 300CC SE EXTRAE MAS/ALMENTAL PIEZA QUIRURGICA
CON COLOCACION DE HEMOSTATICA EN LIGERO QUIRURGICO, LAVADO DEL LECIO RENAL CON 200 CC DE SN, SE ENVIAN EQUIPOS Y TROCARES CIERRE DE PARED PARA LUMBALCA
VCRYL 1.0 CIERRE DE PUERTO SUBCOSTEO CON VCRYL 1.0 CIERRE DE PIEL
CON PROXIMO 2.0 PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

Tiempo Quirúrgico: HH -20 mm

Grado de contaminación: Conting Limpia/Contaminada

Interrupción voluntaria del embazo: Interrupción voluntaria para el procedimiento Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA
Registro profesional: 3424/2005
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHis0608a
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Usuario: 8023527

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : lunes, 26 agosto 2019

Página 1/1

ORDEN DE SERVICIO
2763980

Registrado

Paciente	19234694	WILLIAM ARTURO ARIZA	Edad	65 Años \ 10 Meses \ 26 Días
Entidad	RS_005	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	Sexo	Masculino
Plan	RS_005_2	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	Cama	KNCG42301
Area	001	CAMBIAR AREA DE SERVICIO	Usuario	1010183672

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00
574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52838033

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : lunes, 26 agosto 2019

Página 1/1

ORDEN DE SERVICIO
2763980

Registrado

Paciente 19234694 WILLIAM ARTURO ARIZA
Entidad RS_005 EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO
Plan RS_005_2 EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO
Area 001 CAMBIAR AREA DE SERVICIO
Edad 65 Años \ 10 Meses \ 26 Días
Sexo Masculino
Cama KNCG42301
Usuario 1010183672

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00
574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00

75

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4018819

FECHA FACTURA 27 ago. 2019 05:38 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	HELI VILLABONA	Tipo Subsidado		Edad	78 Años \ 3 Meses \ 27 D	
HC No.	2079941	Fec Ingreso	20 ago. 2019 09:42 a. m.	INGRESO No	1612980	
IDENTIFICAC.	2079941	Fec Egreso	27 ago. 2019 02:35 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CKLL 23 G NO 103 B 03			Usuario	80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS	
FECHA NACIMIENTO	01/05/1941					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 3					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	No. Cita Médica		Ingreso por:	Urgencias	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1,00	\$37.900,00	\$0,00	\$0,00	\$37.900,00
907106	UROANALISIS	1,00	\$11.000,00	\$0,00	\$0,00	\$11.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO [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
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) [GQ : 09]	1,00	\$243.800,00	\$0,00	\$0,00	\$243.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$132.100,00	\$0,00	\$0,00	\$132.100,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$75.600,00	\$0,00	\$0,00	\$75.600,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$36.100,00	\$0,00	\$0,00	\$36.100,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA [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
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	4,00	\$228.400,00	\$0,00	\$0,00	\$913.600,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	2,00	\$171.000,00	\$0,00	\$0,00	\$342.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda 1/2 circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	4,00	\$6.109,00	\$0,00	\$0,00	\$24.436,00
DM047	AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"	10,00	\$56,00	\$0,00	\$0,00	\$560,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 2079941

IDENTIFICACION: 2079941

EDAD: 78 Años \ 3 Meses \ 22
Días

NOMBRE PACIENTE: HELI VILLABONA

FECHA DE NACIMIENTO: 1/05/1941 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 3

ENTIDAD: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CKLL 23 G NO 103 B 03

TELEFONO: 3142434238 PROCEDENCIA: LOC. USME

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1612980

FECHA DE INGRESO: 20/08/2019 9:42:06 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: ERICK PAPAGALLLO

DIRECCION RESPONSABLE: CKLL 23 G NO 103 B 03

TELEFONO RESPONSABLE: 3142434238

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Tiempo: HH -4 mm

Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 23/08/2019 2:04:59 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

Anestesiologo: 79625821 BUITRAGO MILLAN GERMAN ALONSO

2° Ayudante

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio TUMOR TESTICULAR DERECHO CON VIOLACION ESCROTAL POR INFILTRACION TUMORAL DEL ESCROTO

INTERVENCION 1 623001 ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)

INTERVENCION 2 613401 RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

GRAN MASA TESTICULAR DERECHA QUE COMPROMETE LA TOTALIDAD DEL PARENQUIMA TESTICULAR CON COMPROMISO TUMORAL DEL HEMIESCROTO DERECHO Y NECROSIS LOCALIZADA EN PIEL. CORDON ESPERMATICO ENGROSADO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA REGIONAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, INCISION TRANSVERSA EN REGION INGUINAL DERECHO A NIVEL DEL ANILLO INGUINAL PROFUNDO Y 2 CM MEDIAL A LA ESPINA ILIACA ANTEROSUPERIOR. DISECCION POR PLANOS HASTA APONEUROSIS LA CUAL SE INCIDE. APERTURA DE FASCIA ESPERMATICA E IDENTIFICACION DE CORDON ESPERMATICO DERECHO. REPARO Y LIGADURA TEMPRANA DEL CORDON. LIBERACION DEL TESTICULO DERECHO DE HEMIESCROTO. EXCERESIS DE TESTICULO DERECHO. PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO CON VYCRIL TRANSFIXIANTE 2-0. LIGADURA CO SEDA 0 SE DEJA REPARO LARGO. CIERRE DE APONEUROSIS CON VYCRIL 2-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. SE PROCEDE A REALIZAR HEMIESCROTECTOMIA. DEMARCACION DE PIEL COMPROMETIDA POR EL TUMOR. RESECCION CON ELECTROBISTURI. HEMOSTASIA SELECTIVA Y JUICIOSA. DADA LA EXTENSION DE LA RESECCION Y EXUDADO IMPORTANTE SE DECIDE DEJAR DREN DE PENROSE POR CONTRABERTURA, SE FIJA CON VYCRIL 2-0. CIERRE DE HERIDA POR PLANOS CON VYCRIL 2-0 Y PUTNOS SEPARADOS DE CROMADO 3-0. SE CUBRE CON GASAS Y FIXOMULL Y SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO Y HAMACA ESCROTAL. 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 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

1. TESTICULO DERECHO
2. HEMIESCROTO DERECHO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
623001	623001	623001 - ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

Especialidad: UROLOGIA

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Usuario: 1010183672

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

78

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4018819

FECHA FACTURA 27 ago. 2019 05:38 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_083 RS_086_2

PACIENTE HELI VILLABONA **Tipo Subsidiado**
HC No. 2079941 **Fec Ingreso** 20 ago. 2019 09:42 a. m. **Edad** 78 Años \ 3 Meses \ 27 D
IDENTIFICAC. 2079941 **Fec Egreso** 27 ago. 2019 02:35 a. m. **INGRESO No** 1612980
DIRECCION CKLL 23 G NO 103 B 03 **Sexo** Masculino
FECHA NACIMIENTO 01/05/1941 **Usuario** 80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 3

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica**
Ingreso por: Urgencias

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1,00	\$37.900,00	\$0,00	\$0,00	\$37.900,00
907106	UROANALISIS	1,00	\$11.000,00	\$0,00	\$0,00	\$11.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO [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
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) [GQ : 09]	1,00	\$243.800,00	\$0,00	\$0,00	\$243.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$132.100,00	\$0,00	\$0,00	\$132.100,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$75.600,00	\$0,00	\$0,00	\$75.600,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$36.100,00	\$0,00	\$0,00	\$36.100,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA [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
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	4,00	\$228.400,00	\$0,00	\$0,00	\$913.600,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	2,00	\$171.000,00	\$0,00	\$0,00	\$342.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda 1/2 circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	4,00	\$6.109,00	\$0,00	\$0,00	\$24.436,00
DM047	AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"	10,00	\$56,00	\$0,00	\$0,00	\$560,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

70

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

Fecha Actual : viernes, 23 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 23/08/2019 2:19:54 p. m. N° FOLIO: 19

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 2079941 IDENTIFICACION: 2079941 EDAD: 78 Años \ 3 Meses \ 22
Días
NOMBRE PACIENTE: HELI VILLABONA FECHA DE NACIMIENTO: 1/05/1941 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 3
ENTIDAD: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CKLL 23 G NO 103 B 03 TELEFONO: 3142434238 PROCEDENCIA: LOC. USME

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1612980 FECHA DE INGRESO: 20/08/2019 9:42:06 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: ERICK PAPAGALLLO DIRECCION RESPONSABLE: CKLL 23 G NO 103 B 03 TELEFONO RESPONSABLE: 3142434238

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH -4 mm Tipo de Anestesia: Regional
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 23/08/2019 2:04:59 p. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA Instrumentadora:
Anestesiologo: 79625821 BUITRAGO MILLAN GERMAN ALONSO Auxiliar:
1° Ayudante DANIEL MAYA 2° Ayudante
Dx. PreOperatorio TUMOR TESTICULAR DERECHO CON VIOLACION ESCROTAL Dx. PosOperatorio IDEM
POR INFILTRACION TUMORAL DEL ESCROTO

INTERVENCION 1 623001 ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)
INTERVENCION 2 613401 RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

GRAN MASA TESTICULAR DERECHA QUE COMPROMETE LA TOTALIDAD DEL PARENQUIMA TESTICULAR CON COMPROMISO TUMORAL DEL HEMIESCROTO DERECHO Y NECROSIS LOCALIZADA EN PIEL. CORDON ESPERMATICO ENGROSADO

DESCRIPCION QUIRURGICA:

BAJO ANESTESIA REGIONAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, INCISION TRANSVERSA EN REGION INGUINAL DERECHO A NIVEL DEL ANILLO INGUINAL PROFUNDO Y 2 CM MEDIAL A LA ESPINA ILIACA ANTEROSUPERIOR. DISECCION POR PLANOS HASTA APONEUROSIS LA CUAL SE INCIDE. APERTURA DE FASCIA ESPERMATICA E IDENTIFICACION DE CORDON ESPERMATICO DERECHO. REPARO Y LIGADURA TEMPRANA DEL CORDON. LIBERACION DEL TESTICULO DERECHO DE HEMIESCROTO. EXCERESIS DE TESTICULO DERECHO. PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO CON VYCRIL TRANSFIXIANTE 2-0. LIGADURA CO SEDA 0 SE DEJA REPARO LARGO. CIERRE DE APONEUROSIS CON VYCRIL 2-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. SE PROCEDE A REALIZAR HEMIESCROTECTOMIA. DEMARCACION DE PIEL COMPROMETIDA POR EL TUMOR. RESECCION CON ELECTROBISTURI. HEMOSTASIA SELECTIVA Y JUICIOSA. DADA LA EXTENSION DE LA RESECCION Y EXUDADO IMPORTANTE SE DECIDE DEJAR DREN DE PENROSE POR CONTRABERTURA, SE FIJA CON VYCRIL 2-0. CIERRE DE HERIDA POR PLANOS CON VYCRIL 2-0 Y PUTNOS SEPARADOS DE CROMADO 3-0. SE CUBRE CON GASAS Y FIXOMULL Y SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO Y HAMACA ESCROTAL. 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 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

1. TESTICULO DERECHO
2. HEMIESCROTO DERECHO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
623001	623001	623001 - ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

[Firma]

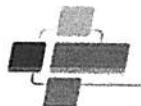
Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ
Registro profesional: 1010183672
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

[Firma]

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4002869

FECHA FACTURA 24 ago. 2019 01:43 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	YENNI HASBLEIDY BAUTISTA REALPE	Tipo	Contributivo	Edad	31 Años \ 9 Meses \ 5 Dí	
HC No.	1000348590	Fec Ingreso	19 ago. 2019 07:18 a. m.	INGRESO No	1609301	
IDENTIFICAC.	1000348590	Fec Egreso	24 ago. 2019 01:40 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CR 85 C NO 64-25 SUR			Usuario	52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH	
FECHA NACIMIENTO	23/11/1987					
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Urgencias	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	4,00	\$41.600,00	\$0,00	\$0,00	\$166.400,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	\$40.800,00	\$0,00	\$0,00	\$40.800,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	2,00	\$58.000,00	\$0,00	\$0,00	\$116.000,00
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	1,00	\$474.700,00	\$0,00	\$0,00	\$474.700,00
903856	NITROGENO UREICO	2,00	\$8.300,00	\$0,00	\$0,00	\$16.600,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,00	\$9.900,00	\$0,00	\$0,00	\$19.800,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
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
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	\$243.800,00	\$0,00	\$0,00	\$243.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$132.100,00	\$0,00	\$0,00	\$132.100,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$75.600,00	\$0,00	\$0,00	\$75.600,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$36.100,00	\$0,00	\$0,00	\$36.100,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
ESTANCIAS						
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	2,00	\$171.000,00	\$0,00	\$0,00	\$342.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM047	AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"	12,00	\$56,00	-\$672,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

81

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

Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 23/08/2019 04:18:02 p.m. N° FOLIO:24

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1000348590 IDENTIFICACION: 1000348590 EDAD: 31 Años \ 9 Meses \ 0 Dias
NOMBRE PACIENTE: YENNI HASBLEIDY BAUTISTA REALPE FECHA DE NACIMIENTO: 23/11/1987 12:00:00 a.m. SEXO: Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: COTIZANTE CATEGORIA A
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Contributivo
DIRECCION: CR 85 C NO 64-25 SUR TELEFONO: 3213689352 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1609301 FECHA DE INGRESO: 19/08/2019 07:18:50 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: CAMILO LOPEZ DIRECCION RESPONSABLE: CR 85 C NO 64-25 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3106972872

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH -8 mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 23/08/2019 04:08:57 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA Instrumentadora:
Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL Auxiliar:
1° Ayudante 2° Ayudante
Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL DERECHA Dx. PosOperatorio IDEM

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 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:

URETRA NORMAL. VEJIGA SIN LESIONES NI CALCULOS. URETEROLITIASIS DISTAL DERECHA DE APROXIMADAMENTE 9 MM DE CONSISTENCIA DURA, IMPACTADO CON IMPORTANTE EDEMA URETERAL POR LO CUAL SE DECIDE DEJAR JJ. REMOCION COMPLETA DEL CALCULO.

DESCRIPCION QUIRURGICA:

BAJO ANESTESIA GENERAL, EN POSICION DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALFA, PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO 8.5 FR. PASO DE GUIA TEFLONADA POR MEATO URETERAL DERECHO, ASCENSO CON URETEROSCOPIO EVIDENCIANDO HALLAZGOS DESCRITOS. LITOFRAGMENTACION CON LITOCLAST. EXTRACCION DE FRAGMENTOS CON PINZA DE CUERPO EXTRAÑO. URETEROSCOPIA HASTA TERCIO PROXIMAL SIN EVIDENCIA DE CALCULOS RESIDUALES. PASO DE CATETER JJ 6 FR X 26 CM OPR GUIA TEFLONADA. RETIRO DE QUEIPOS. EVACUACION VESICAL CON Sonda NELATON 16 FR. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugia: Urgencia ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patologia ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico: HH -8 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
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: 1010183672

92

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4002869

FECHA FACTURA 24 ago. 2019 01:43 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_083 RS_086_2

PACIENTE YENNI HASBLEIDY BAUTISTA REALPE

HC No. 1000348590

IDENTIFICAC. 1000348590

DIRECCION CR 85 C NO 64-25 SUR

FECHA NACIMIENTO 23/11/1987

Estrato COTIZANTE CATEGORIA A

Tipo Contributivo

Fec Ingreso 19 ago. 2019 07:18 a. m.

Fec Egreso 24 ago. 2019 01:40 p. m.

Edad 31 Años \ 9 Meses \ 5 Dí

INGRESO No 1609301

Sexo Femenino

Usuario 52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	4,00	\$41.600,00	\$0,00	\$0,00	\$166.400,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	\$40.800,00	\$0,00	\$0,00	\$40.800,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	2,00	\$58.000,00	\$0,00	\$0,00	\$116.000,00
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	1,00	\$474.700,00	\$0,00	\$0,00	\$474.700,00
903856	NITROGENO UREICO	2,00	\$8.300,00	\$0,00	\$0,00	\$16.600,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,00	\$9.900,00	\$0,00	\$0,00	\$19.800,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
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
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	\$243.800,00	\$0,00	\$0,00	\$243.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$132.100,00	\$0,00	\$0,00	\$132.100,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$75.600,00	\$0,00	\$0,00	\$75.600,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$36.100,00	\$0,00	\$0,00	\$36.100,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
ESTANCIAS						
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	2,00	\$171.000,00	\$0,00	\$0,00	\$342.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM047	AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"	12,00	\$56,00	-\$672,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

83

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 23/08/2019 04:18:02 p.m. N° FOLIO: 24

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1000348590 IDENTIFICACION: 1000348590 EDAD: 31 Años \ 9 Meses \ 0 Días
NOMBRE PACIENTE: YENNI HASBLEIDY BAUTISTA REALPE FECHA DE NACIMIENTO: 23/11/1987 12:00:00 a.m. SEXO: Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: COTIZANTE CATEGORIA A
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Contributivo
DIRECCION: CR 85 C NO 64-25 SUR TELEFONO: 3213689352 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1609301 FECHA DE INGRESO: 19/08/2019 07:18:50 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: CAMILO LOPEZ DIRECCION RESPONSABLE: CR 85 C NO 64-25 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3106972872

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH -8 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 23/08/2019 04:08:57 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL DERECHA

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

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

INTERVENCION 2 592401 LITOTRICA (FRAGMENTACION) INTRACORPORA 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:

URETRA NORMAL. VEJIAG SIN LESIONES NI CALCULOS. URETEROLITIASIS DISTAL DERECHA DE APROXIMADAMENTE 9 MM DE CONSISTENCIA DURA, IMPACTADO CON IMPORTANTE EDEMA URETERAL POR LO CUAL SE DECIDE DEJAR JJ. REMOCION COMPLETA DEL CALCULO.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA GENERAL, EN POSICION DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO 8.5 FR. PASO DE GUIA TEFLONADA POR MEATO URETERAL DERECHO. ASCENSO CON URETEROSCOPIO EVIDENCIANDO HALLAZGOS DESCRITOS. LITOFRAGMENTACION CON LITOLAST. EXTRACCION DE FRAGMENTOS CON PINZA DE CUERPO EXTRAÑO. URETEROSCOPIA HASTA TERCIO PROXIMAL SIN EVIDENCIA DE CALCULOS RESIDUALES. PASO DE CATETER JJ 6 FR X 26 CM OPR GUIA TEFLONADA. RETIRO DE QUEIPOS. EVACUACION VESICAL CON Sonda NELATON 16 FR. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -8 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

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?

Camilo Lopez

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

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

Camilo Lopez

FACTURA DE VENTA No. 4018153

FECHA FACTURA 27 ago. 2019 03:45 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
NIT 890500890
DIRECC. Ave. 2 No. 12-35
TELEFONO 975-715905 Fax 975-712149
Código EPS ET_027
Código IPS 1100130296
CONTRATO ET_027 ET_027_1
PACIENTE FRANKLIN ENRIQUE GONZALEZ RAMIREZ **Tipo** Vinculado
HC No. VEN8134658311 **Fec Ingreso** 19 ago. 2019 12:01 p. m.
Edad 29 Años \ 9 Meses \ 28 D
INGRESO No 1609429
IDENTIFICAC. VEN8134658311 **Fec Egreso** 27 ago. 2019 03:44 p. m.
Sexo Masculino
DIRECCION CALLE 41 a sur80 j 30
FECHA NACIMIENTO 31/10/1989
Usuario 52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH
Estrato SISBEN NIVEL 1
Empresa DEPARTAMENTO DEL NORTE DE SANTANDER
No. Cita Médica
Ingreso por: Urgencias
 *** TOPE
 CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,00	\$32.800,00	\$0,00	\$3.280,00	\$62.320,00
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,00	\$27.100,00	\$0,00	\$2.710,00	\$51.490,00
903868	TRIGLICERIDOS	1,00	\$15.500,00	\$0,00	\$775,00	\$14.725,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6,00	\$13.300,00	\$0,00	\$3.990,00	\$75.810,00
907106	UROANALISIS	1,00	\$14.630,00	-\$64,00	\$695,55	\$13.870,45
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	\$1.506.200,00	\$0,00	\$75.310,00	\$1.430.890,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$352.200,00	\$0,00	\$17.610,00	\$334.590,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$201.500,00	\$0,00	\$10.075,00	\$191.425,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$96.300,00	\$0,00	\$4.815,00	\$91.485,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$582.400,00	\$0,00	\$29.120,00	\$553.280,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$273.800,00	\$0,00	\$13.690,00	\$260.110,00
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA [GQ : 06]	1,00	\$196.600,00	\$0,00	\$9.830,00	\$186.770,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$106.000,00	\$0,00	\$5.300,00	\$100.700,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	\$62.900,00	\$0,00	\$3.145,00	\$59.755,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	\$27.700,00	\$0,00	\$1.385,00	\$26.315,00
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
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	6,00	\$304.500,00	\$0,00	\$91.350,00	\$1.735.650,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	2,00	\$228.000,00	\$0,00	\$22.800,00	\$433.200,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1045	SONDA NELATON No 12	1,00	\$385,00	\$0,00	\$19,25	\$365,75
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	4,00	\$1.642,00	\$0,00	\$328,40	\$6.239,60

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

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

Fecha Actual : viernes, 23 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 23/08/2019 04:26:54 p.m. N° FOLIO: 23

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN813465831101989 IDENTIFICACION: VEN813465831101989 EDAD: 29 Años \ 9 Meses \ 23
Días
NOMBRE PACIENTE: FRANKLIN ENRIQUE GONZALEZ RAMIREZ FECHA DE NACIMIENTO: 31/10/1989 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 3
ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS TIPO DE REGIMEN: Vinculado
DIRECCION: CALLE 41 a sur80 j 30 TELEFONO: 3209673136- PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY
3132051133

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1609429 FECHA DE INGRESO: 19/08/2019 12:01:17 p.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
RESPONSABLE: SIN FAMILIAR SIN FAMILIAR DIRECCION RESPONSABLE: SIN FAMILIAR TELEFONO RESPONSABLE: SIN FAMILIAR

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH -20 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora Inicial que Inicio del procedimiento: 23/08/2019 04:20:07 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesilologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS PROXIMAL IZQUIERDO

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 563102 URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA NORMAL. VEJIGA DE ASPECTO USUAL SIN LESIONES NI CALCULOS ENDOLUMINALES. URETER LIBRE DE CALCULOS. AL PASO DE LA GUIA SALIDA DE ORINA TURBIA QUE NO PERMITE VISUALIZACION ADECUADA. SE DEJA CATETER JJ.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA GENERAL, EN POSICION DE LITOTMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. PASO DE URETEROSCOPIO 8.5 FR EVIDENCIANDO HALLAZGOS DESCRITOS. PASO DE GUIA TEFLONADA POR MEATO URETERAL IZQUIERDO. ASCENSO CON URETEROSCOPIO. SALIDA DE ORINA TURBIA POR LO CUAL SE DECIDE DEJAR JJ. RETIRO DE EQUIPOS. EVACUACION VESIAL CON Sonda NELATON 16 FR. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -20 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N201 - CALCULO DEL URETER

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

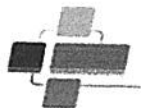
Material SI
Completo?

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: 1010183672

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4018153

FECHA FACTURA 27 ago. 2019 03:45 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
NIT 890500890
DIRECC. Ave. 2 No. 12-35
TELEFONO 975-715905 Fax 975-712149

PACIENTE FRANKLIN ENRIQUE GONZALEZ RAMIREZ
HC No. **VEN8134658311** Fec Ingreso 19 ago. 2019 12:01 p. m.
01989
IDENTIFICAC. **VEN8134658311** Fec Egreso 27 ago. 2019 03:44 p. m.
01989
DIRECCION CALLE 41 a sur80 j 30
FECHA NACIMIENTO 31/10/1989
Estrato SISBEN NIVEL 1

Código EPS ET_027
Código IPS 1100130296
CONTRATO ET_027 ET_027_1
Edad 29 Años \ 9 Meses \ 28 D
INGRESO No 1609429
Sexo Masculino
Usuario 52366958 - HINCAPIE MORENO MONICA ELIZABETH

Empresa DEPARTAMENTO DEL NORTE DE SANTANDER

No. Cita Médica

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

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,00	\$32.800,00	\$0,00	\$3.280,00	\$62.320,00
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,00	\$27.100,00	\$0,00	\$2.710,00	\$51.490,00
903868	TRIGLICERIDOS	1,00	\$15.500,00	\$0,00	\$775,00	\$14.725,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6,00	\$13.300,00	\$0,00	\$3.990,00	\$75.810,00
907106	UROANALISIS	1,00	\$14.630,00	-\$64,00	\$695,55	\$13.870,45
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	\$1.506.200,00	\$0,00	\$75.310,00	\$1.430.890,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$352.200,00	\$0,00	\$17.610,00	\$334.590,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$201.500,00	\$0,00	\$10.075,00	\$191.425,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$96.300,00	\$0,00	\$4.815,00	\$91.485,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$582.400,00	\$0,00	\$29.120,00	\$553.280,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$273.800,00	\$0,00	\$13.690,00	\$260.110,00
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA [GQ : 06]	1,00	\$196.600,00	\$0,00	\$9.830,00	\$186.770,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$106.000,00	\$0,00	\$5.300,00	\$100.700,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	\$62.900,00	\$0,00	\$3.145,00	\$59.755,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	\$27.700,00	\$0,00	\$1.385,00	\$26.315,00
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
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	6,00	\$304.500,00	\$0,00	\$91.350,00	\$1.735.650,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	2,00	\$228.000,00	\$0,00	\$22.800,00	\$433.200,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1045	SONDA NELATON No 12	1,00	\$385,00	\$0,00	\$19,25	\$365,75
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	4,00	\$1.642,00	\$0,00	\$328,40	\$6.239,60

82

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 23/08/2019 04:26:54 p.m. N° FOLIO: 23

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN813465831101989

IDENTIFICACION: VEN813465831101989

EDAD: 29 Años \ 9 Meses \ 23
Días

NOMBRE PACIENTE: FRANKLIN ENRIQUE GONZALEZ RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 31/10/1989 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 3

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: CALLE 41 a sur80 j 30

TELEFONO: 3209673136-
3132051133

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1609429

FECHA DE INGRESO: 19/08/2019 12:01:17 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: SIN FAMILIAR SIN FAMILIAR

DIRECCION RESPONSABLE: SIN FAMILIAR

TELEFONO RESPONSABLE: SIN FAMILIAR

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Tiempo: HH -20 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 23/08/2019 04:20:07 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Auxiliar:

Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS PROXIMAL IZQUIERDO

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 563102 URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA NORMAL. VEJIGA DE ASPECTO USUAL SIN LESIONES NI CALCULOS ENDOLUMINALES. URETER LIBRE DE CALCULOS. AL PASO DE LA GUIA SALIDA DE ORINA TURBIA QUE NO PERMITE VISUALIZACION ADECUADA. SE DEJA CATETER JJ.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA GENERAL, EN POSICION DE LITOTMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. PASO DE URETEROSCOPIO 8.5 FR EVIDENCIANDO HALALZGOS DESCRITOS. PASO DE GUIA TEFLONADA POR MEATO URETERAL IZQUIERDO. ASCENSO CON URETEROSCOPIO. SALIDA DE ORINA TURBIA POR LO CUAL SE DECIDE DEJAR JJ. RETIRO DE EQUIPOS. EVACUACION VESIAL CON SONDA NELATON 16 FR. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugia: Urgencia

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -20
mm

Grado de
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

598001 598001 598001 - CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

DIAGNOSTICO:

N201 - CALCULO DEL URETER

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI
Completo?

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

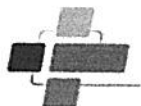
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

88

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4010918

FECHA FACTURA 26 ago. 2019 10:02 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE CRUZ BLANCA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

NIT 830009783

DIRECC. CL73 12 - 02 PISO 7º Bogotá

TELEFONO 3163620 ext 1120

Código EPS RC_001

Código IPS 1100130296

CONTRATO RC_001 RC_001_1

PACIENTE JIMI ALBERTO CAMARGO ROJAS

Tipo Contributivo

Edad 48 Años \ 8 Meses \ 10 D

HC No. 79563334

Fec Ingreso

23 ago. 2019 11:30 a. m.

INGRESO No 1638729

IDENTIFICAC. 79563334

Fec Egreso

26 ago. 2019 09:54 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 83 A N 114 90 CASA 54
CORTIJOUsuario 19403690 - HERMES ADELMO
RAMIREZ BELTRAN

FECHA NACIMIENTO 17/12/1970

Estrato COTIZANTE CATEGORIA B

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

Empresa EPS CRUZ BLANCA CONTRIBUTIVO

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

CONSULTAS

890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	3,00	\$55.500,00	\$0,00	\$0,00	\$166.500,00
--------	--	------	-------------	--------	--------	--------------

890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
--------	---	------	-------------	--------	--------	-------------

PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO

879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	1,00	\$633.000,00	\$0,00	\$0,00	\$633.000,00
--------	---	------	--------------	--------	--------	--------------

901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1,00	\$11.900,00	\$0,00	\$0,00	\$11.900,00
--------	---	------	-------------	--------	--------	-------------

901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1,00	\$45.200,00	\$0,00	\$0,00	\$45.200,00
--------	---	------	-------------	--------	--------	-------------

902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	\$22.900,00	\$0,00	\$0,00	\$22.900,00
--------	--	------	-------------	--------	--------	-------------

903856	NITROGENO UREICO	1,00	\$11.000,00	\$0,00	\$0,00	\$11.000,00
--------	------------------	------	-------------	--------	--------	-------------

903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	\$13.300,00	\$0,00	\$0,00	\$13.300,00
--------	-------------------------------------	------	-------------	--------	--------	-------------

907106	UROANALISIS	1,00	\$14.600,00	\$0,00	\$0,00	\$14.600,00
--------	-------------	------	-------------	--------	--------	-------------

PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS

592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20]	1,00	\$2.264.700,00	\$0,00	\$0,00	\$2.264.700,00
--------	---	------	----------------	--------	--------	----------------

39012	CIRUJANO GRUPO 20	1,00	\$702.000,00	\$0,00	\$0,00	\$702.000,00
-------	-------------------	------	--------------	--------	--------	--------------

39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	1,00	\$409.900,00	\$0,00	\$0,00	\$409.900,00
-------	------------------------	------	--------------	--------	--------	--------------

39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20	1,00	\$191.600,00	\$0,00	\$0,00	\$191.600,00
-------	-------------------------------	------	--------------	--------	--------	--------------

39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00	\$961.200,00	\$0,00	\$0,00	\$961.200,00
-------	-------------------------	------	--------------	--------	--------	--------------

ESTANCIAS

S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	3,00	\$304.500,00	\$0,00	\$0,00	\$913.500,00
--------	--	------	--------------	--------	--------	--------------

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

89

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



FECHA DE FOLIO: 26082019 08:48:07 p.m. N° FOLIO: 43

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 79563334 IDENTIFICACION: 79563334
NOMBRE PACIENTE: JIMI ALBERTO CAMARGO ROJAS EDAD: 48 Años 8 Meses 19 Dias
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: COTIZANTE CATEGORIA B SEXO: Masculino
ENTIDAD: EPS CRUZ BLANCA TIPO DE REGIMEN: Contributivo
DIRECCION: CALLE 83 A N 114 90 CASA 54 CORTIJO PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1639729 FECHA DE INGRESO: 23/08/2019 11:30:56 a.m.
CAUSA EXTERNA: Esfuerzo físico General
FINALIDAD CONSULTA: INFECCION DE VENTRICULO
RESPONSABLE: LUZ STELLA AGUIRRE DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 83 A N 114 90 CASA TELEFONO RESPONSABLE: 3012528777

Tipo de Procedimiento:		Arbitrario	Instrumentos:	1010183672	LEMAS CARDENAS JULIETH ANDREA	General
Fecha y hora inicial que inicio el procedimiento:		26/08/2019 08:37 p.m.	Instrumentos:	1010183672	LEMAS CARDENAS JULIETH ANDREA	General
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:			Auxiliar:			
Código		1010183672	2° Ayudante			
Anestesiólogo:		MAYA	Dx. Post-Operatorio	DEM		
1° Ayudante						
Dx. Pre-Operatorio		CALCULO URETERAL				
INTERVENCIÓN 1		932103 - URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA				
INTERVENCIÓN 2						
INTERVENCIÓN 3						
INTERVENCIÓN 4						
INTERVENCIÓN 5						
INTERVENCIÓN 6						
INTERVENCIÓN 7						
INTERVENCIÓN 8						
INTERVENCIÓN 9						
INTERVENCIÓN 10						
INTERVENCIÓN 11						
INTERVENCIÓN 12						
MAS INTERVENCIONES						

HALLAZGOS:

CATETER JJ DIRECTO, CON ASA DISTAL NORMOPONCIONADA
VULVA DE PAREDES LISAS, NO PRESENCIA DE CALCULOS

DESCRIPCION QUIRURGICA:

POSICION EN LITOTOMIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISTESIA, COLOCACION DE CAUTEROS
QUIRURGICOS, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA PASO DE CISTOSCOPIO EN
CATERE J J COMPLETO, RETIRADA EQUIPO DE CISTOSCOPIA BAJO VISION DIRECTA, NO COMPLICACIONES
SE RETIRA EQUIPO J J COMPLETO, RETIRADA EQUIPO DE CISTOSCOPIA BAJO VISION DIRECTA, NO COMPLICACIONES
Tipo Cirugía: Reintervención ☒ Infección localizada ☒ Tiene tejidos para patología ☒ Reintervención ☒ Interrupción voluntaria del embarazo

Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCION

932103 932103 932103 - URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

OBSERVACIONES

Tipo Presuntivo

DIAGNOSTICO:

N290 - CALCULO DEL RINON

Material SI

CalBastidas

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

Nombre reporte: HCRPHisBase
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [90095949-4]

Usuario: 1010183672

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



FECHA DE FOLIO: 26082019 08:48:07 p.m. N° FOLIO: 43

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 79563334 IDENTIFICACION: 79563334
NOMBRE PACIENTE: JIMI ALBERTO CAMARGO ROJAS EDAD: 48 Años 8 Meses 19 Dias
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: COTIZANTE CATEGORIA B SEXO: Masculino
ENTIDAD: EPS CRUZ BLANCA TIPO DE REGIMEN: Contributivo
DIRECCION: CALLE 83 A N 114 90 CASA 54 CORTIJO PROCEDENCIA: BOGOTA

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observación	Tipo
N290	CALCULO DEL RINON		Presuntivo

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

Nombre reporte: HCRPHisBase
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [90095949-4]

Usuario: 1010183672

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4011116

FECHA FACTURA 27 ago. 2019 03:26 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	RC_012
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RC_012 RC_012_1
PACIENTE	ORLANDO EDUARDO BOLAÑOS CASTELLANOS	Tipo Contributivo	Edad 47 Años \ 6 Meses \ 5 Dí
HC No.	79596921	Fec Ingreso	21 ago. 2019 11:32 a. m.
IDENTIFICAC.	79596921	Fec Egreso	27 ago. 2019 03:23 a. m.
DIRECCION	CALLE 16j 96h 76	INGRESO No	1622811
FECHA NACIMIENTO	22/02/1972	Sexo	Masculino
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A	Usuario	1023908859 - DIANA MARCELA QUIROGA HERNANDEZ
Empresa	EPS UNICAJAS COMFACUNDI CONTRIBUTIVO		No. Cita Médica
		Ingreso por:	Urgencias

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) [GQ : 09]	1,00	\$1.506.200,00	\$0,00	\$0,00	\$1.506.200,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$352.200,00	\$0,00	\$0,00	\$352.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$201.500,00	\$0,00	\$0,00	\$201.500,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$96.300,00	\$0,00	\$0,00	\$96.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$582.400,00	\$0,00	\$0,00	\$582.400,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$273.800,00	\$0,00	\$0,00	\$273.800,00

ESTANCIAS

S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	5,00	\$228.000,00	\$0,00	\$0,00	\$1.140.000,00
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	5,00	\$228.008,00	\$1.140.040,00	\$0,00	\$0,00

MATERIALES E INSUMOS

DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda 1/2 circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	2,00	\$6.109,00	-\$12.218,00	\$0,00	\$0,00
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	1,00	\$1.642,00	-\$1.642,00	\$0,00	\$0,00
DM1113	TIRAS PARA GLUCOMETRIA	4,00	\$431,00	\$0,00	\$0,00	\$1.724,00
DM122	APOSITO PARA CUBRIR CATETER EN NEONATO Y/O PEDIATRICO Medidas de 5-6cm x 7-8 cm.	5,00	\$1.553,00	-\$7.765,00	\$0,00	\$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	\$1.046,00	-\$1.046,00	\$0,00	\$0,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	2,00	\$1.093,00	\$0,00	\$0,00	\$2.186,00
DM300	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 22 G X 1	1,00	\$1.093,00	\$0,00	\$0,00	\$1.093,00
DM431	DREN DE PENROSE 1/2"	1,00	\$2.820,00	-\$2.820,00	\$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 (tipo Buretrol)	2,00	\$2.093,00	\$0,00	\$0,00	\$4.186,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	4,00	\$644,00	-\$644,00	\$0,00	\$1.932,00
DM460	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA BOMBA DE INFUSION LC5000 PRIMARIO	2,00	\$16.043,00	-\$16.043,00	\$0,00	\$16.043,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

91

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
INFORME QUIRÚRGICO

Nº Historia Clínica

79896921

1er. Apellido			2do. Apellido			Nombres		
Bolanos			Castellanos			Orlando Eduardo		
EDAD			SEXO			TIPO DE ATENCION		
			M ☒ F ☐			AMB ☒ HOSP. ☐		
AÑOS MESES DIAS			SERVICIO			CAMA Nº		
			Urología					

CIRUJANO	1er. AYUDANTE
Dra. Camila Bastidas	Dr. Daniel Maya
2do. AYUDANTE	ANESTESIOLOGO
INSTRUMENTADORA	

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO	CODIGO CIE
Masa testicular Izquierda	

DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO	CODIGO CIE
IDEM	

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA				
FECHA	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	TIPO DE ANESTESIA	
26 08 19	18100	18140	General	
DIA MES AÑO				

INTERVENCION PRACTICADA	CODIGO
Orquiectomia Radical Izquierda	623001

ESTUDIO ANATOMICO PRE-OPERATORIO	SI ☒ NO ☐
----------------------------------	--

MATERIAL UTILIZADO
Testículo Izquierdo

CIRUGIA:	LIEMIA ☒	LIEMIA CONTAMINADA ☐	CONTAMINADA ☐
----------	--	---	--------------------------------------

RECuento de células	SI ☒ NO ☐ NO APLICA ☐
---------------------	---

HALLAZGOS Y COMPLICACIONES:

Hallazgos: Gran masa testicular izquierda que aparenta comprimir a la totalidad del penequima testicular. Ausencia de testículo derecho.

Bajo anestesia general, arepsia y antibesia, colocación de campos quirúrgicos. Incisión en región inguinal izquierda a nivel del anillo inguinal profundo, 2 cm medial a la espina iliaca anterosuperior, dirección por planos hasta aponeurosis la cual se incide. Identificación de cordón espermático. Ligadura temprana del cordón, excisión del testículo por incisión inguinal. Ligadura y corte de gubernaculum testis. Pinzamiento, corte y ligadura con vycril 2-0. Ligadura con seda 0, reparo largo. Cierre de aponeurosis con vycril 2-0. cierre de piel con prolene 3-0. Se cubre herida con gasa y pyomoll. Procedimiento sin complicaciones.

Dra. Camila Bastidas Muñoz

URÓLOGA

U. del Rosario - U. de los Andes
R.M. 1.010.183.672

Código: US-30-02-V2 Pág. 1

92

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : miércoles, 28 agosto 2019

Página 1/1

ORDEN DE SERVICIO
3370756

Registrado

Paciente	19093398	LUIS CARLOS AMAYA ACOSTA	Edad	70 Años \ 0 Meses \ 30 Días
Entidad	RS_041	CAPITAL SALUD	Sexo	Masculino
Plan	RS_086_2	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	Cama	
Area	001	CAMBIAR AREA DE SERVICIO	Usuario	1022349094

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52838033

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

93

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 27/08/2019 11:36:44 a.m. N° FOLIO:17

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19093398 IDENTIFICACION: 19093398 EDAD: 70 Años \ 0 Meses \ 29
Días
NOMBRE PACIENTE: LUIS CARLOS AMAYA ACOSTA FECHA DE NACIMIENTO: 29/07/1949 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CRR 79 A 55 20 SUR TELEFONO: 3132422043 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1652066 FECHA DE INGRESO: 27/08/2019 05:38:04 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: FRANCY AMAYA DIRECCION RESPONSABLE: CRR 79 A 55 20 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3132422043

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH -27 mm Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 27/08/2019 11:27:45 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 27/08/2019 12:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA

Auxiliar: JESICA

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

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:

URETRA ANTERIOR NORMAL

URETRA POSTERIOR PROSTATA TRILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS INDEMNES

TRABECULACIONES MODERADAS CON EVIDENCIA DE CAMPOS INFLAMATORIOS INTRAVESICALES POR Sonda URETRAL PREVIA

SANGRADO MODERADO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE DILATACION URETRAL HASTA 30 FR POSTERIOR PASO DE RESECTOSCOPIO MONOPOLAR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. SE IDENTIFICA REPAROS ANATOMICOS ANTERIOR CUELLO VESICAL POSTERIOR VERUM MONTAMUN Y PROFUNDIDAD CAPSULA PROSTATICA SE REALIZA EXTRACCION DE FRAGMENTOS CON GRANDA Y POSTERIOR CONTROL HEMOSTATICO SELECTIO. SE EVIDENCIA INTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES SE RETIRA EQUIPO SE REALIZA PASO DE Sonda FOELY 22 FR 3 VIAS CON 40 CC EN BALON Y CONTINUACION DE CISTOIRRIGACION CONTINUA. SE DEJA HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO SE DEJA Sonda URETRAL CON TRACCION A MUSLO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -27 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

FRAGMENTOS PROSTATICOS

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
602001	602001	602001 - RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA

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

CA

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4019511

FECHA FACTURA 28 ago. 2019 02:42 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			Código EPS	RS_041	
TELEFONO	3265410 ext 3210			Código IPS	1100130296	
				CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	JORGE ALBEIRO ACEVEDO PEDRAZA	Tipo	Subsidiado	Edad	46 Años \ 0 Meses \ 27 D	
HC No.	18395453	Fec Ingreso	22 ago. 2019 06:53 a. m.	INGRESO No	1627306	
IDENTIFICAC.	18395453	Fec Egreso	28 ago. 2019 02:41 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	KENNEDY			Usuario	1030574096 - LAURA CAMILA CASTIBLANCO PARRADO	
FECHA NACIMIENTO	01/08/1973					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2,00	\$58.200,00	\$0,00	\$0,00	\$116.400,00
907106	UROANALISIS	1,00	\$11.000,00	\$0,00	\$0,00	\$11.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) [GQ : 09]	1,00	\$1.129.800,00	\$0,00	\$0,00	\$1.129.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$264.200,00	\$0,00	\$0,00	\$264.200,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$151.100,00	\$0,00	\$0,00	\$151.100,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$72.300,00	\$0,00	\$0,00	\$72.300,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$436.800,00	\$0,00	\$0,00	\$436.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$205.400,00	\$0,00	\$0,00	\$205.400,00
ESTANCIAS						
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	5,00	\$171.000,00	\$0,00	\$0,00	\$855.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm	1,00	\$6.109,00	-\$6.109,00	\$0,00	\$0,00
DM009	acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm	1,00	\$6.109,00	-\$6.109,00	\$0,00	\$0,00
DM037	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26	1,00	\$4.419,00	-\$4.419,00	\$0,00	\$0,00
DM1023	SONDA FOLEY VESICAL No 14 DE 2 VIAS	1,00	\$1.725,00	-\$1.725,00	\$0,00	\$0,00
DM108	APOSITO FIJACION DE CATETER 10 X 12	1,00	\$1.265,00	-\$1.265,00	\$0,00	\$0,00
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	1,00	\$1.642,00	-\$1.642,00	\$0,00	\$0,00
DM122	APOSITO PARA CUBRIR CATETER EN NEONATO Y/O PEDIATRICO Medidas de 5-6cm x 7-8 cm.	5,00	\$1.553,00	-\$7.765,00	\$0,00	\$0,00
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	1,00	\$4.398,00	-\$4.398,00	\$0,00	\$0,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	\$1.046,00	-\$1.046,00	\$0,00	\$0,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	2,00	\$1.093,00	-\$2.186,00	\$0,00	\$0,00
DM299	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 20 G X 11/4	1,00	\$1.093,00	-\$1.093,00	\$0,00	\$0,00

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, 27 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 27/08/2019 05:21:59 p.m. N° FOLIO:22

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 18395453

IDENTIFICACION: 18395453

EDAD: 46 Años \ 0 Meses \ 26
Días

NOMBRE PACIENTE: JORGE ALBEIRO ACEVEDO PEDRAZA
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: KENNEDY

FECHA DE NACIMIENTO: 01/08/1973 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 00000000 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1627306

FECHA DE INGRESO: 22/08/2019 06:53:36 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: JORGE ALBEIRO ACEVEDO PEDRAZA

DIRECCION RESPONSABLE: KENNEDY

TELEFONO RESPONSABLE: 00000000

Tipo de Procedimiento: Urgencias	Tiempo: HH -6 mm	Tipo de Anestesia: Regional
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 27/08/2019 05:06:02 p.m.		
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 27/08/2019 12:00:00 a.m.		
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA	Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA	
Anestesiologo: 22601152 POLO PANTOJA PAOLA PASTORA	Auxiliar: caro	
1° Ayudante	2° Ayudante	
Dx. PreOperatorio TUMOR TESTICULAR DERECHO	Dx. PosOperatorio IDEM	

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:

TESTICULO DERECHO CON MASA DEPENDIENTE DE POLO SUPERIOR DE APROX 3 CM
CORDON ESPERMATICO NORMAL
SANGRADO ESCASO

MARCADORES TUMORALES NEGATIVOS TAC TORAX - ABDOMEN NEGATIVO PARA METASTASIS

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PPEVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR INCISION INGUINAL DERECHO DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR CORDON ESPERMATICO DERECHO. SE PROCEDE A LIBERACION DE TESTICULO DE BOLSA ESCROTAL IPSILATERAL Y SE EXTRAIE TESTE POR CANAL INGUINAL DERECHO. SE LIBERA DE GUBERNACULO. SE PROCEDE A CLAMBE DOBLE PROXIMAL Y SENCILLO DISTAL DE CORDON ESPERMATICO EN SU SEGMENTO PROXIMAL Y CORTE ENTRE ELLOS CON EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICO. SE PROCEDE A COLOCACION DE PUNTO TRANSFUXIANTE CON VICRYL 2-0 Y POSTERIOR LIGADURA CON SEDA 0 CONTROL HEMOSTATICO. SE REALIZA AFRONTAMIENTO DE TCS CON VICRYL. SE CIERRA PIEL CON PROLENE 3-0 SE CUBRE HERIDA SE DEJA HAMACA ESCROTAL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -6 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

TESTICULO DERECHO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
623001	623001	623001 - ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)

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

96

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : miércoles, 28 agosto 2019

Página 1/1

ORDEN DE SERVICIO
3372918

Confirmado

Paciente 3042246 PEDRO MUNOZ MUNOZ

Edad 78 Años \ 10 Meses \ 14
Días

Entidad RS_041 CAPITAL SALUD

Sexo Masculino

Plan RS_086_2 EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Cama KNHE50302

Area 001 CAMBIAR AREA DE SERVICIO

Usuario 1022349094

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 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]

97

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 3042246

IDENTIFICACION: 3042246

EDAD: 78 Años \ 10 Meses \ 13
Dias

NOMBRE PACIENTE: PEDRO MUNOZ MUNOZ

FECHA DE NACIMIENTO: 14/10/1940 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 2 97 39 SUR

TELEFONO: 3123176743

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1531537

FECHA DE INGRESO: 22/08/2019 01:19:01 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: gloria muñoz

DIRECCION RESPONSABLE: CL 2 97 39 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3123176743

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -34 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 27/08/2019 12:34:44 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 27/08/2019 12:00:00 a.m.

Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA

Auxiliar: JESICA

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2 592204 CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA

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

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISAR CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE URETRA ANTERIOR NORMAL URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA PAR A 1 CE TRIGONO Y MEATOS URETERALS ORTOTOPICOS TRABECULACIONES SEVERAS NO LESIONES INTRAVESICAL SE IDENTIFICAR SEGMENTO DE Sonda URETRAL CORTADA EN CARA LATERAL IZQUIERDO LA CUAL SE EXTRAHE EN SU TOTALIDAD CON PINZA DE CUERPO EXTRAÑO. SE RETIRA EQUIPO SE PASA Sonda URETRAL FOLEY 18 FR CON HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO

Tipo Cirugía: Urgencia

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

Tiempo Quirúrgico : HH -34 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

573201

573201

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:

T191 - CUERPO EXTRAÑO EN LA VEJIGA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material

SI

Completo?

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1022349094

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

af

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : miércoles, 28 agosto 2019

Página 1/1

ORDEN DE SERVICIO
3372918

Confirmado

Paciente 3042246 PEDRO MUNOZ MUNOZ
Entidad RS_041 CAPITAL SALUD
Plan RS_086_2 EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
Area 001 CAMBIAR AREA DE SERVICIO

Edad 78 Años \ 10 Meses \ 14
Días
Sexo Masculino
Cama KNHE50302
Usuario 1022349094

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 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]

99

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

Fecha Actual : martes, 27 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 27/08/2019 12:49:05 p.m. N° FOLIO:28

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 3042246

IDENTIFICACION: 3042246

EDAD: 78 Años \ 10 Meses \ 13
Días

NOMBRE PACIENTE: PEDRO MUNOZ MUNOZ

FECHA DE NACIMIENTO: 14/10/1940 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 2 97 39 SUR

TELEFONO: 3123176743

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1631637

FECHA DE INGRESO: 22/08/2019 01:19:01 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: glotia Muñoz

DIRECCION RESPONSABLE: CL 2 97 39 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3123176743

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -34 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 27/08/2019 12:34:44 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 27/08/2019 12:00:00 a.m.

Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar: JESICA

Anestesiologo: 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA

2° Ayudante

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2 592204 CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA

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

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE URETRA ANTERIOR NORMAL URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA PAR A 1 CE TRIGONO Y MEATOS URETERALS ORTOTOPICOS TRABECULACIONES SEVERAS NO LESIONES INTRAVESICAL SE EDENTIFICAR SEGMENTO DE SONTA URETRAL CORTADA EN CARA LATERAL IZQUIERDO LA CUAL SE EXTRAHE EN SU TOTALIDAD CON PINZA DE CUERPO EXTRAÑO. SE RETIRA EQUIPO SE PASA SONTA URETRAL FOLEY 18 FR CON HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -34 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:

T191 - CUERPO EXTRAÑO EN LA VEJIGA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI
Completo?

Carolina Franco

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

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

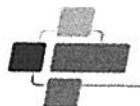
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

100

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4031728

FECHA FACTURA 29 ago. 2019 10:32 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 WILLIAM PINERES CARRILLO

Tipo Subsidiado

Edad 54 Años \ 11 Meses \ 4 D

HC No. 5837200

Fec Ingreso 28 ago. 2019 11:01 a. m.

INGRESO No 1664560

IDENTIFICAC. 5837200

Fec Egreso 28 ago. 2019 12:00 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 44 BIS SUR 68 46S

Usuario 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO

FECHA NACIMIENTO 02/10/1964

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
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
MATERIALES E INSUMOS						
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	3,00	\$644,00	-\$1.932,00	\$0,00	\$0,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	10,00	\$305,00	-\$3.050,00	\$0,00	\$0,00
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
DM531	GUANTE CIRUGIA No 8.0 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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$560.600,00

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

\$560.600,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

101

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

Fecha Actual : miércoles, 28 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 28/08/2019 4:36:28 p. m. N° FOLIO: 11

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5837200

IDENTIFICACION: 5837200

EDAD: 54 Años \ 10 Meses \ 26
Días

NOMBRE PACIENTE: WILLIAM PINERES CARRILLO

FECHA DE NACIMIENTO: 2/10/1964 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Union Libre

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 44 BIS SUR 68 46S

TELEFONO: 3123570676

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1664560

FECHA DE INGRESO: 28/08/2019 11:01:49 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: MERCEDES CASTRO

DIRECCION RESPONSABLE: CL 44 BIS SUR 68 46S

TELEFONO RESPONSABLE: 3123570676

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH

-30 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 28/08/2019 4:30:56 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 28/08/2019 12:00:00 a. m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 52709872 PALACIOS GOMEZ SANDRA CATALINA

Auxiliar: ALEJANDRA

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° 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

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISAR CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO COLOCACION DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL POSTERIOR PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION

URETRA ANTERIOR NORMAL

URETRA POSTERIOR PROSTATITIS BILOBULAR OBSTRUCTIVO PARA 1 CE DVC 2 CM DE FACIL SANGRADO

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS TRABECULACIONES LEVES NO LESIONES INTRAVESICALES NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM 100 CC

SE RETIRA EQUIPO. TR PROSTATITIS DE 40 GR BENIGNA

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -30 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:

R31X - HEMATURIA, 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

102

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : viernes, 06 septiembre 2019

Página 1/1

ORDEN DE SERVICIO
3393322

Registrado

Paciente	1141683	JOSE DOMINGO ANGARITA RODRIGUEZ	Edad	73 Años \ 9 Meses \ 25 Días
Entidad	RS_002	EPS-S COMFAMILIAR HUILA	Sexo	Masculino
Plan	RS_002_2	EPS COMFAMILIAR HUILA SUBSIDIADO	Cama	KNHE50302
Area	001	CAMBIAR AREA DE SERVICIO	Usuario	1022349094

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL Médico : 80418055 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ	1,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12 Médico : 80418055 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ	1,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12 Médico : 80418055 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ	1,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 Médico : 80418055 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ	1,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52838033

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

103

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

Fecha Actual : miércoles, 28 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 28/08/2019 07:13:37 p.m. N° FOLIO: 17

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1141683

IDENTIFICACION: 1141683

EDAD: 73 Años \ 9 Meses \ 17
Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE DOMINGO ANGARITA RODRIGUEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 11/11/1945 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S COMFAMILAR HUILA

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CALLE 52 SUR N-79 F 14

TELEFONO: 4511456

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1639154

FECHA DE INGRESO: 23/08/2019 12:09:00 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: ANA ANGARITA

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 52 SUR N-79 F 14

TELEFONO RESPONSABLE: 4511456

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH -6 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 28/08/2019 07:06:30 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 28/08/2019 12:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA

Anestesiologo: 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA

Auxiliar: GERMAN

1° Ayudante

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

PLAN CONTINUA CISTOIRRIGACION SS HEMOGRAMA CONTROL MANANA 4 AM

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRAMDO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO SEDACION SE PROCEDE A PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL POSTERIOR A PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION

URETRA ANTERIOR NORNAL

URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE 1/2 DVC 3 CM DE EVIDENCIA DE FACIL SANGRADO A NIVEL E CUELLO VESICAL

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS

NO LESIONS INTRAVESICALES NO LITOS TRABECULACIONES MODERADAS

SE EXTRAEN COAGULOS ESCASOS CON GRANDA

SE RETIRA EQUIPO SEPASA SONTA URETRAL FOLEY 24 FR CON 40 CC Y HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO CON CISTOIRRIGACION CONTINUA

Tipo Cirugía: Urgencia

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -6 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

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

123

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4043888

FECHA FACTURA 30 ago. 2019 05:45 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	Código IPS	1100130296
DIRECC.	CL 77 12A - 35	CONTRATO	RS_083	RS_086_2	
TELEFONO	3265410 ext 3210	PACIENTE	PEDRO JOSE TERREROS OSPITIA		
		HC No.	3207150	Tipo Subsidiado	
		Fec Ingreso	28 ago. 2019 07:19 a. m.	Edad	77 Años \ 6 Meses \ 16 D
		Fec Egreso	30 ago. 2019 05:44 p. m.	INGRESO No	1661541
DIRECCION	CR 53 D BIS 15 A 69	Sexo	Masculino	Usuario	80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS
FECHA NACIMIENTO	18/02/1942				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$205.400,00	\$0,00	\$0,00	\$205.400,00
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]	1,00	\$221.200,00	\$0,00	\$0,00	\$221.200,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$119.200,00	\$0,00	\$0,00	\$119.200,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	\$70.800,00	\$0,00	\$0,00	\$70.800,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	\$31.200,00	\$0,00	\$0,00	\$31.200,00
39208	SALAS GRUPO 06	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
640000	CIRCUNCISION SOD [GQ : 06]	1,00	\$444.100,00	\$0,00	\$0,00	\$444.100,00
39004	CIRUJANO GRUPO 6	1,00	\$119.200,00	\$0,00	\$0,00	\$119.200,00
39104	ANESTESIOLOGO GRUPO 06	1,00	\$70.800,00	\$0,00	\$0,00	\$70.800,00
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06	1,00	\$31.200,00	\$0,00	\$0,00	\$31.200,00
39208	SALAS GRUPO 06	1,00	\$156.600,00	\$0,00	\$0,00	\$156.600,00
39302	MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06	1,00	\$66.300,00	\$0,00	\$0,00	\$66.300,00
ESTANCIAS						
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	2,00	\$228.400,00	\$0,00	\$0,00	\$456.800,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM012	acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ círculo 25-27mm 70-90 cm	1,00	\$6.109,00	-\$6.109,00	\$0,00	\$0,00
DM1044	SONDA NELATON No 10	1,00	\$374,00	\$0,00	\$0,00	\$374,00
DM1045	SONDA NELATON No 12	1,00	\$385,00	\$0,00	\$0,00	\$385,00
DM1098	TAPON HEPARINIZADO	1,00	\$271,00	\$0,00	\$0,00	\$271,00
DM1125	Tripa quirurgica cromico 2/0 Aguja redonda ½ círculo 35-38 mm 90 cm	1,00	\$4.313,00	\$0,00	\$0,00	\$4.313,00
DM1656	APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 9X7	1,00	\$20.700,00	-\$20.700,00	\$0,00	\$0,00
DM298	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4	1,00	\$1.093,00	\$0,00	\$0,00	\$1.093,00
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
DM460	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA BOMBA DE INFUSION LC5000 PRIMARIO	1,00	\$16.043,00	\$0,00	\$0,00	\$16.043,00
DM510	GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm	10,00	\$305,00	-\$3.050,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

105

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 28/08/2019 06:27:41 p.m. N° FOLIO: 14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 3207150

IDENTIFICACION: 3207150

EDAD: 77 Años \ 6 Meses \ 10
Dias

NOMBRE PACIENTE: PEDRO JOSE TERREROS OSPITA
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CR 53 D BIS 15 A 69

FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1942 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 2900040-
3209654139

PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1881541

FECHA DE INGRESO: 28/08/2019 07:19:20 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: LEONOR TERREROS

DIRECCION RESPONSABLE: CR 53 D BIS 15 A 69

TELEFONO RESPONSABLE: 2900040

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH -14 mm Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 28/08/2019 06:14:43 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 28/08/2019 12:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA

1° Ayudante STEFANI GOMEZ

Dx. PreOperatorio RETENCION URINARIA

Instrumentadora: 52709872 PALACIOS GOMEZ SANDRA CATALINA

Auxiliar: ALEJANDRA

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 571210 CISTOSTOMIA VIA ABIERTA
INTERVENCION 2 640000 CIRCUNCISION SOD
INTERVENCION 3 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

FIMOSIS SEVERA EL CUAL NO ES POSIBLE VISUALIZAR MEATO URETRAL POR TANTO SE LLEVA A CIRCUNCISION
CAMBIOS DE BALANITIS XEROTICA OBLITERANTE MEATO EN GANLDE
SE REALIZA CISTOSCOPIA CON EVIDENCIA DE FALSA RUTA EN URETRA PENEANA SECUNDARIO A ESTRECHEZ EN URETRA PENEANA DEL 100% POR TANTO SE REALIZA
CISTOSTOMIA ABIERTA
SANTADO ESCASO

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO EN POSICION
DE LITOTOMIA BAJO ANESTESIA REGIONAL SE PROCEDE A REALIACION DE CIRCUNCISION SE REALIZA RESECCION DE PREPUICIO REDUNDANTE CONTROL HEMOSTATICO
LIBERACION DE DARTOS MUCOSECTOMIA CIRCUNFERENCIA FRENILLOPLASTIA Y AFRONTAMIENTO DE PIEL A MUCOSA CON VICRYL 3-0 POR ONTANTE SE PROCEDE A
REALIZAR CISTOSCOPIA TRASURETRAL PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA
CON IDENTIFICACION DE URETRA ANTERIOR ESTRECHEZ DE URETRA PENEANA CON LIMITE A LA BULBAR DEL 100 % CON EVIDENCIA DE FALSA RUTA POR TANTO NO SE
POSIBLE AVANZAR EQUIPO POR TANTO SE CONSIDERA REALIZACION DE CISTOSTOMIA ABIERTA. INSICION SUPRAPUBICA DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICACION DE
ESPACIO PREVESICAL SE PROCEDE A IDENTIFICACION DE CARA ANTERIOR VESICAL Y PASO DE Sonda FOLEY 18 FR 3 VIAS CON 20 CC EN BALON CON RETORNO DE
HEMATURIA CLARA A CISTOFLO. SE REMODERA BORDES DE PARED VESICAL CON VICRYL 2-0 Y POSTERIOR CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 2-0 Y PIEL CON PROLENE 2-0
COLCHONEROS. SE CUEBRE HERIDA SE DEJA Sonda DE CISTOSTOMIA A CISTOFLO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada☐ Tiene tejidos para patología☐ Reintervención☐ Interrupción voluntaria del embarazoTiempo Quirúrgico: HH -14
mmGrado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 2

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

PREPUICIO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCION

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

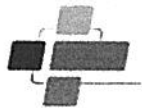
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

106

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4042696

FECHA FACTURA 30 ago. 2019 02:54 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	JOSE ROBINSON GALVEZ MARTINEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	73 Años \ 10 Meses \ 10	
HC No.	1256206	Fec Ingreso	30 ago. 2019 05:50 a. m.	INGRESO No	1676567	
IDENTIFICAC.	1256206	Fec Egreso	30 ago. 2019 02:53 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 45 NO 82 C 33			Usuario	80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO	
FECHA NACIMIENTO	27/10/1945					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0					
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
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
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

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

107

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

Fecha Actual : viernes, 30 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 30/08/2019 02:12:24 p.m. N° FOLIO:10

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1256206 IDENTIFICACION: 1256206 EDAD: 73 Años \ 10 Meses \ 3
Días
NOMBRE PACIENTE: JOSE ROBINSON GALVEZ MARTINEZ FECHA DE NACIMIENTO: 27/10/1945 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CL 45 NO 82 C 33 TELEFONO: 3203579112 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1676567 FECHA DE INGRESO: 30/08/2019 05:50:48 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: JAIME PRADA DIRECCION RESPONSABLE: CL 45 NO 82 C 33 TELEFONO RESPONSABLE: 3203579112

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -8 mm Tipo de Anestesia: Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 30/08/2019 02:08:39 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 30/08/2019 12:00:00 a.m.
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 1032372884 ALFONSO NAVARRO OSCAR MAURICIO
Anestesiologo: Auxiliar: ANGIE
1° Ayudante 2° Ayudante
Dx. PreOperatorio HPB 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 REVISAR CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO COLOCACION DE LIDOCINA JALEA INTRAURETRAL PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION URETRA ANTERIOR NORMAL URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA MEDIO CE DVC 1 CM. DE FACIL SANGRADO TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS TRABECULACIONES MODERADAS NO LESIONES INTRAVESICALES NO LITOS RPM 100 CC CAPACIDAD VESICAL 350 CC SE RETIRA EQUIPO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico: HH -8 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 6

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
573201	573201	573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

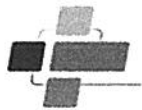
Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON
Registro profesional: 1022349094
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

108

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4046973

FECHA FACTURA 31 ago. 2019 03:56 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
NIT	800246953		Código EPS	FFDS01	
DIRECC.	Carrera 32 12 - 81		Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3649090		CONTRATO	FFDS07	FFDS01_8
PACIENTE	NORELBIS DEL MILAGRO CHACIN TAFUR		Tipo Vinculado	Edad 30 Años \ 2 Meses \ 2 Dí	
HC No.	VEN8334846040	Fec Ingreso	24 ago. 2019 06:09 p. m.	INGRESO No	1644173
	71989				
IDENTIFICAC.	VEN8334846040	Fec Egreso	31 ago. 2019 03:53 p. m.	Sexo	Femenino
	71989				
DIRECCION	SIN DATO		Usuario	179080 - EDGAR GARZON RUBIO	
FECHA NACIMIENTO	04/07/1989				
Estrato	VINCULADO TRANSITORIO				
			No. Cita Médica		
Empresa	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266		Ingreso por:	Urgencias	

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	\$4.140,00	\$9.660,00
903856	NITROGENO UREICO	1,00	\$11.000,00	\$0,00	\$3.300,00	\$7.700,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	\$13.300,00	\$0,00	\$3.990,00	\$9.310,00
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	3,00	\$83.300,00	\$0,00	\$74.970,00	\$174.930,00
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	3,00	\$46.700,00	\$0,00	\$42.030,00	\$98.070,00
907106	UROANALISIS	4,00	\$14.600,00	-\$48,00	\$17.472,00	\$40.880,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]	1,00	\$1.506.200,00	\$0,00	\$185.202,00	\$1.320.998,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$352.200,00	\$0,00	\$105.660,00	\$246.540,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$201.500,00	\$0,00	\$60.450,00	\$141.050,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$96.300,00	\$0,00	\$19.092,00	\$77.208,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$582.400,00	\$0,00	\$0,00	\$582.400,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$273.800,00	\$0,00	\$0,00	\$273.800,00
ESTANCIAS						
S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	6,00	\$125.900,00	\$0,00	\$226.620,00	\$528.780,00
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	7,00	\$304.500,00	\$0,00	\$639.450,00	\$1.492.050,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	1,00	\$60,00	\$0,00	\$0,70	\$59,30
DM1097	TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	3,00	\$1.642,00	-\$4.926,00	\$0,00	\$0,00
DM122	APOSITO PARA CUBRIR CATETER EN NEONATO Y/O PEDIATRICO Medidas de 5-6cm x 7-8 cm.	1,00	\$1.553,00	-\$1.553,00	\$0,00	\$0,00
DM131	APOSITO TRANSPARENTE 6 X 7 CM	4,00	\$1.232,00	-\$4.928,00	\$0,00	\$0,00
DM1656	APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 9X7	2,00	\$20.700,00	-\$20.700,00	\$6.210,00	\$14.490,00
DM1907	GUIA URETERAL	1,00	\$54.740,00	\$0,00	\$0,00	\$54.740,00

100

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

Fecha Actual : viernes, 30 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 30/08/2019 08:39:09 p.m. N° FOLIO: 28

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN833484604071989

IDENTIFICACION: VEN833484604071989

EDAD: 30 Años \ 1 Meses \ 26
Días

NOMBRE PACIENTE: NORELBIS DEL MILAGRO CHACIN TAFUR

FECHA DE NACIMIENTO: 04/07/1989 12:00:00 a.m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: VINCULADO TRANSITORIO

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Particular

DIRECCION: SIN DATO

TELEFONO: SIN DATO

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1644173

FECHA DE INGRESO:

24/08/2019 06:09:42 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad_General

RESPONSABLE: SIN DATO

DIRECCION RESPONSABLE: SIN DATO

TELEFONO RESPONSABLE: SIN DATO

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH

-35 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 30/08/2019 08:35:05 p.m.

Instrumentadora:

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante MAYA

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio CATETER URETERAL PROXIMAL DERECHO

INTERVENCION 1 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

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:

UERTRA NORMAL

VEJIGA DE PAREDES LISAS.

TRIGONO VESICAL NORMAL . MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS.

CON EL PASO DE GUIA URETERAL EN MEATO URETRAL DERECHO SE OBTINE ORINA PARTICULADA.

ASA DISTAL NORMOPOSICIONADA AL FINAL DEL PROCEDIMIENTO.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE BAJO ANTETESIA GENERAL. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA . COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS.

PASO DE CISTOCOPIO DE 19.5 FR CON OBSTURADOR. POSTERIOR VISUALIZACION DE HALLAZGOS. BAJO VISION VIDEOASISTIDA SE

IDENTIFICA MEATO URETERAL DERECHO CON CISTO IRRIGACION CONTINUA SE REALIZA PASO DE GUIA URETERAL . SOBRE DICHA GUIA SE AVANZA CETETR JJ 26 CM X 7 FR SIN HILOS.

SE RETIRA GUIA URETRAL. VERIFICACION ENDOSCOPICA DE SPOSICION DE ASA DISTAL. EVACUACION VESICAL . SE RETIRA EQUIPO. NO COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía:

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -35
mm

Grado de
contaminación:

N° Sala utilizada para el procedimiento

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

598001 598001 598001 - CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

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

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

Fecha Actual : viernes, 06 septiembre 2019

Página 1/2

ORDEN DE SERVICIO**Registrado****3420043**

Paciente	VEN009509	AGNEDY ANDREINA PAREDES BLASCO	Edad	21 Años \ 0 Meses \ 17 Días
Entidad	FFDS01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - VINCULADOS	Sexo	Femenino
Plan	FFDS01_7	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS	Cama	KNHE51101
Area	001	CAMBIAR AREA DE SERVICIO	Usuario	1022349094

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39012	CIRUJANO GRUPO 20 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52838033

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

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

Fecha Actual : viernes, 30 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 30/08/2019 7:44:02 p. m. N° FOLIO: 12

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN009509

IDENTIFICACION: VEN009509

EDAD: 21 Años \ 0 Meses \ 10
Días

NOMBRE PACIENTE: AGNEDY ANDREINA PAREDES BLASCO

FECHA DE NACIMIENTO: 20/08/1998 12:00:00 a. m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: VINCULADO TRANSITORIO

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: NR

TELEFONO: 3124253806

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1675665

FECHA DE INGRESO:

29/08/2019 4:01:08 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad_General

RESPONSABLE: ASISTE SOLA

DIRECCION RESPONSABLE: NR

TELEFONO RESPONSABLE: 3124253806

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH -35 mm

Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 30/08/2019 7:35:19 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 30/08/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 1020723915 CAMPOS VELASCO DIANA MILENA

Auxiliar: GERMAN

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 28559832 RIAÑO RONDON SHIRLEY VIVIANA

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL IZQUIERDO

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 592401 LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA

INTERVENCION 2 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

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:

URETRA NORMAL

MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS. ESTRECHEZ PUNTIFORME DE MEATO URETERAL IZQUIERDO

LITO URETERAL DISTAL IZQUIERDO DE 4 MM EL CUAL SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD

SE DEJA JJ IZQUIERDO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL POSTERIOR PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A PASO DE GUIA URETERAL POR MEATO URETERAL IZQUIERDO Y SE AVANZA EQUIPO SE IDENTIFICA LITO URETERAL IZQUIERDO EL CUAL SE REALIZA FRAGMENTACION NEUMATICA Y SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD SE PROCEDE A PASO DE CATETER JJ POR GUIA URETERAL EL CUAL SE POSICIONA CON EMPUJADOR SE RETIRA GUIA SE VISUALIZA LOOP DISTAL JJ SOBRE MEATO URETERAL IZQUIERDO. SE RETIRA EQUIPO SE EVACUA VEJIGA PROCEIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -35 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

592401 592401 592401 - LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA

DIAGNOSTICO:

N201 - CALCULO DEL URETER

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

112

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

Fecha Actual : viernes, 06 septiembre 2019

Página 1/2

**ORDEN DE SERVICIO
3420043****Registrado**

Paciente	VEN009509	AGNEDY ANDREINA PAREDES BLASCO	Edad	21 Años \ 0 Meses \ 17 Días
Entidad	FFDS01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - VINCULADOS	Sexo	Femenino
Plan	FFDS01_7	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS	Cama	KNHE51101
Area	001	CAMBIAR AREA DE SERVICIO	Usuario	1022349094

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39012	CIRUJANO GRUPO 20 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52838033

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

113

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLÍNICA: VEN009509

IDENTIFICACION: VEN009509

EDAD: 21 Años \ 0 Meses \ 10
Días

SEXO: Femenino

NOMBRE PACIENTE: AGNEDY ANDREINA PAREDES BLASCO

FECHA DE NACIMIENTO: 20/08/1998 12:00:00 a. m.

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: VINCULADO TRANSITORIO

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: NR

TELEFONO: 3124253806

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1675665

FECHA DE INGRESO: 29/08/2019 4:01:08 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: ASISTE SOLA

DIRECCION RESPONSABLE: NR

TELEFONO RESPONSABLE: 3124253806

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH -35 mm

Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 30/08/2019 7:35:19 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 30/08/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 1020723915 CAMPOS VELASCO DIANA MILENA

Auxiliar: GERMAN

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 28559832 RIAÑO RONDON SHIRLEY VIVIANA

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL IZQUIERDO

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 592401 LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA

INTERVENCION 2 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

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:

URETRA NORMAL

MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS. ESTRECHEZ PUNTIFORME DE MEATO URETERAL IZQUIERDO

LITO URETERAL DISTAL IZQUIERDO DE 4 MM EL CUAL SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD

SE DEJA JJ IZQUIERDO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL POSTERIOR PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A PASO DE GUIA URETERAL POR MEATO URETERAL IZQUIERDO Y SE AVANZA EQUIPO SE IDENTIFICA LITO URETERAL IZQUIERDO EL CUAL SE REALIZA FRAGMENTACION NEUMATICA Y SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD SE PROCEDE A PASO DE CATETER JJ POR GUIA URETERAL EL CUAL SE POSICIONA CON EMPUJADOR SE RETIRA GUIA SE VISUALIZA LOOP DISTAL JJ SOBRE MEATO URETERAL IZQUIERDO. SE RETIRA EQUIPO SE EVACUA VEJIGA PROCEIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -35 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

592401 592401 592401 - LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA

DIAGNOSTICO:

N201 - CALCULO DEL URETER

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

114

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : viernes, 06 septiembre 2019

Página 1/2

ORDEN DE SERVICIO

Registrado

3420043

Paciente VEN009509 AGNEDY ANDREINA PAREDES BLASCO Edad 21 Años \ 0 Meses \ 17 Días
Entidad FFDS01 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - VINCULADOS Sexo Femenino
Plan FFDS01_7 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS Cama KNHE51101
Area 001 CAMBIAR AREA DE SERVICIO Usuario 1022349094

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39012	CIRUJANO GRUPO 20 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52838033

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

115

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLÍNICA: VEN009509

IDENTIFICACION: VEN009509

EDAD: 21 Años 0 Meses 10
Días

SEXO: Femenino

NOMBRE PACIENTE: AGNEDY ANDREINA PAREDES BLASCO

FECHA DE NACIMIENTO: 20/08/1998 12:00:00 a. m.

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: VINCULADO TRANSITORIO

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: NR

TELEFONO: 3124253806

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1675865

FECHA DE INGRESO: 29/08/2019 4:01:08 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: ASISTE SOLA

DIRECCION RESPONSABLE: NR

TELEFONO RESPONSABLE: 3124253806

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH

-35 mm

Tipo de Anestesia: Regional

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 30/08/2019 7:35:19 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 30/08/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 1020723915 CAMPOS VELASCO DIANA MILENA

Auxiliar: GERMAN

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo: 28559832 RIAÑO RONDON SHIRLEY VIVIANA

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL IZQUIERDO

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 592401 LITOTRIZIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA

INTERVENCION 2 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA

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:

URETRA NORMAL

MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS. ESTRECHEZ PUNTIFORME DE MEATO URETERAL IZQUIERDO

LITO URETERAL DISTAL IZQUIERDO DE 4 MM EL CUAL SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD

SE DEJA JJ IZQUIERDO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL POSTERIOR PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A PASO DE GUIA URETERAL POR MEATO URETERAL IZQUIERDO Y SE AVANZA EQUIPO SE IDENTIFICA LITO URETERAL IZQUIERDO EL CUAL SE REALIZA FRAGMENTACION NEUMATICA Y SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD SE PROCEDE A PASO DE CATETER JJ POR GUIA URETERAL EL CUAL SE POSICION CON EMPUJADOR SE RETIRA GUIA SE VISUALIZA LOOP DISTAL JJ SOBRE MEATO URETERAL IZQUIERDO. SE RETIRA EQUIPO SE EVACUA VEJIGA PROCEIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☒ Infección localizada

☒ Tiene tejidos para patología

☒ Reintervención

☒ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -35
mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
592401	592401	592401 - LITOTRIZIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA

DIAGNOSTICO:

N201 - CALCULO DEL URETER

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

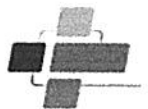
Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4043127

FECHA FACTURA 30 ago. 2019 03:36 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE PABLO RAMIREZ PULIDO

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 1 Meses \ 4 Dí

HC No. 19068633

Fec Ingreso 30 ago. 2019 05:59 a. m.

INGRESO No 1676627

IDENTIFICAC. 19068633

Fec Egreso 30 ago. 2019 03:35 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 BIS B58I 22

Usuario 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO

FECHA NACIMIENTO 02/08/1947

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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	\$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
MATERIALES E INSUMOS						
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
DM618	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	2,00	\$198,00	-\$396,00	\$0,00	\$0,00
MEDICAMENTOS POS						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	2,00	\$7.475,00	-\$14.950,00	\$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

117

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

Fecha Actual : viernes, 30 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 30/08/2019 02:34:18 p.m. N° FOLIO: 28

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19068633

IDENTIFICACION: 19068633

EDAD: 72 Años \ 0 Meses \ 28
Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE PABLO RAMIREZ PULIDO

FECHA DE NACIMIENTO: 02/08/1947 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 78 BIS B58I 22

TELEFONO: 3123252237

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1676627

FECHA DE INGRESO: 30/08/2019 05:59:47 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: LUZ DARY RAMIREZ

DIRECCION RESPONSABLE: CR 78 BIS B58I 22

TELEFONO RESPONSABLE: 3138644161

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -29 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 30/08/2019 02:29:27 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 30/08/2019 12:00:00 a.m.

Instrumentadora: 1032372884 ALFONSO NAVARRO OSCAR MAURICIO

Auxiliar: ALEJANDRA

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio ESTRECHEZ URETRAL

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

PLAN EVALUAR URETROTOMIA ENDOSCOPICA INTERNA

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVIS A CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL Y PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE URETRA ANTERIOR CON ESTRECHEZ DE ANASTOMOSIS CERCA EN ESFINTER URINARIO DE APROX 70 % DE LA LUZ DE 0.5 MM DE LONGITUD EL CUAL NO PERMITE PASO DE EQUIPO

SE SUSPENDE PROCEDIMIENTO

TR NO TIENE PROSTATA

Tipo Cirugía: 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 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

NO

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

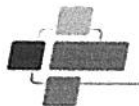
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

118

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4118020

FECHA FACTURA 11 sep. 2019 11:24 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	MARTA ISABEL MELO VASQUEZ	Tipo Subsidiado		Edad	57 Años \ 4 Meses \ 12 D	
HC No.	51643352	Fec Ingreso	17 ago. 2019 11:16 a. m.	INGRESO No	1607444	
IDENTIFICAC.	51643352	Fec Egreso	10 sep. 2019 07:26 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CR 100 NO 69-48 SUR BOSA RECREO			Usuario	80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS	
FECHA NACIMIENTO	01/05/1962					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	2,00	\$27.900,00	\$0,00	\$0,00	\$55.800,00
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	\$9.100,00	\$0,00	\$0,00	\$9.100,00
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	\$24.400,00	\$0,00	\$0,00	\$24.400,00
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	4,00	\$29.400,00	\$0,00	\$0,00	\$117.600,00
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	4,00	\$268.300,00	\$0,00	\$0,00	\$1.073.200,00
912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	4,00	\$55.500,00	\$0,00	\$0,00	\$222.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	3,00	\$15.900,00	\$0,00	\$0,00	\$47.700,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA [GQ : 13]	1,00	\$1.584.300,00	\$0,00	\$0,00	\$1.584.300,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$444.700,00	\$0,00	\$0,00	\$444.700,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
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
389103	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA [GQ : 07]	1,00	\$186.300,00	\$0,00	\$0,00	\$186.300,00
39005	CIRUJANO GRUPO 7	1,00	\$186.300,00	\$0,00	\$0,00	\$186.300,00
39105	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39118	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39209	SALAS GRUPO 07	0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00

1

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

119

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 51643352

IDENTIFICACION: 51643352

FECHA DE FOLIO: 29/08/2019 07:40:16 p.m. N° FOLIO:75

NOMBRE PACIENTE: MARTA ISABEL MELO VASQUEZ
ESTADO CIVIL: Soltero
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
DIRECCION: CR 100 NO 69-48 SUR BOSA RECREO

FECHA DE NACIMIENTO: 01/05/1962 12:00:00 a.m.
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
TELEFONO: 3115637799 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

EDAD: 57 Años \ 3 Meses \ 28
Días
SEXO: Femenino

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 1607444
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
RESPONSABLE: ASISTE SOLO

FECHA DE INGRESO: 17/08/2019 11:16:07 a.m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
DIRECCION RESPONSABLE: CR 100 NO 69-48 SUR BOSA RECREO
TELEFONO RESPONSABLE: 3115637799

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 29/08/2019 07:32:58 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:
Cirujano 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO
Anestesiologo:
1º Ayudante MARIA CAMILA BASTIDA
Dx. PreOperatorio TUMOR RENAL IZQUIERDO CT4NXM1
Instrumentadora:
Auxiliar:
2º Ayudante
Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 555703 NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA
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:

TUMOR RENAL IZQUIERDO DE 10X10 CM QUE COMPROMETE TODO EL POLO SUPERIOR DEL RIÑON IZQUIERDO. ESTE TUMOR SE ASOCIA A UNA IMPORTANTE NEOVASCULARIZACION. SE IDENTIFICAN 1 ARTERIA RENAL Y UNA VENA RENAL.

DESCRIPCION QUIRURGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DECUBITO SUPINO, INCISION MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL, DISECCION POR PLANOS HASTA LA CAVIDAD ABDOMINAL. SE PROCEDE A MEDIALIZAR EL COLON DESCENDENTE Y SE IDENTIFICA CON ESTO EL RIÑON IZQUIERDO. LUEGO SE PROCEDE AL ABORDAJE DE LOS ELEMENTOS VASCULARES DEL RIÑON IZQUIERDO. SE REALIZA CONTROL SELECTIVO DE VENA RENAL CON DOS SEDAS PROXIMALES Y UNA DISTAL, LUEGO CONTROL DE ARTERIA RENAL DE FORMA SIMILAR. SE PROCEDE A DISECAR TODAS LAS CARAS DEL RIÑON. SE LOGRA EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA. CONTROL DEL LECHO QUIRURGICO SIN SANGRADO ADICIONAL. SE IDENTIFICA SANGRADO DESDE VENA LUMBAR IZQUIERDA, SE REALIZA CONTROL CON PROLENE VASCULAR 3-0. SE REFUERZA LAHEMOSTASIA CON MATERIALHEMOSTATICO. NO SE IDENTIFICA SANGRADO ACTIVO. LUEGO SE PROCEDE AL CIERRE DE PARED ABDOMINAL, CIERRE DE APONEUROSIS CON VYCRIL 1-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. NO SE COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -32 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Hubo NO
Complicaciones?

COMPLICACIONES:

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCION
555703 555703 555703 - NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA

DIAGNOSTICO:

C64X - TUMOR MALIGNO DEL RIÑON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

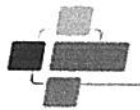
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

170

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4050378

FECHA FACTURA 02 sep. 2019 08:13 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	YOLANDA CARDOZO GAONA	Tipo Subsidiado		Edad	59 Años \ 7 Meses \ 4 Dí	
HC No.	51704183	Fec Ingreso	29 ago. 2019 11:56 a. m.	INGRESO No	1673117	
IDENTIFICAC.	51704183	Fec Egreso	31 ago. 2019 11:30 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CR 24 C N 43 05 SUR BARRIO CLARET			Usuario	1110508202 - LINA MARIA OTAVO CALDERON	
FECHA NACIMIENTO	09/02/1960					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	1,00	\$133.500,00	\$0,00	\$0,00	\$133.500,00
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
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	\$9.100,00	\$0,00	\$0,00	\$9.100,00
911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	1,00	\$21.900,00	\$0,00	\$0,00	\$21.900,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	1,00	\$21.500,00	\$0,00	\$0,00	\$21.500,00
960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	1,00	\$87.000,00	\$0,00	\$0,00	\$87.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA [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
558811	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA [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

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

12

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

Fecha Actual : jueves, 29 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 29/08/2019 04:35:47 p.m. N° FOLIO:47

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 51704183

IDENTIFICACION: 51704183

EDAD: 59 Años \ 6 Meses \ 20
Días

NOMBRE PACIENTE: YOLANDA CARDOZO GAONA

FECHA DE NACIMIENTO: 09/02/1960 12:00:00 a.m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: UnionLibre

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 24 C N 43 05 SUR BARRIO CLARET

TELEFONO: 3023320650

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1673117

FECHA DE INGRESO:

29/08/2019 11:56:16 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad_General

RESPONSABLE: ERICK GONZALES

DIRECCION RESPONSABLE

CR 24 C N 43 05 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3046355565

BARRIO CLARET

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH -12 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 29/08/2019 04:12:38 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo: 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA

1° Ayudante DIEGO CAMACHO NIETO

Dx. PreOperatorio BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA

Instrumentadora: 1032372884 ALFONSO NAVARRO OSCAR MAURICIO

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 555721 NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA

INTERVENCION 2 558811 LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA

INTERVENCION 3 545101 LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

ADHERENCIAS PERITONEALES LAXAS DEL INTESTINO DELGADO Y GRUESO A LA PARED ABDOMINAL. BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA CON SEVERO PROCESO INFLAMATORIO RENAL Y PIELICO. ENDARTERITIS DE LA ARTERIA RENAL. VENA RENAL UNICA.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIO PASO DE Sonda FOLEY 16 FR SIN COMPLICACIONES. SE REPOSICIONA PACIENTE EN DECUBITO LATERAL DERECHO. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. INCISION PARAUMBILICAL IZQUIERDA. BAJO TECNICA ABIERTA PASO DE TROCAR 10 MM. INSUFLACION DE NEUMOPERITONEO CON PRESION DE 15 CM H2O. BAJO VISION DIRECTA PASO DE DOS TROCARES DE 10 MM EN HIPOCONDRIOS IZQUIERDO Y FLANCO IZQUIERDO. LIBERACION DE ADHERENCIAS CON PINZA LIGASURE. APERTURA DE LA FASCIA AVASCULAR DE TOLDY Y MEDIALIZACION DE COLON DESCENDENTE. LIBERACION HASTA ANGULO ESPLENORENAL LOGRANDO MEDIALIZACION DEL BAZO. TENIENDO COMO REFERENCIA EL MUSCULO PSOAS, SE IDENTIFICA EL URETER IZQUIERDO Y SE REALIZA LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES. SE UTILIZA EL URETER COMO REPARO PARA IDENTIFICAR EL HILO RENAL. DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES. LIGADURA DEL MISMO CON ECHOLON RECARGA 45 MM. DOBLE LIGADURA DE URETER CON HEMOLOCK MORADO. LIBERACION DE CARA ANTERIOR Y POSTERIOR DEL RIÑON IZQUIERDO. PREVIAMENTE SE REALIZA PUNCION DE BOLSA HIDRONEFROTICA. REVISION DE HILO RENAL. HEMOSTASIA SELECTIVA. AMPLIACION DE PUERTO PARAUMBILICAL, EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA. EVACUACION DE NEUMOPERITONEO. CIERRE DE APONEUROSIS DE PUERTOS CON VYCRIL 2-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. SE CURBEN HERIDAS CON GASAS Y FIXOMULL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -12 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

I. RIÑON IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
555721	555721	555721 - NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA

C. Bastidas Muñoz

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

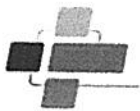
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1098665062

17

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4050378

FECHA FACTURA 02 sep. 2019 08:13 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					
PACIENTE	YOLANDA CARDOZO GAONA	Tipo Subsidado		Edad	59 Años \ 7 Meses \ 4 Dí	
HC No.	51704183	Fec Ingreso	29 ago. 2019 11:56 a. m.	INGRESO No	1673117	
IDENTIFICAC.	51704183	Fec Egreso	31 ago. 2019 11:30 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CR 24 C N 43 05 SUR BARRIO CLARET			Usuario	1110508202 - LINA MARIA OTAVO CALDERON	
FECHA NACIMIENTO	09/02/1960					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	1,00	\$133.500,00	\$0,00	\$0,00	\$133.500,00
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO	1,00	\$27.900,00	\$0,00	\$0,00	\$27.900,00
911017	ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1,00	\$9.100,00	\$0,00	\$0,00	\$9.100,00
911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1,00	\$21.900,00	\$0,00	\$0,00	\$21.900,00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	1,00	\$21.500,00	\$0,00	\$0,00	\$21.500,00
960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	1,00	\$87.000,00	\$0,00	\$0,00	\$87.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA [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
558811	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA [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

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

127

DATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: 51704183

IDENTIFICACION: 51704183

EDAD: 59 Años \ 6 Meses \ 20
Días

SEXO: Femenino

NOMBRE PACIENTE: YOLANDA CARDOZO GAONA

ESTADO CIVIL: Union Libre

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

DIRECCION: CR 24 C N 43 05 SUR BARRIO CLARET

FECHA DE NACIMIENTO: 09/02/1960 12:00:00 a.m.

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3023320650

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1673117

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

RESPONSABLE: ERICK GONZALES

FECHA DE INGRESO:

29/08/2019 11:56:16 a.m.

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE:

CR 24 C N 43 05 SUR
BARRIO CLARET

TELEFONO RESPONSABLE: 3046355565

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 29/08/2019 04:12:38 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo: 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA

1° Ayudante DIEGO CAMACHO NIETO

Dx. PreOperatorio BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA

Tiempo: HH -12 mm Tipo de Anestesia: General

Instrumentador: 1032372884 ALFONSO NAVARRO OSCAR MAURICIO

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 555721 NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA

INTERVENCION 2 558811 LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA

INTERVENCION 3 545101 LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

ADHERENCIAS PERITONEALES LAXAS DEL INTESTINO DELGADO Y GRUESO A LA PARED ABDOMINAL. BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA CON SEVERO PROCESO INFLAMATORIO RENAL Y PIELICO. ENDARTERITIS DE LA ARTERIA RENAL. VENA RENAL UNICA.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA GENERAL. PREVIO PASO DE SONDA FOLEY 16 FR SIN COMPLICACIONES. SE REPOSICIONA PACIENTE EN DECUBITO LATERAL DERECHO. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. INCISION PARAUMBILICAL IZQUIERDA. BAJO TECNICA ABIERTA PASO DE TROCAR 10 MM. INSUFLACION DE NEUMOPERITONEO CON PRESION DE 15 CM H2O. BAJO VISION DIRECTA PASO DE DOS TROCARES DE 10 MM EN HIPOCONDRIOS IZQUIERDO Y FLANCO IZQUIERDO. LIBERACION DE ADHERENCIAS CON PINZA LIGASURE. APERTURA DE LA FASCIA AVASCULAR DE TOLDT Y MEDIALIZACION DE COLON DESCENDENTE. LIBERACION HASTA ANGULO ESPLÉNORENAL LOGRANDO MEDIALIZACION DEL BAZO. TENIENDO COMO REFERENCIA EL MUSCULO PSOAS, SE IDENTIFICA EL URETER IZQUIERDO Y SE REALIZA LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES. SE UTILIZA EL URETER COMO REPARO PARA IDENTIFICAR EL HILIO RENAL. DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES. LIGADURA DEL MISMO CON ECHOLON RECARGA 45 MM DOBLE LIGADURA DE URETER CON HEMOLOCK MORADO. LIBERACION DE CARA ANTERIOR Y POSTERIOR DEL RIÑON IZQUIERDO. PREVIAMENTE SE REALIZA PUNCION DE BOLSA HIDRONEFROTICA. REVISION DE HILIO RENAL. HEMOSTASIA SELECTIVA. AMPLIACION DE PUERTO PARAUMBILICAL. EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA. EVACUACION DE NEUMOPERITONEO. CIERRE DE APONEUROSIS DE PUERTOS CON VYCRIL 2-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. SE CURBEN HERIDAS CON GASAS Y FIXOMULL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tipo Cirugía: Programada

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

Tiempo Quirúrgico: HH -12 mm

Grado de
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

1 RIÑON IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

555721

555721

555721 - NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

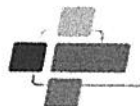
Especialidad: UROLOGIA

Nombre reporte: HCRPHistoBase

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

Usuario: 1098665062

124

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4050378

FECHA FACTURA 02 sep. 2019 08:13 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	YOLANDA CARDOZO GAONA	Tipo	Subsidiado	Edad	59 Años \ 7 Meses \ 11 D	
HC No.	51704183	Fec Ingreso	29 ago. 2019 11:56 a. m.	INGRESO No	1673117	
IDENTIFICAC.	51704183	Fec Egreso	31 ago. 2019 11:30 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CR 24 C N 43 05 SUR BARRIO CLARET			Usuario	1110508202 - LINA MARIA OTAVO CALDERON	
FECHA NACIMIENTO	09/02/1960					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA [GQ : 09]	1,00	\$243.800,00	\$0,00	\$0,00	\$243.800,00
39007	CIRUJANO GRUPO 9	1,00	\$132.100,00	\$0,00	\$0,00	\$132.100,00
39107	ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	\$75.600,00	\$0,00	\$0,00	\$75.600,00
39120	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1,00	\$36.100,00	\$0,00	\$0,00	\$36.100,00
39211	SALAS GRUPO 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
ESTANCIAS						
S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS	1,00	\$189.800,00	\$0,00	\$0,00	\$189.800,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM008	acido poliglicolico 1 Aguja redonda 1/2 circulo 35-38 mm 90 cm	3,00	\$6.109,00	-\$18.327,00	\$0,00	\$0,00
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	2,00	\$4.106,00	-\$8.212,00	\$0,00	\$0,00
DM046	AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"	11,00	\$60,00	-\$660,00	\$0,00	\$0,00
DM1012	SISTEMA IRRIGACION SUCCION 5 mm X 33 cm	1,00	\$273.016,00	\$0,00	\$0,00	\$273.016,00
DM1024	SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS	2,00	\$1.794,00	\$0,00	\$0,00	\$3.588,00
DM1166	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1,00	\$2.524,00	\$0,00	\$0,00	\$2.524,00
DM1200	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X 5 YARDAS	3,00	\$935,00	-\$2.805,00	\$0,00	\$0,00
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	3,00	\$944,00	-\$2.832,00	\$0,00	\$0,00
DM1277	PROTECTOR DE CABLES VIDEO REF. 258266 U	1,00	\$38.318,00	\$0,00	\$0,00	\$38.318,00
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
DM172	BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO	1,00	\$4.398,00	\$0,00	\$0,00	\$4.398,00
DM175	BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS	1,00	\$9.278,00	\$0,00	\$0,00	\$9.278,00
DM220	CANULA NASAL ADULTO	1,00	\$1.046,00	\$0,00	\$0,00	\$1.046,00
DM297	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 16 G X 1 1/4	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]

126

DATOS DEL PACIENTE:

HISTORIA CLINICA: 51704183

IDENTIFICACION: 51704183

EDAD: 59 Años \ 6 Meses \ 20

Días

SEXO: Femenino

NOMBRE PACIENTE: YOLANDA CARDOZO GAONA

ESTADO CIVIL: UnionLibre

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

DIRECCION: CR 24 C N 43 05 SUR BARRIO CLARET

FECHA DE NACIMIENTO: 09/02/1960 12:00:00 a.m.

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3023320650

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1673117

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

RESPONSABLE: ERICK GONZALES

FECHA DE INGRESO:

29/08/2019 11:56:16 a.m.

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE:

CR 24 C N 43 05 SUR
BARRIO CLARET

TELEFONO RESPONSABLE: 3046355565

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 29/08/2019 04:12:38 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo: 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA

1° Ayudante DIEGO CAMACHO NIETO

Dx. PreOperatorio BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA

Tiempo: HH -12 mm

Tipo de Anestesia: General

Instrumentadora: 1032372884 ALFONSO NAVARRO OSCAR MAURICIO

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 555721 NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA

INTERVENCION 2 558811 LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA

INTERVENCION 3 545101 LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

ADHERENCIAS PERITONEALES LAXAS DEL INTESTINO DELGADO Y GRUESO A LA PARED ABDOMINAL. BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA CON SEVERO PROCESO INFLAMATORIO RENAL Y PIELICO. ENDARTERITIS DE LA ARTERIA RENAL. VENA RENAL UNICA.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIO PASO DE Sonda FOLEY 16 FR SIN COMPLICACIONES. SE REPOSICIONA PACIENTE EN DECUBITO LATERAL DERECHO. ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS INCISION PARAUMBILICAL IZQUIERDA. BAJO TECNICA ABIERTA PASO DE TROCAR 10 MM. INSUFLACION DE NEUMOPERITONEO CON PRESION DE 15 CM H2O. BAJO VISION DIRECTA PASO DE DOS TROCARES DE 10 MM EN HIPOCONDRIOS IZQUIERDO Y FLANCO IZQUIERDO. LIBERACION DE ADHERENCIAS CON PINZA LIGASURE. APERTURA DE LA FASCIA AVASCULAR DE TOLDT Y MEDIALIZACION DE COLON DESCENDENTE. LIBERACION HASTA ANGULO ESPLENORENAL LOGRANDO MEDIALIZACION DEL BAZO. TENIENDO COMO REFERENCIA EL MUSCULO PSOAS, SE IDENTIFICA EL URETER IZQUIERDO Y SE REALIZA LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES. SE UTILIZA EL URETER COMO REPARO PARA IDENTIFICAR EL HILO RENAL. DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES. LIGADURA DEL MISMO CON ECHOLON RECARGA 45 MM DOBLE LIGADURA DE URETER CON HEMOLOCK MORADO. LIBERACION DE CARA ANTERIOR Y POSTERIOR DEL RIÑON IZQUIERDO, PREVIAMENTE SE REALIZA PUNCION DE BOLSA HIDRONEFROTICA. REVISION DE HILO RENAL. HEMOSTASIA SELECTIVA. AMPLIACION DE PUERTO PARAUMBILICAL, EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA. EVACUACION DE NEUMOPERITONEO. CIERRE DE APONEUROSIS DE PUERTOS CON VYCRIL 2-0. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0. SE CURBEN HERIDAS CON GASAS Y FIXOMULL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

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

Tiempo Quirúrgico: HH -12 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

1 RIÑON IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

555721

555721

555721 - NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

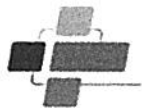
Especialidad: UROLOGIA

Nombre reporte: HCRPHistoBase

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

Usuario: 1098665062

126

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4046701

FECHA FACTURA 31 ago. 2019 02:23 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	ASMET SALUD EPS SAS		Código EPS	RS_014
NIT	900935126		Código IPS	1100130296
DIRECC.	CARRERA 7 No 35-23		CONTRATO	RS_014 RS_014_2
TELEFONO	2853779 ext 117 - 7461217			
PACIENTE	JAIME TIQUE POLOCHE	Tipo Subsidado	Edad 68 Años \ 6 Meses \ 11 D	
HC No.	5867674	Fec Ingreso	30 ago. 2019 05:07 a. m.	INGRESO No 1676457
IDENTIFICAC.	5867674	Fec Egreso	31 ago. 2019 02:22 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
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	\$96.000,00	\$0,00	\$0,00	\$96.000,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA [GQ : 13]	1,00	\$2.094.100,00	\$0,00	\$0,00	\$2.094.100,00
39011	CIRUJANO GRUPO 13	1,00	\$504.000,00	\$0,00	\$0,00	\$504.000,00
39111	ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1,00	\$298.500,00	\$0,00	\$0,00	\$298.500,00
39124	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1,00	\$144.800,00	\$0,00	\$0,00	\$144.800,00
39215	SALAS GRUPO 13	1,00	\$778.000,00	\$0,00	\$0,00	\$778.000,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	\$368.800,00	\$0,00	\$0,00	\$368.800,00
ESTANCIAS						
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	1,00	\$193.800,00	\$0,00	\$0,00	\$193.800,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM038	AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27	1,00	\$4.106,00	-\$4.106,00	\$0,00	\$0,00
DM047	AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"	1,00	\$56,00	-\$56,00	\$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	2,00	\$9.278,00	-\$18.556,00	\$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	2,00	\$5.611,00	-\$11.222,00	\$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 (tipo Buretrol)	1,00	\$2.093,00	-\$2.093,00	\$0,00	\$0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	1,00	\$644,00	-\$644,00	\$0,00	\$0,00
DM467	EQUIPO Y TUR PARA IRRIGACION	1,00	\$11.153,00	-\$11.153,00	\$0,00	\$0,00

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

122

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

Fecha Actual : viernes, 30 agosto 2019
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 30/08/2019 01:34:12 p.m. N° FOLIO:39

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5867674 IDENTIFICACION: 5867674 EDAD: 68 Años \ 6 Meses \ 7 Dias
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: 1676457 FECHA DE INGRESO: 30/08/2019 05:07:41 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
RESPONSABLE: BLANCA TIQUE DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 100n 65 46 s TELEFONO RESPONSABLE: 3177482800

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH -24 mm Tipo de Anestesia: Regional
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 30/08/2019 01:24:05 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 30/08/2019 12:00:00 a.m.
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA
Anestesiologo: 7176911 GARZON RONCANCIO CAMILO ANDRES Auxiliar: ANGIE
1° Ayudante DANIEL MAYA 2° Ayudante
Dx. PreOperatorio HPB Dx. PosOperatorio IDEM

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:

URETRA ANTERIOR NORNAL
URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE 1/2 DE FACIL SANGRADO
MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS INDEMNES
TRABECULACIONES MODERADAS
NO LESIONES INTRAVESICALES
SANGRADO MODERADO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A DILATACION URETRAL HASTA 30 FR POSTERIOR PASO DE RESECTOSCOPIO MONOPOLAR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON GLICINA CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A REALIZAR RESECCION SISTEMACO DE ADENOMA PROSTATICO RESPONDADO LIMITES ANTERIOR CUELLO VESICAL POSTERIOR VERUM MONTAMUN Y PROFUNDIDAD CAPSULA PROSTATICA EXTRACCION DE FRAGMENTOS CON GRANADA Y CONTROL HEMOSTATICO SELECTIVO SE REVISIA INTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES SE RETIRA EQUIPO SE PASO SONDA FOLEY 22 FR 3 VIAS CON 40 CC EN BALON Y CONTINUACION DE CISTOIRRIGACION CONTINUA CON GLICINA CON HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO SE DEJA SONDA URETRAL CON TRACCION A MUSLO . NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico : HH -24 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

FRAGMENTOS PROSTATICOS

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
602001	602001	602001 - RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA

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

17