# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 3888674

**FECHA FACTURA** 03 ago. 2019 12:02 a. m.

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

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

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

**Código EPS** FFDS01
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** FFDS06 FFDS01_7

**PACIENTE** JOSE FRANCISCO URBINA CARRILLO **Tipo** Vinculado
**HC No.** VEN008413 **Fec Ingreso** 02 ago. 2019 02:33 a. m.
**IDENTIFICAC.** VEN008413 **Fec Egreso** 02 ago. 2019 11:59 p. m.
**DIRECCION** CARRERA 17 n 53 26 PORTAL TUNAL
**FECHA NACIMIENTO** 28/12/1994
**Estrato** VINCULADO TRANSITORIO

**Edad** 24 Años \ 7 Meses \ 20 D
**INGRESO No** 1524447
**Sexo** Masculino
**Usuario** 1023908859 - DIANA MARCELA QUIROGA HERNANDEZ

**Empresa** FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS

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

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 1,00 | $54.400,00 | $0,00 | $0,00 | $54.400,00 |
| **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO** | | | | | | |
| 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | 1,00 | $149.300,00 | $0,00 | $0,00 | $149.300,00 |
| 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | 1,00 | $33.400,00 | $0,00 | $0,00 | $33.400,00 |
| 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | 1,00 | $32.600,00 | $0,00 | $0,00 | $32.600,00 |
| 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 1,00 | $22.900,00 | $0,00 | $0,00 | $22.900,00 |
| 906913 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | 1,00 | $46.700,00 | $0,00 | $0,00 | $46.700,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 635200 | REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD [GQ : 09] | 1,00 | $1.506.200,00 | $0,00 | $0,00 | $1.506.200,00 |
| 39007 | CIRUJANO GRUPO 9 | 1,00 | $352.200,00 | $0,00 | $0,00 | $352.200,00 |
| 39107 | ANESTESIOLOGO GRUPO 09 | 1,00 | $201.500,00 | $0,00 | $0,00 | $201.500,00 |
| 39120 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 | 1,00 | $96.300,00 | $0,00 | $0,00 | $96.300,00 |
| 39211 | SALAS GRUPO 09 | 1,00 | $582.400,00 | $0,00 | $0,00 | $582.400,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $273.800,00 | $0,00 | $0,00 | $273.800,00 |
| 625104 | FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08] | 1,00 | $267.100,00 | $0,00 | $0,00 | $267.100,00 |
| 39006 | CIRUJANO GRUPO 8 | 1,00 | $144.100,00 | $0,00 | $0,00 | $144.100,00 |
| 39106 | ANESTESIOLOGO GRUPO 08 | 1,00 | $85.200,00 | $0,00 | $0,00 | $85.200,00 |
| 39119 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08 | 1,00 | $37.800,00 | $0,00 | $0,00 | $37.800,00 |
| 39210 | SALAS GRUPO 08 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| **ESTANCIAS** | | | | | | |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO: 02/08/2019 03:14:23 p.m. N° FOLIO:5**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** VEN008413 **IDENTIFICACION:** VEN008413 **EDAD:** 24 Años \ 7 Meses \ 5 Dias
**NOMBRE PACIENTE:** JOSE FRANCISCO URBINA CARRILLO **FECHA DE NACIMIENTO:** 28/12/1994 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** PARTICULARES
**ENTIDAD:** PARTICULARES **TIPO DE REGIMEN:** Particular
**DIRECCION:** CARRERA 17 n 53 26 PORTAL TUNAL **TELEFONO:** 3112256790 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1524447 **FECHA DE INGRESO:** 02/08/2019 02:33:57 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** YOIMAR CASTILLO **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 17 n 53 26 PORTAL TUNAL **TELEFONO RESPONSABLE:** 3112256790

**Tipo de Procedimiento:** Urgencias **Tiempo:** HH -4 mm **Tipo de Anestesia:** Regional
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 02/08/2019 03:04:41 p.m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 02/08/2019 12:00:00 a.m.

**Cirujano** 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
**Anestesiologo:** 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL
**1° Ayudante** DANIEL MAYA
**Dx. PreOperatorio** TORSION TESTICULAR DERECHO

**Instrumentadora:** 1032372884 ALFONSO NAVARRO OSCAR MAURICIO
**Auxiliar:** ANDREA
**2° Ayudante**
**Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 635200 REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD
**INTERVENCION 2** 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

TESTICULO DERECHO CON 2 VUELTAS AL CORDON EL CUAL REPERFUNDE CON MEDIOS FISICOS UN 60 % POR TANTO SE DECIDE FIJAR TESTICULO IZQUIERDO NORNAL

SANGRADO ESCAO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INCISION ESCROTAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR TESTICULO DERECHO CON HALLAZGOS DESCRITOS . SE REALIZA DESTORSION MANUAL DE CORDON ESPERMATICO. SE DEJA CON MEDIOS FISICOS POR 20 MIN Y REPERFUNDE 60 % POR TANTO SE REALIZA FULGURACION DE HIDATIDE TESTICULAR Y POSTERIOR SE REALIZA CAMA SUBDARTICA Y SE FIJA TESTE A POLO INFERIOR CON PROLENE 3-0 SE REPOSICIONA TESTE , SE IDENTIFICA TESTICULO DERECHO FULGURACION DE HIDATIDE TESTICULAR Y POSTERIOR REALIZACION DE CAMA SUBDARTICA Y FIJACION DEL MISMO EN POLO INFERIOR CON PROLEN E 3-0 SE POSICIONA TESTE. SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO. SE REALIZA CIERRA DE CAPAS DEL ESCROTO CON VICRYL 2-0 Y PIEL CON VICRYL 2-0 . SE DEJA HAMACA ESCROTAL . PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -4 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 3

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 635200 | 635200 | 635200 - REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD |

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

Carolina Franco

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

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 3888674

**FECHA FACTURA 03 ago. 2019 12:02 a. m.**

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

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

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

**Código EPS** FFDS01
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** FFDS06 FFDS01_7

**PACIENTE** JOSE FRANCISCO URBINA CARRILLO **Tipo** Vinculado
**HC No.** VEN008413 **Fec Ingreso** 02 ago. 2019 02:33 a. m.
**IDENTIFICAC.** VEN008413 **Fec Egreso** 02 ago. 2019 11:59 p. m.
**DIRECCION** CARRERA 17 n 53 26 PORTAL TUNAL
**FECHA NACIMIENTO** 28/12/1994
**Estrato** VINCULADO TRANSITORIO

**Edad** 24 Años \ 7 Meses \ 20 D
**INGRESO No** 1524447
**Sexo** Masculino
**Usuario** 1023908859 - DIANA MARCELA QUIROGA HERNANDEZ

**Empresa** FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS

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

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 1,00 | $54.400,00 | $0,00 | $0,00 | $54.400,00 |
| **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO** | | | | | | |
| 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | 1,00 | $149.300,00 | $0,00 | $0,00 | $149.300,00 |
| 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | 1,00 | $33.400,00 | $0,00 | $0,00 | $33.400,00 |
| 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | 1,00 | $32.600,00 | $0,00 | $0,00 | $32.600,00 |
| 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 1,00 | $22.900,00 | $0,00 | $0,00 | $22.900,00 |
| 906913 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | 1,00 | $46.700,00 | $0,00 | $0,00 | $46.700,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 635200 | REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD [GQ : 09] | 1,00 | $1.506.200,00 | $0,00 | $0,00 | $1.506.200,00 |
| 39007 | CIRUJANO GRUPO 9 | 1,00 | $352.200,00 | $0,00 | $0,00 | $352.200,00 |
| 39107 | ANESTESIOLOGO GRUPO 09 | 1,00 | $201.500,00 | $0,00 | $0,00 | $201.500,00 |
| 39120 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 | 1,00 | $96.300,00 | $0,00 | $0,00 | $96.300,00 |
| 39211 | SALAS GRUPO 09 | 1,00 | $582.400,00 | $0,00 | $0,00 | $582.400,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $273.800,00 | $0,00 | $0,00 | $273.800,00 |
| 625104 | FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08] | 1,00 | $267.100,00 | $0,00 | $0,00 | $267.100,00 |
| 39006 | CIRUJANO GRUPO 8 | 1,00 | $144.100,00 | $0,00 | $0,00 | $144.100,00 |
| 39106 | ANESTESIOLOGO GRUPO 08 | 1,00 | $85.200,00 | $0,00 | $0,00 | $85.200,00 |
| 39119 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08 | 1,00 | $37.800,00 | $0,00 | $0,00 | $37.800,00 |
| 39210 | SALAS GRUPO 08 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| **ESTANCIAS** | | | | | | |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 02/08/2019 03:14:23 p.m. N° FOLIO:5

## DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN008413 IDENTIFICACION: VEN008413 EDAD: 24 Años \ 7 Meses \ 5 Dias
NOMBRE PACIENTE: JOSE FRANCISCO URBINA CARRILLO FECHA DE NACIMIENTO: 28/12/1994 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: PARTICULARES
ENTIDAD: PARTICULARES TIPO DE REGIMEN: Particular
DIRECCION: CARRERA 17 n 53 26 PORTAL TUNAL TELEFONO: 3112256790 PROCEDENCIA: BOGOTA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1524447 FECHA DE INGRESO: 02/08/2019 02:33:57 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: YOIMAR CASTILLO DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 17 n 53 26 PORTAL TUNAL TELEFONO RESPONSABLE: 3112256790

Tipo de Procedimiento: Urgencias Tiempo: HH -4 mm Tipo de Anestesia: Regional
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 02/08/2019 03:04:41 p.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 02/08/2019 12:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
Instrumentadora: 1032372884 ALFONSO NAVARRO OSCAR MAURICIO
Auxiliar: ANDREA
Anestesiologo: 4041600 BUITRAGO ESPITIA CARLOS ABEL
2° Ayudante
1° Ayudante DANIEL MAYA
Dx. PreOperatorio TORSION TESTICULAR DERECHO
Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 635200 REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD
INTERVENCION 2 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

## HALLAZGOS:

TESTICULO DERECHO CON 2 VUELTAS AL CORDON EL CUAL REPERFUNDE CON MEDIOS FISICOS UN 60 % POR TANTO SE DECIDE FIJAR TESTICULO IZQUIERDO NORNAL

SANGRADO ESCAO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INCISION ESCROTAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR TESTICULO DERECHO CON HALLAZGOS DESCRITOS . SE REALIZA DESTORSION MANUAL DE CORDON ESPERMATICO. SE DEJA CON MEDIOS FISICOS POR 20 MIN Y REPERFUNDE 60 % POR TANTO SE REALIZA FULGURACION DE HIDATIDE TESTICULAR Y POSTERIOR SE REALIZA CAMA SUBDARTICA Y SE FIJA TESTE A POLO INFERIOR CON PROLENE 3-0 SE REPOSICIONA TESTE , SE IDENTIFICA TESTICULO DERECHO FULGURACION DE HIDATIDE TESTICULAR Y POSTERIOR REALIZACION DE CAMA SUBDARTICA Y FIJACION DEL MISMO EN POLO INFERIOR CON PROLEN E 3-0 SE POSICIONA TESTE. SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO. SE REALIZA CIERRA DE CAPAS DEL ESCROTO CON VICRYL 2-0 Y PIEL CON VICRYL 2-0 . SE DEJA HAMACA ESCROTAL . PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia [■] Infección localizada [■] Tiene tejidos para pato'ogía [■] Reintervención [■] Interrupción voluntaria del embarazo
Tiempo Quirúrgico : HH -4 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 3

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 635200 | 635200 | 635200 - REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD |

DIAGNOSTICO: OBSERVACIONES TIPO

Carolina Franco

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

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048-4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 3901632

**FECHA FACTURA** 06 ago. 2019 02:47 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** | MANUEL AGUSTIN CARVAJAL | **Tipo** | Subsidiado |
| **HC No.** | 2933657 | **Fec Ingreso** | 29 jul. 2019 05:50 a. m. |
| **IDENTIFICAC.** | 2933657 | **Fec Egreso** | 06 ago. 2019 02:45 p. m. |
| **DIRECCION** | CARRERA 5 N-76 B 16 SUR | | |
| **FECHA NACIMIENTO** | 15/02/1939 | | |
| **Estrato** | POBLACION ESPECIAL | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | |
| **Edad** | 80 Años \ 6 Meses \ 11 D | | |
| **INGRESO No** | 1488399 | | |
| **Sexo** | Masculino | | |
| **Usuario** | 1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO | | |
| **No. Cita Médica** | | | |
| **Ingreso por:** | Urgencias | | |
| | *** TOPE CUMPLIDO*** | | |

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 911021 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA | 2,00 | $29.400,00 | $0,00 | $0,00 | $58.800,00 |
| 911026 | FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS | 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 TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 961601 | INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA | 1,00 | $21.500,00 | $0,00 | $0,00 | $21.500,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 602002 | ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL [GQ : 12] | 1,00 | $1.731.100,00 | $0,00 | $0,00 | $1.731.100,00 |
| 39010 | CIRUJANO GRUPO 12 | 1,00 | $406.400,00 | $0,00 | $0,00 | $406.400,00 |
| 39110 | ANESTESIOLOGO GRUPO 12 | 1,00 | $236.800,00 | $0,00 | $0,00 | $236.800,00 |
| 39123 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 | 1,00 | $111.000,00 | $0,00 | $0,00 | $111.000,00 |
| 39214 | SALAS GRUPO 12 | 1,00 | $651.500,00 | $0,00 | $0,00 | $651.500,00 |
| 39304 | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13 | 1,00 | $325.400,00 | $0,00 | $0,00 | $325.400,00 |
| 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 |
| **ESTANCIAS** | | | | | | |
| S11302 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL | 5,00 | $228.400,00 | $0,00 | $0,00 | $1.142.000,00 |
| S11304 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | 3,00 | $171.000,00 | $0,00 | $0,00 | $513.000,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM008 | acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm | 3,00 | $6.109,00 | -$18.327,00 | $0,00 | $0,00 |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO:** 3/08/2019 9:24:03 a. m. **N° FOLIO:** 26

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 2933657 **IDENTIFICACION:** 2933657 **EDAD:** 80 Años \ 5 Meses \ 16 Días

**NOMBRE PACIENTE:** MANUEL AGUSTIN CARVAJAL **FECHA DE NACIMIENTO:** 15/02/1939 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Casado **NIVEL / ESTRATO:** POBLACION ESPECIAL
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CARRERA 5 N-76 B 16 SUR **TELEFONO:** 7625060 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1488399 **FECHA DE INGRESO:** 29/07/2019 5:50:48 a. m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** PILAR CARVAJAL **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 5 N-76 B 16 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3224801313

**Tipo de Procedimiento:** Hospitalizado **Tiempo:** HH -12 mm **Tipo de Anestesia:** Regional
**Fecha y hora inicial que inició del procedimiento:** 3/08/2019 9:12:39 a. m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 3/08/2019 12:00:00 a. m.

**Cirujano** 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
**Anestesiologo:** 14136250 GARCIA MONTAÑO NESTOR IVAN
**1° Ayudante** STEFANY GOMEZ
**Dx. PreOperatorio** HPB

**Instrumentadora:** 52778699 SANCHEZ MONTENEGRO EDIDH YULIETTE
**Auxiliar:** LILI
**2° Ayudante**
**Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 602002 ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL
**INTERVENCION 2**
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

FASCIAS DE MALA CALIDAD.
VEJIGA DE PAREDES ENGROSADAS CON TRABECULACIONES SEVERAS
MEATOS URETERALES INDEMNES
ADENOMA PROSTATICO PARA 80 GR
SANGRADO 400 CC

SE TRANSFUNDE 2 UGR INTRAOPERATORIO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INCISION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR ESPACIO PREVESICAL. SE REALIZA CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS SE PROCEDE A RALIZAR CIRCUNCISION Y ENUCLEACION DIGITAL DE ADENOMA PROSTATICO Y POSTERIOR EXTRACCION DE PIEZA QUIRURGICO . SE REALIZA PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5-7 HORAS CON CROMADO 1-0 Y TRIGONIZACION DE CUELLO VESICAL CON VICRYL 1-0 CONTROL HEMOSTATICO. SE REALIZA PASO DE SONDA URETAL FOLEY 24 FR 3 VIAS CON 50 CC EN BALON EL CUAL SE UBICA EN CELDA PROSTATICO. SE PROCEDE A COLOCACION DE CISTOSTOMIA POR CONTRAVERTURA SONDA FOLEY 22 FR 3 VIAS CON 8 CC EN BALON EN FLANCO IZQUIERDO . SE REVISA INTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES SE REALIZA CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON VICRYL 1-0 Y SE INICIA CISTOIRRIGACION CONTINUA CON AGUA ESTERIL CON HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO SE REALIZA COLOCACION DE DREN DE PENROUSE POR CONTRAVERTURA EN FLANCO DERECHO EL CUAL SE FIJA CON SEDA 2-0 A PIEL Y SE UBICA PREVESICAL. SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO SE REALZA CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y PIEL CON PROLENE 3-0 SUBDERMCO SE CUBRE HERIDA. 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:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 3

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

ADENOMA PROSTATICO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022340904

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 3901828

FECHA FACTURA **06 ago. 2019 05:10 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** JOSE HUGO CUCUNUBA HERRERA **Tipo** Subsidiado **Edad** 53 Años \ 2 Meses \ 8 Dí

**HC No.** 79514767 **Fec Ingreso** 05 ago. 2019 11:18 a. m. **INGRESO No** 1540511

**IDENTIFICAC.** 79514767 **Fec Egreso** 06 ago. 2019 05:06 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 58 SUR NO 94C - 15 **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 18/06/1966

**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** | | | | | | |
| 592201 | CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN 46 VIA ABIERTA [GQ : 10] | 1,00 | $1.507.200,00 | $0,00 | $0,00 | $1.507.200,00 |
| 39008 | CIRUJANO GRUPO 10 | 1,00 | $325.200,00 | $0,00 | $0,00 | $325.200,00 |
| 39108 | ANESTESIOLOGO GRUPO 10 | 1,00 | $186.700,00 | $0,00 | $0,00 | $186.700,00 |
| 39121 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 10 | 1,00 | $88.600,00 | $0,00 | $0,00 | $88.600,00 |
| 39212 | SALAS GRUPO 10 | 1,00 | $581.300,00 | $0,00 | $0,00 | $581.300,00 |
| 39304 | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13 | 1,00 | $325.400,00 | $0,00 | $0,00 | $325.400,00 |
| **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 ½ circulo 35-38 mm 90 cm | 2,00 | $6.109,00 | -$12.218,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM009 | acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm | 2,00 | $6.109,00 | -$12.218,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1124 | Tripa quirurgica cromico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm | 1,00 | $4.313,00 | -$4.313,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1166 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B | 1,00 | $2.524,00 | $0,00 | $0,00 | $2.524,00 |
| DM218 | CANULA GÜEDEL No 5 100MM | 1,00 | $936,00 | -$936,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM220 | CANULA NASAL ADULTO | 1,00 | $1.046,00 | -$1.046,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM365 | CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL | 2,00 | $5.611,00 | -$5.611,00 | $0,00 | $5.611,00 |
| DM433 | DREN DE PENROSE 3/4" | 3,00 | $3.206,00 | -$3.206,00 | $0,00 | $6.412,00 |
| DM434 | ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO | 3,00 | $244,00 | -$732,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM454 | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A | 1,00 | $644,00 | -$644,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM460 | EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA BOMBA DE INFUSION LC5000 PRIMARIO | 1,00 | $16.043,00 | -$16.043,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM510 | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm | 30,00 | $305,00 | -$9.150,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM525 | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL | 3,00 | $766,00 | -$2.298,00 | $0,00 | $0,00 |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO: 05/08/2019 04:09:07 p.m. N° FOLIO: 22**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 79514767 **IDENTIFICACION:** 79514767 **EDAD:** 53 Años \ 1 Meses \ 17 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** JOSE HUGO CUCUNUBA HERRERA **FECHA DE NACIMIENTO:** 18/06/1966 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CL 58 SUR NO 94C - 15 **TELEFONO:** 7331010 **PROCEDENCIA:** LOC. BOSA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1540511 **FECHA DE INGRESO:** 05/08/2019 11:18:46 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** ALCIRA CUCUNUBA **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 58 SUR NO 94C - 15 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3103084960

**Tipo de Procedimiento:** Hospitalizado **Tiempo:** HH mm **Tipo de Anestesia:** General
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 05/08/2019 04:00:04 p.m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:**
**Instrumentadora:**
**Cirujano** 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Auxiliar:**
**Anestesiologo:** **2° Ayudante**
**1° Ayudante** DANIEL MAYA
**Dx. PreOperatorio** VEJIGA NEUROGENICA + CISTOLITIASIS **Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 592201 CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN 46 VIA ABIERTA
**INTERVENCION 2**
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

IMPORTANTE PROCESO CICATRICIAL PREVESICAL. VEJIGA DE PAREDES ENGORSADAS Y TRABECULACION VESICAL SEVERA. CISTOLITIASIS #2 DE 5 Y 6 CM QUE SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD. MUCOSA VESICAL DE FACIL SANGRADO. CAPACIDAD VESICAL REDUCIDA DE APROXIMADAMENTE 120 CC. FASCIA DE MALA CALIDAD.

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. INCISION INFRAUMBILICAL, REMODELACION DE ORIFICIO FISTULOSO. SE UTILIZA SONDA DE CISTOSTOMIA ANTIGUA PARA LLENAR VEJIGA Y COMO REPARO PARA LOGRAR ACCESO A LA VEJIGA. REPARO VESICAL CON CROMADO 1. INCISION EN CARA ANTERIO DE VEJIGA, RETIRO SONDA. EXTRACCION DE CALCULOS VESICALES EN SU TOTALIDAD. LAVADO VESICAL CON SSN + HIPOCLORITO. DEJO CISTOSTOMIA CON SONDA FOLEY 22 FR DE TRES VIAS, INFLO BALON CON 20 CC. CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON VYCRIL 2-0. DREN DEPENROSE POR CONTRABERTURA, SE FIJA CON SEDA 2-0. LAVADO DE PIEL HERIDA CON 1000 CC DE SSN + HIPOCLORITO. CIERRE DE HERIDA CON PROLENE 2-0 PUNTOS SEPARADOS. SE CURBE HERIDA CON GASAS Y FIXOMULL. DEJO SONDA A CYSTOFLO SIN IRRIGACION.

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

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

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 592201 | 592201 | 592201 - CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN 46 VIA ABIERTA |

| DIAGNOSTICO: | OBSERVACIONES | TIPO |
|---|---|---|
| N210 - CALCULO EN LA VEJIGA | | Presuntivo |

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 3928623

FECHA FACTURA **12 ago. 2019 05:03 p. m.**

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

**CLIENTE** CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
**NIT** 900298372
**DIRECC.** CL 77 12A - 35
**TELEFONO** 3265410 ext 3210
**Código EPS** RS_041
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** JOSE MARIA RICARDO CHAVES CANTOR **Tipo** Subsidiado
**HC No.** 79631350 **Fec Ingreso** 08 ago. 2019 11:47 a. m.
**IDENTIFICAC.** 79631350 **Fec Egreso** 12 ago. 2019 05:00 p. m.
**DIRECCION** CR 82 # 45-57
**FECHA NACIMIENTO** 19/04/1957
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1
**Edad** 62 Años \ 4 Meses \ 7 Dí
**INGRESO No** 1550832
**Sexo** Masculino
**Usuario** 80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS

**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** | | | | | | |
| 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 | 2,00 | $17.200,00 | $0,00 | $0,00 | $34.400,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 584603 | URETROPLASTIA PERINEAL [GQ : 12] | 1,00 | $1.383.300,00 | $0,00 | $0,00 | $1.383.300,00 |
| 39010 | CIRUJANO GRUPO 12 | 1,00 | $406.400,00 | $0,00 | $0,00 | $406.400,00 |
| 39110 | ANESTESIOLOGO GRUPO 12 | 0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39123 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 | 0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39214 | SALAS GRUPO 12 | 1,00 | $651.500,00 | $0,00 | $0,00 | $651.500,00 |
| 39304 | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13 | 1,00 | $325.400,00 | $0,00 | $0,00 | $325.400,00 |
| 584700 | MEATOPLASTIA URETRAL SOD [GQ : 05] | 1,00 | $60.700,00 | $0,00 | $0,00 | $60.700,00 |
| 39003 | CIRUJANO GRUPO 5 | 1,00 | $60.700,00 | $0,00 | $0,00 | $60.700,00 |
| 39103 | ANESTESIOLOGO GRUPO 05 | 0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39207 | SALAS GRUPO 05 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39302 | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| **ESTANCIAS** | | | | | | |
| S11302 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL | 4,00 | $228.400,00 | $0,00 | $0,00 | $913.600,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM011 | acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 20mm 70 -90 cm | 1,00 | $6.325,00 | -$6.325,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM047 | AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2" | 4,00 | $56,00 | -$224,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1025 | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS | 1,00 | $1.794,00 | -$1.794,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1045 | SONDA NELATON No 12 | 1,00 | $385,00 | -$385,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1046 | SONDA NELATON No 14 | 1,00 | $385,00 | -$385,00 | $0,00 | $0,00 |

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

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 8/08/2019 6:06:03 p. m. N° FOLIO: 29

### DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 79631350 **IDENTIFICACION:** 79631350 **EDAD:** 62 Años \ 3 Meses \ 19 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** JOSE MARIA RICARDO CHAVES CANTOR **FECHA DE NACIMIENTO:** 19/04/1957 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CR 82 # 45-57 **TELEFONO:** 3058141110/ **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

### DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1550832 **FECHA DE INGRESO:** 8/08/2019 11:47:30 a. m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** LUZ DARY HERNANDEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 82 # 45-57 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3058141110/

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH -24 mm **Tipo de Anestesia:** General
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 8/08/2019 5:24:01 p. m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:**
**Cirujano** 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO **Instrumentadora:**
**Anestesiologo:** **Auxiliar:**
**1° Ayudante** MAYA **2° Ayudante**
**Dx. PreOperatorio** ESTRECHEZ URETRAL **Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 584603 URETROPLASTIA PERINEAL
**INTERVENCION 2** 584700 MEATOPLASTIA URETRAL SOD
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

### HALLAZGOS:

ESTRECHEZ COMPLETA DE URETRAL PENEANA PROXIMAL , UNION PENOBULBAR U URETRA BULBAR. EXTENSION APROXIMADA DE 5 CM CON IMPOSIBILIDAD DE COLOCACION DE INJERTO POR LOCALIZACION Y CALIDAD DE TEJIDO SUBYACENTE. ABUNDANTE TEJIDO FIBROTICO ALREDEDOR DE URETRA MENBRANOSA Y PROSTATICA. DESNUTRICION HIPOCALORICA IMPORTANTE. ESCASO TEJIDO ADIPOSO PERINEAL. SANGRADO 200CC .
ESTRECHEZ SEVERA DEL MEATO URETRAL .

### DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ANESTESIA REGIONAL, POSICIÓN EN LITOTOMÍA, CAMBIO DE CISTOSTOMIA, SE RETIRA CISTOSTOMÍA, SE PROCEDE A REALIZAR MEATOPLASTIA ,INCISION PERINEAL LONGITUDINAL CON BISTURY FRIO, DISECCION POR PLANOS, LOCALIZACION DE URETRA BULBAR, PASO DE SONDA NELATON 14 FR POR MEATO URETRAL CON LOCALIZACION DE LONGITUD DE ESTRECHEZ DESCRITA,SE REALIZA DISECCION Y LIBERACION N 360GRADOS DE LA URETRA PENIANA Y PROXIMAL Y LA URETRA BUÑBAR EN SU TOTALIALIDAD HASTA EL DIAFRAGMA PELVICO HALLAZGO DE MARACDA FIBROSIS EN LÑA PROCION PROXIMAL DE ESTE. SE REALIZA DISECCION ROMA DE MUSCULOS BULBOESPONJOSO Y BULBOCAVERNOSO HASTA LIBERAR URETRA Y ADHERENCIA. INCISION VENTRAL DE TODA LA URETRA PENIANA PROXIMAL Y UNION PENOBULBAR ,SE REALIZA LA CALIBRACION DE URETRA BULBAR Y PROSTÁTICA SONDA NELATON 12 A 16 FR . DE SONDA URETRAL FOLY 14 FR 2 VIAS.SEOBERE ESTA SE REALIZA CIERRE PRIMERA DE URETRA PENIANA Y PENOBULBAR CON PUNOS CONTINUOS DE PDS 4-0 Y AFRONTAMINETO DE CABOS PREVIA ESPATULACION DE LA MISMA CON LA MISMA SUTURA . PASO DE DREN DE PENROSE POR CONTRABERTURA. SE FIJA CON
SEDA 2-0, CIERRE DE MUSCULOS CON VICRYL 3-0, CIERRE DE PIEL CON
SUTURA CONTINUA CON CROMIADO 2-0. NO COMPLICACIONES

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -24 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 3

### COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

### ANATOMÍA PATOLOGICA:

### PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 584700 | 584700 | 584700 - MEATOPLASTIA URETRAL SOD |

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA
Registro profesional: 3424/2005
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase
Usuario: 80238527
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Fecha Actual : jueves, 08 agosto 2019


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

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 8/08/2019 6:06:03 p. m. N° FOLIO: 29

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 79631350 IDENTIFICACION: 79631350 EDAD: 62 Años \ 3 Meses \ 19 Dias

NOMBRE PACIENTE: JOSE MARIA RICARDO CHAVES CANTOR FECHA DE NACIMIENTO: 19/04/1957 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CR 82 # 45-57 TELEFONO: 3058141110/ PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

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

Material Completo?

### DIAGNÓSTICOS

| Código | Nombre | Observacion | Tipo | Principal |
|---|---|---|---|---|
| N359 | ESTRECHEZ URETRAL, NO ESPECIFICADA | | Presuntivo | ☑ |

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA
Registro profesional: 3424/2005
Especialidad : UROLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase
Usuario: 80238527
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

# FACTURA DE VENTA No. 3928623

FECHA FACTURA **12 ago. 2019 05:03 p. m.**

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

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** JOSE MARIA RICARDO CHAVES CANTOR **Tipo** Subsidiado

**HC No.** 79631350 **Fec Ingreso** 08 ago. 2019 11:47 a. m.

**IDENTIFICAC.** 79631350 **Fec Egreso** 12 ago. 2019 05:00 p. m.

**DIRECCION** CR 82 # 45-57

**FECHA NACIMIENTO** 19/04/1957

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Edad** 62 Años \ 4 Meses \ 7 Dí

**INGRESO No** 1550832

**Sexo** Masculino

**Usuario** 80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS

**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** | | | | | | |
| 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 | 2,00 | $17.200,00 | $0,00 | $0,00 | $34.400,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 584603 | URETROPLASTIA PERINEAL [GQ : 12] | 1,00 | $1.383.300,00 | $0,00 | $0,00 | $1.383.300,00 |
| 39010 | CIRUJANO GRUPO 12 | 1,00 | $406.400,00 | $0,00 | $0,00 | $406.400,00 |
| 39110 | ANESTESIOLOGO GRUPO 12 | 0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39123 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 | 0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39214 | SALAS GRUPO 12 | 1,00 | $651.500,00 | $0,00 | $0,00 | $651.500,00 |
| 39304 | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13 | 1,00 | $325.400,00 | $0,00 | $0,00 | $325.400,00 |
| 584700 | MEATOPLASTIA URETRAL SOD [GQ : 05] | 1,00 | $60.700,00 | $0,00 | $0,00 | $60.700,00 |
| 39003 | CIRUJANO GRUPO 5 | 1,00 | $60.700,00 | $0,00 | $0,00 | $60.700,00 |
| 39103 | ANESTESIOLOGO GRUPO 05 | 0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39207 | SALAS GRUPO 05 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39302 | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| **ESTANCIAS** | | | | | | |
| S11302 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL | 4,00 | $228.400,00 | $0,00 | $0,00 | $913.600,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM011 | acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 20mm 70 -90 cm | 1,00 | $6.325,00 | -$6.325,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM047 | AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2" | 4,00 | $56,00 | -$224,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1025 | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS | 1,00 | $1.794,00 | -$1.794,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1045 | SONDA NELATON No 12 | 1,00 | $385,00 | -$385,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1046 | SONDA NELATON No 14 | 1,00 | $385,00 | -$385,00 | $0,00 | $0,00 |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

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

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO:** 8/08/2019 5:06:03 p. m. **Nº FOLIO:** 29

### DATOS DEL PACIENTE:

**Nº HISTORIA CLINICA:** 79631350 **IDENTIFICACION:** 79631350 **EDAD:** 62 Años \ 3 Meses \ 19 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** JOSE MARIA RICARDO CHAVES CANTOR **FECHA DE NACIMIENTO:** 19/04/1957 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

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

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

**DIRECCION:** CR 82 # 45-57 **TELEFONO:** 3058141110/ **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

### DATOS DE LA ADMISIÓN:

**Nº INGRESO:** 1550832 **FECHA DE INGRESO:** 8/08/2019 11:47:30 a. m.

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

**RESPONSABLE:** LUZ DARY HERNANDEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 82 # 45-57 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3058141110/

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH -24 mm **Tipo de Anestesia:** General

**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 8/08/2019 5:24:01 p. m.

**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:**

**Instrumentadora:**

**Cirujano** 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO **Auxiliar:**

**Anestesiologo:** **2° Ayudante**

**1° Ayudante** MAYA

**Dx. PreOperatorio** ESTRECHEZ URETRAL **Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 584603 URETROPLASTIA PERINEAL
**INTERVENCION 2** 584700 MEATOPLASTIA URETRAL SOD
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

### HALLAZGOS:

ESTRECHEZ COMPLETA DE URETRAL PENEANA PROXIMAL , UNION PENOBULBAR U URETRA BULBAR. EXTENSION APROXIMADA DE 5 CM CON IMPOSIBILIDAD DE COLOCACION DE INJERTO POR LOCALIZACION Y CALIDAD DE TEJIDO SUBYACENTE .ABUDNDATE TEJIDRO FIBROTICO ALREDEDOR DE URETRA MENBRANOSA Y PROSTATICA. DESNUTRICION HIPOCALORICA IMPOSRTANTE. ESCAOS TEJIDO ADIPOSO PERINEAL, SANGRADO 200CC .
ESTRECHEZ SEVERA DEL MEATO URETRAL .

### DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ANESTESIA REGIONAL, POSICIÓN EN LITOTOMÍA, CAMBIO DE CISTOSTOMIA. SE RETIRA CISTOSTOMÍA, SE PROCEDE A REALIZAR MEATOPLASTIA ,INCISION PERINEAL LONGITUDINAL CON BISTURY FRIO, DISECCION POR PLANOS, LOCALIZACION DE URETRA BULBAR, PASO DE SONDA NELATON 14 FR POR MEATO URETRAL CON LOCALIZACION DE LONGITUD DE ESTRECHEZ DESCRITA,SE REALIZA DISECCION Y LIBERACION N 360GRADOS DE LA URETRA PENIANA Y PROXIMAL Y LA URETRA BUÑBAR EN SU TOTATALIDADHASTA EL DIAFRAGAM PELVICO HALLAZGO DE MARACDA FIBROSISI EN LÑA PROCION PROXIMAL DE ESTE. SE REALIZA DISECCION ROMA DE MUSCULOS BULBOESPONJOSO Y BULBOCAVERNOSO HASTA LIBERAR URETRA Y ADHERENCIA, INCISION VENTRAL DE TODA LA URETRA PENIANA PROXIMAL Y UNION PENOBULBAR ,SE REALIZAZA CALIBRACIONDE URETRA BULBAR Y PROSTÁTICA SONDA NELATON 12 A 16 FR . DE SONDA URETRAL FOLY 14 FR 2 VIAS.SEOBERE ESTA SE REALIZA CIERRE PRIMERA DE URETRA PENIANA Y PENOBULBAR CON PUNOS CONTINUOS DE PDS 4-0 Y AFRONTAMINETO DE CABOS PREVIA ESPATULACION DE LA MISMA. CON LA MISMA SUTURA . PASO DE DREN DE PENROSE POR CONTRABERTURA. SE FIJA CON
SEDA 2-0, CIERRE DE MUSCULOS CON VICRYL 3.0, CIERRE DE PIEL CON
SUTURA CONTINUA CON CROMADO 2-0. 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 Contaminada **Nº Sala utilizada para el procedimiento** Sala 3

### COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

### ANATOMÍA PATOLOGICA:

### PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 584700 | 584700 | 584700 - MEATOPLASTIA URETRAL SOD |

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





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

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 8/08/2019 5:06:03 p. m. Nº FOLIO: 29

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 79631350 IDENTIFICACION: 79631350 EDAD: 62 Años \ 3 Meses \ 19 Dias

NOMBRE PACIENTE: JOSE MARIA RICARDO CHAVES CANTOR FECHA DE NACIMIENTO: 19/04/1957 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 82 # 45-57 TELEFONO: 3058141110/ PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

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

N359 - ESTRECHEZ URETRAL, NO ESPECIFICADA Presuntivo

Material Completo?

### DIAGNÓSTICOS

| Código | Nombre | Observacion | Tipo | Principal |
|---|---|---|---|---|
| N359 | ESTRECHEZ URETRAL, NO ESPECIFICADA | | Presuntivo | ☑ |

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

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 80238527
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 3920074

FECHA FACTURA **11 ago. 2019 07:38 a. m.**

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

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

**Código EPS** FFDS01
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** FFDS07 FFDS01_8

**PACIENTE** JUAN PABLO ROLDAN GARCIA **Tipo** Vinculado
**HC No.** 80002254 **Fec Ingreso** 09 ago. 2019 12:15 a. m.
**IDENTIFICAC.** 80002254 **Fec Egreso** 10 ago. 2019 07:33 a. m.
**DIRECCION** CARRERA 84 # 78 -71
**FECHA NACIMIENTO** 23/10/1978
**Estrato** SISBEN NIVEL 1

**Edad** 40 Años \ 10 Meses \ 5 D
**INGRESO No** 1554396
**Sexo** Masculino
**Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

**Empresa** FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266

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

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890435 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | 1,00 | $52.700,00 | $0,00 | $0,00 | $52.700,00 |
| 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | 1,00 | $52.700,00 | $0,00 | $0,00 | $52.700,00 |
| 890440 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | 1,00 | $52.700,00 | $0,00 | $0,00 | $52.700,00 |
| 890494 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | 1,00 | $52.723,00 | -$52.723,00 | $0,00 | $0,00 |
| **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO** | | | | | | |
| 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) | 1,00 | $60.500,00 | $0,00 | $0,00 | $60.500,00 |
| 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | 1,00 | $51.300,00 | $0,00 | $0,00 | $51.300,00 |
| 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | 1,00 | $210.300,00 | $0,00 | $0,00 | $210.300,00 |
| 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | 2,00 | $453.200,00 | $0,00 | $0,00 | $906.400,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 644100 | SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD [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 |
| **ESTANCIAS** | | | | | | |
| S11303 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS | 1,00 | $253.100,00 | $0,00 | $0,00 | $253.100,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM011 | acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 20mm 70 -90 cm | 2,00 | $6.325,00 | -$12.650,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM038 | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27 | 1,00 | $4.106,00 | -$4.106,00 | $0,00 | $0,00 |

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

| HISTORIA CLINICA |
|---|
| 80002254 |

| ROLDAN | GARCIA | JUAN PABLO |
|---|---|---|
| 1er Apellido | 2do. Apellido (o de Casada) | Nombres |

| EDAD | | | SEXO | | | TIPO DE PACIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 0 | | | X | | UROLOGIA | | | | | |
| AÑOS | MESES | DIAS | M | F | SERVICIO | AMB | | HOSP | X | CAMA N°.: |

| | |
|---|---|
| CIRUJANO CAROLINA FRANCO | 1er. AYUDANTE |
| 2do. AYUDANTE | ANESTESIOLOGO |
| INSTRUMENTADOR | OTRO |

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO: TRAUMA EN PENE — CODIGO CIE | S | 3 | 1 | 2

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO: IDEM — CODIGO CIE | S | 3 | 1 | 2

**INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA**

| FECHA | | | HORA DE INICIO | HORA DE TERMINACION | TIPO DE ANESTESIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 9 | 0 8 | 1 9 | 1 3 0 0 | 1 3 3 0 | REGIONAL |
| DIA | MES | AÑO | | | |

**INTERVENCION PRACTICADA :** Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

| | | CODIGO SOAT |
|---|---|---|
| 1 | SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD | 644100 |
| 2 | | |

**ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO** SI [ ] NO [X]

**MATERIAL ENVIADO**

CIRUGIA: LIMPIA [ ] LIMPIA CONTAMINADA [X] CONTAMINADA [ ]

**HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES :**

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A COLOCACION DE TORNIQUETE PENEANO. POSTERIOR REMODELACION DE BORDES DE HERIDA EN PENE A NIVEL DE SURCO BALANOPREPUCIAL CARA LATERAL DERECHO CON COMPROMISO DE GLANDE. SE PROCEDE A AFRONTAMIENTO DE HERIDA CON VICYRL 3-0 PUNTOS SEPARADOS Y CONTROL HEMOSTATICOS SE RETIRA TORNIQUETE . SE REALIZA PASO DE SONDA URETRAL FOLEY 18 FR 20 CC EN BALON CON RETORNO DE ORINA CLARA A CYSTOFLO. SE CUBRE HERIDAS . HALLAZGOS ORIFICIO DE ENTRADA DE PROYECTIL A NIVEL DE GLUTEO DERECHO EL CUAL SALE A CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO ADYACENTE A PLIEGUE INGUINAL SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO. HERIDA EN SURCO BALANOPREPUCIAL CARA LATERAL DERECHO DE APROX 4 CM CON COMPROMISO DE GLANDE. MEATO URETERAL INTEGRO SANGRADO ESCASO

| | 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. 3967546

**FECHA FACTURA** 19 ago. 2019 05:53 p. m.

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

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

**CLIENTE** FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

**NIT** 800246953

**DIRECC.** Carrera 32 12 - 81

**TELEFONO** 3649090

**Código EPS** FFDS01

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** FFDS06 FFDS01_7

**PACIENTE** CARLOS JULIO CARRASQUERO PAZO **Tipo** Vinculado **Edad** 34 Años \ 2 Meses \ 6 Dí

**HC No.** VEN007888 **Fec Ingreso** 19 jul. 2019 09:29 a. m. **INGRESO No** 1435466

**IDENTIFICAC.** VEN007888 **Fec Egreso** 19 ago. 2019 05:48 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** nr **Usuario** 1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO

**FECHA NACIMIENTO** 22/06/1985

**Estrato** VINCULADO TRANSITORIO

**No. Cita Médica**

**Empresa** FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS **Ingreso por:** Urgencias

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 906250 | VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA | 1,00 | $385.100,00 | $0,00 | $0,00 | $385.100,00 |
| 906266 | HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1,00 | $71.400,00 | $0,00 | $0,00 | $71.400,00 |
| 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1,00 | $11.900,00 | $0,00 | $0,00 | $11.900,00 |
| 906314 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO | 2,00 | $37.300,00 | $0,00 | $0,00 | $74.600,00 |
| 906317 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] | 1,00 | $99.700,00 | $0,00 | $0,00 | $99.700,00 |
| 906318 | HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1,00 | $99.700,00 | $0,00 | $0,00 | $99.700,00 |
| 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1,00 | $95.200,00 | $0,00 | $0,00 | $95.200,00 |
| 906913 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | 4,00 | $46.700,00 | $0,00 | $0,00 | $186.800,00 |
| 906914 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1,00 | $5.700,00 | $0,00 | $0,00 | $5.700,00 |
| 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 4,00 | $14.600,00 | $0,00 | $0,00 | $58.400,00 |
| 907106 | UROANALISIS | 2,00 | $14.600,00 | $0,00 | $0,00 | $29.200,00 |
| 908825 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1,00 | $214.200,00 | $0,00 | $0,00 | $214.200,00 |
| 908832 | VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL | 1,00 | $190.400,00 | $0,00 | $0,00 | $190.400,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 033101 | PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA) | 3,00 | $50.500,00 | $0,00 | $0,00 | $151.500,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 641100 | BIOPSIA DE PENE SOD [GQ : 04] | 1,00 | $532.600,00 | $0,00 | $0,00 | $532.600,00 |
| 39002 | CIRUJANO GRUPO 4 | 1,00 | $119.000,00 | $0,00 | $0,00 | $119.000,00 |
| 39102 | ANESTESIOLOGO GRUPO 04 | 1,00 | $85.600,00 | $0,00 | $0,00 | $85.600,00 |
| 39206 | SALAS GRUPO 04 | 1,00 | $210.100,00 | $0,00 | $0,00 | $210.100,00 |
| 39302 | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06 | 1,00 | $117.900,00 | $0,00 | $0,00 | $117.900,00 |
| **ESTANCIAS** | | | | | | |



15

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

| HISTORIA CLINICA |
|---|
| **VEN007888** |

| CARRASQUERO | PAZO | CARLOS JULIO |
|---|---|---|
| 1er Apellido | 2do. Apellido (o de Casada) | Nombres |

| EDAD | | | SEXO | | | TIPO DE PACIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 4 | | | X | | UROLOGIA | | | | | |
| AÑOS | MESES | DIAS | M | F | SERVICIO | AMB | X | HOSP | | CAMA N°.: |

| | |
|---|---|
| CIRUJANO CAROLINA FRANCO | 1er. AYUDANTE |
| 2do. AYUDANTE | ANESTESIOLOGO |
| INSTRUMENTADOR CATALINA | OTRO |

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO: LESION DE PENE — CODIGO CIE: C 6 0 8

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO: IDEM — CODIGO CIE: C 6 0 8

**INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA**

| FECHA | | | HORA DE INICIO | HORA DE TERMINACION | TIPO DE ANESTESIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 9 | 0 8 | 1 9 | | | |
| DIA | MES | AÑO | 1 3 0 0 | 1 3 3 0 | LOCAL |

**INTERVENCION PRACTICADA :** Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

| | | CODIGO SOAT |
|---|---|---|
| 1 | BIOPSIA DE PENE | 641100 |
| 2 | | CODIGO SOAT |

**ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO** SI [X] NO [ ]

**MATERIAL ENVIADO** BIOPSIA DE PENE

CIRUGIA: LIMPIA [X] LIMPIA CONTAMINADA [ ] CONTAMINADA [ ]

**HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES :**

HALLAZGOS PENE CON LESION INDURADA A NIVEL DE SURCO BALANOPREPUCIAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO DE ASPECTO ARBORIFORME Y CONTENIDO OSCURO DE APROX 4 CM CON LESIONES SATELITES LOCALES . SE REALIZA PAUDA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BLOQUEO PENEANO. SE REALIZA TOMA DE BIOPSIA DE LESION DE PENE CONTROL HEMOSTATICO Y AFRONTAMIENTO DE PIEL CON CROMADO 3-0 . SE CUBRE HERIDA.

| | No. Registro Médico | FIRMA Y SELLO |
|---|---|---|
| **CAROLINA FRANCO** | **1022349094** | |

16

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 3918148

FECHA FACTURA **10 ago. 2019 09:04 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
**DIRECC.** Calle 53 No. 10 - 39
**TELEFONO** 3481248 ext 640 o 606
**Código EPS** RS_005
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** RS_005 RS_005_2

**PACIENTE** FREDY ALEXANDER CASTRO VARON **Tipo** Subsidiado **Edad** 30 Años \ 7 Meses \ 9 Dí
**HC No.** 1104700063 **Fec Ingreso** 09 ago. 2019 05:15 a. m. **INGRESO No** 1554440
**IDENTIFICAC.** 1104700063 **Fec Egreso** 09 ago. 2019 09:02 a. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CL 62 88 A SUR 27 **Usuario** 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO
FECHA NACIMIENTO 19/01/1989
**Estrato** SISBEN NIVEL 1

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

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 637300 | VASECTOMIA SOD [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** | | | | | | |
| DM1277 | PROTECTOR DE CABLES VIDEO REF. 258266 U | 3,00 | $38.318,00 | -$114.954,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM365 | CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL | 1,00 | $5.611,00 | -$5.611,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM434 | ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO | 3,00 | $244,00 | -$732,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM467 | EQUIPO Y TUR PARA IRRIGACION | 1,00 | $11.153,00 | -$11.153,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM510 | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm | 10,00 | $305,00 | -$3.050,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM529 | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL | 1,00 | $766,00 | -$766,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM618 | JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD | 1,00 | $198,00 | -$198,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM619 | JERINGA DESECHABLE 20 CC UNIDAD | 1,00 | $287,00 | -$287,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM621 | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD | 1,00 | $144,00 | -$144,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM657 | LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI | 1,00 | $5.542,00 | -$5.542,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM874 | PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE | 1,00 | $8.348,00 | -$8.348,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM973 | Seda negra trenzada 2/0 S/A precortada 70-75 cm | 1,00 | $4.206,00 | -$4.206,00 | $0,00 | $0,00 |
| **MEDICAMENTOS POS** | | | | | | |
| MED1449 | RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | 1,00 | $270,00 | -$270,00 | $0,00 | $0,00 |
| MED462 | DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | 1,00 | $281,00 | -$281,00 | $0,00 | $0,00 |
| MED516 | DIPIRONA 1G /2 ML SOLUCION INYECTABLE | 2,00 | $245,00 | -$490,00 | $0,00 | $0,00 |

**VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** $465.800,00
**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** $0,00

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

| HISTORIA CLINICA |
|---|
| 1104700063 |

| 1er Apellido | 2do. Apellido (o de Casada) | Nombres |
|---|---|---|
| CASTRO | VARON | FREDY ALEXANDER |

| EDAD | | | SEXO | | | TIPO DE PACIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 0 | | | X | | UROLOGIA | AMB | X | HOSP | | CAMA N°.: |
| AÑOS | MESES | DIAS | M | F | SERVICIO | | | | | |

| | |
|---|---|
| CIRUJANO CAROLINA FRANCO | 1er. AYUDANTE |
| 2do. AYUDANTE | ANESTESIOLOGO |
| INSTRUMENTADOR ANGIE | OTRO |

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO:

ESTERILIZACION — CODIGO CIE: Z 3 0 2

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO:

IDEM — CODIGO CIE: Z 3 0 2

**INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA**

| FECHA | | | HORA DE INICIO | HORA DE TERMINACION | TIPO DE ANESTESIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 9 | 0 8 | 1 9 | 1 3 0 0 | 1 3 3 0 | LOCAL |
| DIA | MES | AÑO | | | |

**INTERVENCION PRACTICADA :** Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

| | | |
|---|---|---|
| 1 | VASECTOMIA | CODIGO SOAT 637300 |
| 2 | | CODIGO SOAT |

**ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO** SI [ ] NO [X]

**MATERIAL ENVIADO**

CIRUGIA: LIMPIA [X] LIMPIA CONTAMINADA [ ] CONTAMINADA [ ]

**HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES :**

HALLAZGOS TESTICULOS NORMALES CONDUCTOS DEFERENTES NORMALES PACIENTE NO TIENE HIJOS . SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BLOQUEO DE CONDUCTOS DEFERENTES BILATERAL INSICION EN RAFE MEDIO . IDENTIFICACION DE CONDUCTO DEFERENTE . LIBERACION DEL CREMASTER SE REALIZA LIGADURA CON SEDA 2-0 SE SEGMENTO PROXIMAL Y DISTAL Y CORTES ENTRE ELLOS . CONTROL HEMOSTATICO. SE PROCEDE A INTERPOSICION DE FASCIA DE SEGMENTO PROXIMAL Y LIGADURA CON SEDA 2-0 . SE REVISA HEMOSTATICA. SE REPOSICIONA TESTE . SE REALIZA IGUAL PROCEDIMIENTO DE FORMA CONTRALATERAL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SANGRADO ESCASO

| | No. Registro Médico | FIRMA Y SELLO |
|---|---|---|
| CAROLINA FRANCO | 1022349094 | |

18

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 3917965

**FECHA FACTURA** 10 ago. 2019 08:26 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

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** LEONARDO TAMAYO LONDOÑO **Tipo** Subsidiado

**HC No.** 1022338990 **Fec Ingreso** 09 ago. 2019 05:19 a. m.

**IDENTIFICAC.** 1022338990 **Fec Egreso** 10 ago. 2019 08:25 a. m.

**DIRECCION** CR 88 # 5 A 60 SUR

**FECHA NACIMIENTO** 17/10/1987

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Edad** 31 Años \ 10 Meses \ 11

**INGRESO No** 1554446

**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** | | | | | | |
| 640000 | CIRCUNCISION SOD [GQ : 06] | 1,00 | $696.600,00 | $0,00 | $0,00 | $696.600,00 |
| 39004 | CIRUJANO GRUPO 6 | 1,00 | $159.000,00 | $0,00 | $0,00 | $159.000,00 |
| 39104 | ANESTESIOLOGO GRUPO 06 | 1,00 | $94.400,00 | $0,00 | $0,00 | $94.400,00 |
| 39117 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06 | 1,00 | $41.600,00 | $0,00 | $0,00 | $41.600,00 |
| 39208 | SALAS GRUPO 06 | 1,00 | $313.200,00 | $0,00 | $0,00 | $313.200,00 |
| 39302 | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06 | 1,00 | $88.400,00 | $0,00 | $0,00 | $88.400,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM011 | acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 20mm 70 -90 cm | 2,00 | $6.325,00 | -$12.650,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM434 | ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO | 3,00 | $244,00 | -$732,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM510 | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm | 10,00 | $305,00 | -$3.050,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM555 | HOJA DE BISTURI No. 15 | 1,00 | $197,00 | -$197,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM556 | HOJA DE BISTURI No. 20 | 1,00 | $197,00 | -$197,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM618 | JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD | 2,00 | $198,00 | -$396,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM619 | JERINGA DESECHABLE 20 CC UNIDAD | 2,00 | $287,00 | -$574,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM657 | LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI | 1,00 | $5.542,00 | -$5.542,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM874 | PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE | 1,00 | $8.348,00 | -$8.348,00 | $0,00 | $0,00 |
| **MEDICAMENTOS POS** | | | | | | |
| MED1047 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML SOLUCION INYECTABLE | 1,00 | $5.650,00 | -$5.650,00 | $0,00 | $0,00 |
| MED230 | BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 20 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | 1,00 | $1.771,00 | -$1.771,00 | $0,00 | $0,00 |
| MED233 | BUPIVACAÍNA 50 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5% | 1,00 | $1.380,00 | -$1.380,00 | $0,00 | $0,00 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $696.600,00 |
| **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** | $696.600,00 |

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

| HISTORIA CLINICA |
|---|
| 1022338990 |

| TAMAYO | LONDOÑO | LEONARDO |
|---|---|---|
| 1er Apellido | 2do. Apellido (o de Casada) | Nombres |

| EDAD | | | SEXO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 1 | | | X | | UROLOGIA | TIPO DE PACIENTE | | |
| AÑOS | MESES | DIAS | M | F | SERVICIO | AMB | X HOSP | CAMA N°.: |

| | |
|---|---|
| CIRUJANO CAROLINA FRANCO | 1er. AYUDANTE |
| 2do. AYUDANTE | ANESTESIOLOGO |
| INSTRUMENTADOR ANGIE | OTRO |

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO: FIMOSIS — CODIGO CIE: N 4 7 X

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO: IDEM — CODIGO CIE: N 4 7 X

**INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA**

| FECHA | | | HORA DE INICIO | HORA DE TERMINACION | TIPO DE ANESTESIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 9 | 0 8 | 1 9 | 1 3 0 0 | 1 3 3 0 | LOCAL |
| DIA | MES | AÑO | | | |

**INTERVENCION PRACTICADA :** Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

| | | CODIGO SOAT |
|---|---|---|
| 1 | CIRCUNCISION | 640000 |
| 2 | | CODIGO SOAT |

**ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO** SI [X] NO [ ]

**MATERIAL ENVIADO** PREPUCIO

CIRUGIA: LIMPIA [X] LIMPIA CONTAMINADA [ ] CONTAMINADA [ ]

**HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES :**

HALLAZGOS CAMBIOS DE BALANITIS CRONICA EN PREPUCIO DISTAL MEATOS EN GLANDE . SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BLOQUEO PENEANO RESECCION DE PREPUCIO RESIDUAL CONTROL HEMOSTATICO LIBERACION DE DARTOS MUCOSECTOMIA CIRCUNFERENCIA A SURCO BALANOPREPUCIAL Y POSTERIOR FRENILLOPLASTIA SE REALIZA CONTROL HEMOSTATICO. SE PROCEDE A AFRONTAMIENTO DE PIEL A MUCOSA CON VICRYL 3-0 POR OCTANTES SE CUBRE HERIDA . PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SANGRADO ESCASO

| | No. Registro Médico | FIRMA Y SELLO |
|---|---|---|
| CAROLINA FRANCO | 1022349094 | Dra. Carolina Franco F. U.C.S. Urología R.M. 1022349094 |

20

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 3976423

FECHA FACTURA **21 ago. 2019 04:41 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** CARLOS ALIRIO FAJARDO **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 11 Meses \ 23
**HC No.** 19138953 **Fec Ingreso** 20 ago. 2019 02:00 p. m. **INGRESO No** 1616062
**IDENTIFICAC.** 19138953 **Fec Egreso** 21 ago. 2019 04:40 a. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CR 86 58 C 48 S **Usuario** 1023908859 - DIANA MARCELA QUIROGA HERNANDEZ
**FECHA NACIMIENTO** 06/09/1949
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

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

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO** | | | | | | |
| 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1,00 | $84.700,00 | $0,00 | $0,00 | $84.700,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 640000 | CIRCUNCISION SOD [GQ : 06] | 1,00 | $696.600,00 | $0,00 | $0,00 | $696.600,00 |
| 39004 | CIRUJANO GRUPO 6 | 1,00 | $159.000,00 | $0,00 | $0,00 | $159.000,00 |
| 39104 | ANESTESIOLOGO GRUPO 06 | 1,00 | $94.400,00 | $0,00 | $0,00 | $94.400,00 |
| 39117 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06 | 1,00 | $41.600,00 | $0,00 | $0,00 | $41.600,00 |
| 39208 | SALAS GRUPO 06 | 1,00 | $313.200,00 | $0,00 | $0,00 | $313.200,00 |
| 39302 | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06 | 1,00 | $88.400,00 | $0,00 | $0,00 | $88.400,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM008 | acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm | 2,00 | $6.109,00 | -$12.218,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM011 | acido poliglicolico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 20mm 70 -90 cm | 2,00 | $6.325,00 | -$12.650,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM038 | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27 | 2,00 | $4.106,00 | -$8.212,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM046 | AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2" | 1,00 | $60,00 | -$60,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM220 | CANULA NASAL ADULTO | 1,00 | $1.046,00 | -$1.046,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM297 | CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 16 G X 1 1/4 | 1,00 | $1.093,00 | -$1.093,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM365 | CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL | 1,00 | $5.611,00 | -$5.611,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM434 | ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO | 3,00 | $244,00 | -$732,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM481 | EXTENSION ANESTESIA ADULTO | 1,00 | $2.576,00 | -$2.576,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM510 | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm | 30,00 | $305,00 | -$9.150,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM527 | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL | 2,00 | $766,00 | -$1.532,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM529 | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL | 6,00 | $766,00 | -$4.596,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM531 | GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL | 1,00 | $766,00 | -$766,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM555 | HOJA DE BISTURI No. 15 | 1,00 | $197,00 | -$197,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM618 | JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD | 3,00 | $198,00 | -$594,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM619 | JERINGA DESECHABLE 20 CC UNIDAD | 1,00 | $287,00 | -$287,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM621 | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD | 3,00 | $144,00 | -$432,00 | $0,00 | $0,00 |

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

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

**DATOS DEL PACIENTE**

**FECHA DE FOLIO:** 20/08/2019 08:02:34 p.m. **Nº FOLIO:** 12

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nº Historia Clinica:** | 19138953 | | |
| **Nombre Paciente:** | CARLOS ALIRIO FAJARDO | **Identificación:** 19138953 | **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 06/septiembre/1949 **Edad Actual:** 69 Años \ 11 Meses \ 14 Días | **Estado Civil:** | Casado |
| **Dirección:** | CR 86 58 C 48 S | **Teléfono:** | 3214641706 |
| **Procedencia:** | LOC. KENNEDY | **Ocupación:** | OTROS OFICIOS |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad:** | CAPITAL SALUD | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |
| **Plan Beneficios:** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | **Nivel - Estrato:** | SUBSIDIADO NIVEL 1 |
| **AREA DE SERVICIO:** | KE10A23 - CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY | **CENTRO ATENCIÓN:** | KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY |
| **FECHA HC:** | 20/08/2019 07:49:55 p.m. | | |

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nº INGRESO:** | 161062 | **FECHA DE INGRESO:** | 20/08/2019 02:00:09 p.m. |
| **FINALIDAD CONSULTA:** | No_Aplica | **CAUSA EXTERNA:** | Enfermedad_General |
| **RESPONSABLE:** | HECTOR LINARES | **DIRECCION RESPONSABLE:** | CR 86 58 C 48 S **TELEFONO RESPONSABLE:** 3107654309 |
| **CENTRO DE ATENCIÓN:** | KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY | **ÁREA DE SERVICIO:** | KE10C01 - QUIRURGICO CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY |

CONSULTA ASISTIDA: False Médico Documento

SE ABRE FOLIO PARA GENERA DESCRIPCION QUIRURGICA YA QUE EL SISTEMA NO PERMITE REGISTRO DE LA MISMA.

DESCRIPCION QUIRURGICA

DX PREQX: BALANITIS XEROTIOCA OBLITERANTE N486
DX POST QX: IDEM

PROCEDIMIENTO: CIRCUNCISION SOD CODIGO 640000
AYUDANTE: MAYA
ANTESTESIOLOGO: DR RUBIANO
INSTRUMENTACION JULIETH LEMUS

HALLAZGOS:

PIEL DEL PREPUCIO PALIDA, ACARTONADO CON CAMBIOS CRONICOS.

PROCDIMIENTO:
ASEPSIA Y ANTISEPSIA. INCISION SUBCORONAL A 0.5 CM DE REBORDE CORONAL. REPARO DORSAL Y VENTRAL DE PREPUCIO CON PINZAS DE KELLY, CORTE FRIO DE PREPUCIO REDUNDANTEPRESERVANDO INTEGRIDAD DE GLANDE. EXERISIS DE PREPUCIO REDUNDANTE QUE SE ENVIA APATOLOGIA. RETRACCION DE PREPUCIO. REPARO, DISECCION Y RESECCION DE ANILLO MUCOSO REDUNDANTE. HEMOSTASIA ELECTROASISTIDA. RECONSTRUCCION DE NEOREBORDE MUCOCUTANEO CON VICRYL 3-0, EN CUATRO CUADRANTES POR MITADES. VERIFICACION DE HEMOSTASIA. SE CUBRE HERIDA CON GASA CON LIDOCAINA EN JALEA. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

PLAN:
SALIDA
CITA CONTRO POP CON UROLOGIA EN 15 DIAS
FORMULA MEDICA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

**EDUCACION**

**DEMANDA INDUCIDA**

**DIAGNOSTICOS**

| Código | Nombre | Tipo | Principal Dx Ingreso | Dx Egreso |
|---|---|---|---|---|
| N486 | BALANITIS XEROTICA OBLITERANTE | Presuntivo | ☑ | ☑ |

Observación





**PLAN DE TRATAMIENTO**

| Cantidad | Nombre | Observacion |
|---|---|---|
| 28 | ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA | 1 TABLETA CADA 6 HORAS |
| 28 | CEFALEXINA 500 MG CAPSULA | 1 TABLETA CADA 6 HORAS |

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

| Nombre | Cantidad | Observacion |
|---|---|---|
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | 1 | CITA CONTRO POP CON UROLOGIA EN 15 DIAS |

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: **Salida**
Detalle Indicación: PLAN: SALIDA CITA CONTRO POP CON UROLOGIA EN 15 DIAS FORMULA MEDICA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

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

Usuario: 1018412626



2
2

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4002299

**FECHA FACTURA** 24 ago. 2019 10:58 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** PEDRO ANTONIO RODRIGUEZ OVIEDO **Tipo** Subsidiado

**Edad** 56 Años \ 0 Meses \ 27 D

**HC No.** 4239402 **Fec Ingreso** 22 ago. 2019 05:45 a. m.

**INGRESO No** 1626720

**IDENTIFICAC.** 4239402 **Fec Egreso** 24 ago. 2019 10:26 a. m.

**Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 48A N 83 88

**Usuario** 19488338 - RAFAEL ALFONSO RODRIGUEZ DIAZ

**FECHA NACIMIENTO** 30/07/1963

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2

**No. Cita Médica**

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

**Ingreso por:** Cirugia_Ambulatoria

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO** | | | | | | |
| 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | 1,00 | $49.700,00 | $0,00 | $0,00 | $49.700,00 |
| 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1,00 | $84.700,00 | $0,00 | $0,00 | $84.700,00 |
| 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | 1,00 | $38.500,00 | $0,00 | $3.850,00 | $34.650,00 |
| 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 | $2.790,00 | $25.110,00 |
| 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 | $2.440,00 | $21.960,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 554001 | NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA [GQ : 13] | 1,00 | $1.847.600,00 | $0,00 | $184.802,10 | $1.662.797,90 |
| 39011 | CIRUJANO GRUPO 13 | 1,00 | $444.700,00 | $0,00 | $44.512,10 | $400.187,90 |
| 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 |
| 389103 | INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA [GQ : 07] | 1,00 | $186.300,00 | $0,00 | $18.630,00 | $167.670,00 |
| 39005 | CIRUJANO GRUPO 7 | 1,00 | $186.300,00 | $0,00 | $18.630,00 | $167.670,00 |
| 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 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| **ESTANCIAS** | | | | | | |

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

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 22/08/2019 04:47:27 p.m. N° FOLIO:21

### DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4239402 IDENTIFICACION: 4239402 EDAD: 56 Años \ 0 Meses \ 23 Dias

NOMBRE PACIENTE: PEDRO ANTONIO RODRIGUEZ OVIEDO FECHA DE NACIMIENTO:30/07/1963 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2

ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 48A N 83 88 TELEFONO:4520059 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

### DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1626720 FECHA DE INGRESO: 22/08/2019 05:45:47 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: UVALDINA RODRIGUEZ DIRECCION RESPONSABLE: CL 48A N 83 88 TELEFONO RESPONSABLE: 3133393921

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 22/08/2019 03:00:30 p.m.

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

Instrumentadora: 37625507 ARIZA BENAVIDES EDNA YULIET

Cirujano 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Auxiliar:

Anestesiologo: 79967131 DOSA LOPEZ LUCAS

1° Ayudante dr HECTOR CORREDOR UROLOGO

2° Ayudante DR MAYA R2

Dx. PreOperatorio TUMOR RENAL IZQUIERDO RENAL SCORE 7

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 554001 NEFRECTOMIA PARCIAL 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 IZQUEIRDO DE 7 CM EN PORCION MEDIA LATERAL DEL RIÑON IZQUIERDO SIN COMPROMISO DE COLECTORES. CON MAYORIA DEL MISMO EXOFITICO.

### DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA, PARADA DE SEGURIADA. ANESTESIA GENERAL. Y 2 GR DE CEFAZOLINA
SE REALIZA INCISION MEDIANA SUPRA E INFRA UMBILICAL. SE DISECA POR PLANOS HASTA CAVIDAD ABDOMIAL.
SE REALIZA DESPRENDIEMINETO DEL COLON IZQUIERDO POR LA LINEA DE TOLD. SE REALIZA DIESSCION DE LA TOTALIDAD DEL RIÑON EN TODAS SUS CARAS.
SE REALIZA APERTURA DE GEROTA Y DENUDAMIENTO DEL RIÑON A ESCEPCION DE LA GRASA QUE CUBRE LA MASA DESCRITAL.
SE DISECA EL HILIO RENAL. Y SE DEJA PREPARADO EN CASO DE REQUERIR NEFERCTOMIA. O LIGADURA DEL MISMO.
SE REALIZA MARCACION DE LOS BORDES DE LA MASA. SE REALIZA INCISION DEL TUMOR CON ELECTROCAUTERIO.
SE RESECA LA MASA EN SU TOTALIDAD. SE ENVIA MUESTRA APARTE DEL BORDE RENAL DE LA MASA.
SE OBSERVA APERTURA DE LOS COLECTORES LOS CUALES SE SUTURAN CON VYCRIL 3-0 SUTURA CONTINUA.
NUNCA SE REALIZA PINZAMIENTO DEL HILIO O ISQUEMIA.
SE SUTURAN BORDES LIBRES DE PARENQUIMA RENAL CON AYUDA DE HEMO-LOCKS Y VYCRIL 1.
SE CULMINA AFRONTAMIENTO COMPLETO DE BORDE DE RIÑON SIN OBSERVASE PUNTOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN EMBARGO SE APLCIA HEMOSTATICO LIQUIDO SOBRE BORDE DE SUTURA DEL PARENQUIMA.
SE CUBRE SUTURA CON GRASA PERIRRENAL.
SE REVIA HEMOSTASIA DE PEQUEÑA LACERACION D ELA PUNTA INFERIOR DEL BAZO, Y HEMOSTASIA DEL RIÑON. TODO OK.
NO SE DEJA DREN POR ESTA RAZON. SE REACOMODAN ASAS EN LA CAVIDAD, SE REALIZA CIERRE POR PLANOS CON VYCRIL 1. PIEL CON PROLENE 2-0.
NO COMPLIACIONES.
SANGRADO 50CC. SE DEJO SONDA URETRAL 16FR A CISTOFLO

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

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 59 mm Grado de contaminación: Cirugia Limpia N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 6

### COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

### ANATOMÍA PATOLOGICA:

SI SE ENVIA MASA RENAL IZQUIERDA - BORDE DE RIÑON .

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



27



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

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 22/08/2019 04:47:27 p.m. N° FOLIO:21

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4239402 IDENTIFICACION: 4239402 EDAD: 56 Años \ 0 Meses \ 23 Dias

NOMBRE PACIENTE: PEDRO ANTONIO RODRIGUEZ OVIEDO FECHA DE NACIMIENTO:30/07/1963 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: UnionLibre NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2

ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 48A N 83 88 TELEFONO:4520059 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

### PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 554001 | 554001 | 554001 - NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA |

| DIAGNOSTICO: | OBSERVACIONES | TIPO |
|---|---|---|
| C64X - TUMOR MALIGNO DEL RIÑON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL | | Presuntivo |

Material Completo? SI

### DIAGNÓSTICOS

| Código | Nombre | Observacion | Tipo | Principal |
|---|---|---|---|---|
| C64X | TUMOR MALIGNO DEL RIÑON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL | | Presuntivo | ☑ |

Dr. Hector Alirio Corredor A.
R.M. 80.738.527
Urologo Univ Nacional

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

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 80238527
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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



# ORDEN DE SERVICIO
# 3372220

**Confirmado**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Paciente** | 17143929 | JOSE RAMON GARCIA MURCIA | **Edad** | 73 Años \ 4 Meses \ 14 Días |
| **Entidad** | RS_041 | CAPITAL SALUD | **Sexo** | Masculino |
| **Plan** | RS_086_2 | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | **Cama** | KNCG60702 |
| **Area** | KE10I17 | HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY | **Usuario** | 52366958 |

| CÓDIGO | NOMBRE | CANTIDAD |
|---|---|---|
| S11304 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS<br>Médico : 9999 DENIS DE JESUS NAVARRO CONTRERAS | 2,00 |
| S11302 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL<br>Médico : 9999 DENIS DE JESUS NAVARRO CONTRERAS | 6,00 |
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL<br>Médico : 9999 DENIS DE JESUS NAVARRO CONTRERAS | 1,00 |
| 623001 | ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)<br>Médico : 9999 DENIS DE JESUS NAVARRO CONTRERAS | 1,00 |
| 39007 | CIRUJANO GRUPO 9 | 1,00 |
| 39107 | ANESTESIOLOGO GRUPO 09 | 1,00 |
| 39120 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 | 1,00 |
| 39211 | SALAS GRUPO 09 | 1,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 |
| 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA<br>Médico : 9999 DENIS DE JESUS NAVARRO CONTRERAS | 7,00 |



2

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

Nº Historia Clínica: 17143929

| 1er. Apellido | 2do. Apellido | Nombres |
|---|---|---|
| García | | José |

| EDAD | | | SEXO | | SERVICIO | CAMA Nº | TIPO DE ATENCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑOS | MESES | DIAS | M | F | Urología | | AMB ☐ HOSP. ☒ |
| | | | ☒ | | | | |

| | |
|---|---|
| CIRUJANO: Dra. Camila Bastidas | 1er. AYUDANTE: Dr. Daniel Maya |
| 2do. AYUDANTE: | ANESTESIOLOGO: Dra. Vega |
| INSTRUMENTADORA: Vanessa Benavides. | |

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO: Orquiepididimitis izquierda con absceso — CODIGO CIE:

DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO: IDEM. — CODIGO CIE:

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

| FECHA | | | HORA DE INICIO | HORA DE TERMINACION | TIPO DE ANESTESIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 08 | 19 | 17:00 | 17:30 | Regional. |
| DIA | MES | AÑO | | | |

INTERVENCION QUIRURGICA: Orquiectomia Radical izquierda. — CODIGO: 62307

ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO: SI ☒ NO ☐

MATERIAL REMITIDO: Testículo izquierdo

CIRUGIA: LIMPIA ☐ LIMPIA CONTAMINADA ☒ CONTAMINADA ☐

RECUENTO DE MATERIAL QUIRURGICO: SI ☒ NO ☐ NO APLICA ☐

HALLAZGOS: COMPLICACIONES:

Paquivaginitis severa, Parenquima testicular licuefacto con absceso de aproximadamente 10 cc.

Bajo anestesia regional, asepsia y antisepsia, colocación de campos quirurgicos. Incisión transversa en hemiescroto izquierdo. Disección por planos hasta túnica vaginal, apertura de la misma y exceresis de testículo. Liberación de cordon espermatico. Cinzamiento, corte y ligadura de cordon con vycril transficionte 2-0. Ligadura con sedo 0. Hemostasia selectiva. Cierre de dartos con vycril 2-0. Cierre de piel con prolene 3-0. Se cubre herida con gasas y fixomull. Hemostasia Escrotal.

Dra. Camila Bastidas Muñoz
UROLOGA
U. del Rosario - U. de los Andes
R.M. 1.010.183.872

Código: 05-30-02-V2 Fol. 1

26

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4017947

**FECHA FACTURA** 27 ago. 2019 03:26 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 **Código EPS** RS_041
**DIRECC.** CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
**TELEFONO** 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** DIEGO ANDRES LOPEZ ZANABRIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 27 Años \ 6 Meses \ 15 D
**HC No.** 1012385346 **Fec Ingreso** 26 ago. 2019 11:45 a. m. **INGRESO No** 1649388
**IDENTIFICAC.** 1012385346 **Fec Egreso** 26 ago. 2019 03:25 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CR80BBISA59B47SURTEL719001 **Usuario** 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO
**FECHA NACIMIENTO** 12/02/1992
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0

**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** | | | | | | |
| 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1,00 | $84.700,00 | $0,00 | $0,00 | $84.700,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 637300 | VASECTOMIA SOD [GQ : 05] | 1,00 | $505.300,00 | $0,00 | $0,00 | $505.300,00 |
| 39003 | CIRUJANO GRUPO 5 | 1,00 | $121.300,00 | $0,00 | $0,00 | $121.300,00 |
| 39103 | ANESTESIOLOGO GRUPO 05 | 1,00 | $79.300,00 | $0,00 | $0,00 | $79.300,00 |
| 39207 | SALAS GRUPO 05 | 1,00 | $216.300,00 | $0,00 | $0,00 | $216.300,00 |
| 39302 | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06 | 1,00 | $88.400,00 | $0,00 | $0,00 | $88.400,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM525 | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL | 1,00 | $766,00 | -$766,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM529 | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL | 4,00 | $766,00 | -$3.064,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM531 | GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL | 1,00 | $766,00 | -$766,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM538 | GUANTE NITRILO QUIRuRGICO ESTeRIL No. 7 SIN TALCO | 2,00 | $1.043,00 | -$2.086,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM657 | LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI | 1,00 | $5.542,00 | -$5.542,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM874 | PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE | 1,00 | $8.348,00 | -$8.348,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM973 | Seda negra trenzada 2/0 S/A precortada 70-75 cm | 2,00 | $4.206,00 | -$8.412,00 | $0,00 | $0,00 |
| **MEDICAMENTOS POS** | | | | | | |
| MED1047 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML SOLUCION INYECTABLE | 1,00 | $5.650,00 | -$5.650,00 | $0,00 | $0,00 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $590.000,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** | $0,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | $0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $0,00 |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $590.000,00 |

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

**TOTAL:** QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Nº Historia Clínica: 1012385346

1er. Apellido: Lopez | 2do. Apellido: Zanobria | Nombres: Diego Andres

EDAD: AÑOS / MESES / DÍAS | SEXO: M X / F | SERVICIO: Urologia | CAMA Nº | TIPO DE ATENCIÓN: AMB [ ] HOSP. [ ]

CIRUJANO: Dra Camila Bastidas | 1er. AYUDANTE: Dr. Daniel Maya
2do. AYUDANTE | ANESTESIOLOGO
INSTRUMENTADORA: Vanessa Benavides

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO: Paternidad Satisfecha | CODIGO CIE
DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO: IDEM | CODIGO CIE

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

| FECHA DIA | FECHA MES | FECHA AÑO | HORA DE INICIO | HORA DE TERMINACION | TIPO DE ANESTESIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 03 | 19 | 16:15 | 16:30 | Local |

INTERVENCION: Vasectomia | CODIGO
ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO: SI X NO [ ]
MATERIAL REMITIDO: Conducto deferente.
CIRUGIA: LIMPIA X | LIMPIA CONTAMINADA [ ] | CONTAMINADA [ ]
RECUENTO DE MATERIAL QUIRURGICO: SI [ ] NO [ ] NO APLICA X
HALLAZGOS: COMPLICACIONES:
Conducto deferente y testículo normales.

Previa asepsia y antisepsia, colocación de campos quirúrgicos. Infiltración con lidocaina al 2% sin epinefrina. Bajo técnica un bisturí de bee se identifica conducto deferente derecho, pinzamiento corte y ligadura con seda 2-0. Se cauterizan extremos con electrobisturí. Se envía muestra a patología. Transposición de testículo. Mismo procedimiento del lado contralateral. Procedimiento sin complicaciones.

Dra. Camila Bastidas Muñoz
UROLOGA
U. del Rosario - U. de los Andes
R.M. 1010163671

Código: 05-30-02-V2 Pag. 1

28

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4018736

FECHA FACTURA **27 ago. 2019 05:16 p. m.**

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

**CLIENTE** CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
**NIT** 900298372
**DIRECC.** CL 77 12A - 35
**TELEFONO** 3265410 ext 3210
**Código EPS** RS_041
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** ISIDRO GODOY **Tipo** Subsidiado **Edad** 54 Años \ 2 Meses \ 15 D
**HC No.** 93343976 **Fec Ingreso** 26 ago. 2019 10:50 a. m. **INGRESO No** 1648653
**IDENTIFICAC.** 93343976 **Fec Egreso** 26 ago. 2019 05:15 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CL 40 F N 81 K 30 **Usuario** 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO
**FECHA NACIMIENTO** 13/06/1965
**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** | | | | | | |
| 612100 | REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD [GQ : 09] | 1,00 | $1.129.800,00 | $0,00 | $0,00 | $1.129.800,00 |
| 39007 | CIRUJANO GRUPO 9 | 1,00 | $264.200,00 | $0,00 | $0,00 | $264.200,00 |
| 39107 | ANESTESIOLOGO GRUPO 09 | 1,00 | $151.100,00 | $0,00 | $0,00 | $151.100,00 |
| 39120 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 | 1,00 | $72.300,00 | $0,00 | $0,00 | $72.300,00 |
| 39211 | SALAS GRUPO 09 | 1,00 | $436.800,00 | $0,00 | $0,00 | $436.800,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $205.400,00 | $0,00 | $0,00 | $205.400,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM009 | acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm | 2,00 | $6.109,00 | -$12.218,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM038 | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27 | 1,00 | $4.106,00 | -$4.106,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM046 | AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2" | 1,00 | $60,00 | -$60,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1126 | Tripa quirurgica cromico 3/0 Aguja redonda ½ circulo 22-27 mm 60-90 cm | 1,00 | $4.902,00 | -$4.902,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM124 | APOSITO TEGADERM 10 X 25 | 1,00 | $3.335,00 | -$3.335,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM365 | CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL | 1,00 | $5.611,00 | -$5.611,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM434 | ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO | 3,00 | $244,00 | -$732,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM454 | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A | 1,00 | $644,00 | -$644,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM481 | EXTENSION ANESTESIA ADULTO | 1,00 | $2.576,00 | -$2.576,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM510 | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm | 20,00 | $305,00 | -$6.100,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM525 | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL | 4,00 | $766,00 | -$3.064,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM527 | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL | 3,00 | $766,00 | -$2.298,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM529 | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL | 3,00 | $766,00 | -$2.298,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM538 | GUANTE NITRILO QUIRuRGICO ESTeRIL No. 7 SIN TALCO | 3,00 | $1.043,00 | -$3.129,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM556 | HOJA DE BISTURI No. 20 | 1,00 | $197,00 | -$197,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM618 | JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD | 2,00 | $198,00 | -$396,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM621 | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD | 3,00 | $144,00 | -$432,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM657 | LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI | 1,00 | $5.542,00 | -$5.542,00 | $0,00 | $0,00 |

Sin cargar/Hospitalizado

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

Nº Historia Clínica: 93343976

1er. Apellido: Godoy | 2do. Apellido: | Nombres: Isidoro

| AÑOS | MESES | DÍAS | M | F | SERVICIO | CAMA Nº | TIPO DE ATENCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | X | Urologia | | AMB [X] HOSP. [ ] |

CIRUJANO: Dra. Bastidar. Camila | 1er. AYUDANTE: Dr. Daniel Maya.

2do. AYUDANTE: | ANESTESIOLOGO: Dra. Vega.

INSTRUMENTADORA:

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO: Hidrocele izquierdo. CODIGO CIE:

DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO: IDEM. CODIGO CIE:

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

| FECHA DIA | MES | AÑO | HORA DE INICIO | HORA DE TERMINACION | TIPO DE ANESTESIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 08 | 19 | 14+00 | 14+40 | Regional |

INTERVENCION PRACTICADA: Hidrocelectomia Izquierda. CODIGO:

ESTUDIO AHORA: SI [ ] NO [X]

MATERIAL: No.

CIRUGIA: [X] LIMPIA CONTAMINADA [ ] CONTAMINADA [ ]

RECUENTO DE ... QUIRURGICO: SI [X] NO [ ] NO APLICA [ ]

HALLAZGOS ... COMPLICACIONES:

Hallazgos: hidrocele izquierdo de aproximadamente 100 cc. Testículo sin masas, hidatide de morgagni

Bajo anestesia regional, asepsia y antisepsia. colocación de campos quirurgicos, incision transversa en hemiescroto izquierdo. Disección por planos hasta túnica vaginal, apertura y drenaje de hidrocele. Resección de hidatide de morgagni. Hidrocelectomia bajo técnica de Andrew con vycril 2-0. Cierre de dartos con vycril 2-0. Cierre de piel con cromado 3-0. Se cubre herida con gasas y fixomull. Dejo hamaca escrotal. Procedimientos sin complicaciones.

Dra. Camila Bastidas Muñoz
URÓLOGA
U. del Rosario - U. de los Andes
R.M. 1.010.183.672

30

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4018760

**FECHA FACTURA 27 ago. 2019 05:23 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** EDMINSON EDUARDO RINCON NOVA **Tipo** Subsidiado
**HC No.** 1032423338 **Fec Ingreso** 26 ago. 2019 11:29 a. m.
**IDENTIFICAC.** 1032423338 **Fec Egreso** 27 ago. 2019 05:22 p. m.
**DIRECCION** CL 38 SUR N 68 F 69
**FECHA NACIMIENTO** 26/10/1988
**Estrato** SISBEN NIVEL 1
**Edad** 30 Años \ 10 Meses \ 2 D
**INGRESO No** 1649175
**Sexo** Masculino
**Usuario** 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO

**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** | | | | | | |
| 637300 | VASECTOMIA SOD [GQ : 05] | 1,00 | $505.300,00 | $0,00 | $0,00 | $505.300,00 |
| 39003 | CIRUJANO GRUPO 5 | 1,00 | $121.300,00 | $0,00 | $0,00 | $121.300,00 |
| 39103 | ANESTESIOLOGO GRUPO 05 | 1,00 | $79.300,00 | $0,00 | $0,00 | $79.300,00 |
| 39207 | SALAS GRUPO 05 | 1,00 | $216.300,00 | $0,00 | $0,00 | $216.300,00 |
| 39302 | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06 | 1,00 | $88.400,00 | $0,00 | $0,00 | $88.400,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM525 | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL | 1,00 | $766,00 | -$766,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM529 | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL | 4,00 | $766,00 | -$3.064,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM531 | GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL | 2,00 | $766,00 | -$1.532,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM538 | GUANTE NITRILO QUIRuRGICO ESTeRIL No. 7 SIN TALCO | 1,00 | $1.043,00 | -$1.043,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM618 | JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD | 1,00 | $198,00 | -$198,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM657 | LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI | 1,00 | $5.542,00 | -$5.542,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM874 | PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE | 1,00 | $8.348,00 | -$8.348,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM973 | Seda negra trenzada 2/0 S/A precortada 70-75 cm | 2,00 | $4.206,00 | -$8.412,00 | $0,00 | $0,00 |
| **MEDICAMENTOS POS** | | | | | | |
| MED1047 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 20 ML SOLUCION INYECTABLE | 1,00 | $5.650,00 | -$5.650,00 | $0,00 | $0,00 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $590.000,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** | $0,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | $0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $0,00 |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $590.000,00 |

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

**TOTAL:** QUINIENTOS NOVENTA MIL 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]

Sin cargo / Sin factor.

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

Nº Historia Clínica: 1032423333

| 1er. Apellido | 2do. Apellido | Nombres |
|---|---|---|
| Rincon | Nora | Edminson Eduardo |

| EDAD | | | SEXO | | SERVICIO | CAMA Nº | TIPO DE ATENCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑOS | MESES | DÍAS | M | F | | | AMB ☑ HOSP. ☐ |

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

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO: Fertilidad Satisfecha
CODIGO CIE:

DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO: IDEM
CODIGO CIE:

**INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA**

| FECHA | | | HORA DE INICIO | HORA DE TERMINACION | TIPO DE ANESTESIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 08 | 19 | 15+45 | 16+00 | local |
| DIA | MES | AÑO | | | |

INTERVENCION PRACTICADA: Vasectomia
CODIGO:

ESTUDIO ANATOMICO PATOLOGICO: SI ☑ NO ☑ Conductos deferentes

MATERIAL ENVIADO: Conductos deferentes

CIRUGIA: LIMPIA ☑ LIMPIA CONTAMINADA ☐ CONTAMINADA ☐

RECUENTO DE MATERIAL QUIRURGICO: SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☑

HALLAZGOS Y COMPLICACIONES:

Conducto deferentes y testículos normales.

Asepsia y antisepsia, colocación de campos quirúrgicos. Infiltración con lidocaina al 2% sin epinefrina. Bajo tecnica sin bisturi de Lee se identifica conducto deferente derecho, ligadura y corte con seda 2-0. Transposición de fasias. Se realiza mismo procedimiento en lado contralateral. Procedimiento sin complicaciones.

Dra. Camila Bastidas Muñoz
UROLOGA
U. del Rosario - U. de los Andes
R.M. 1.010.183.672

Código: 05-30-02-V2 Pag

30

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

Fecha Actual : miércoles, 28 agosto 2019



# ORDEN DE SERVICIO
# 3367740

**Registrado**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Paciente** | 17140566 | JOSE DILIO RODRIGUEZ | **Edad** | 73 Años \ 9 Meses \ 19 Días |
| **Entidad** | RS_041 | CAPITAL SALUD | **Sexo** | Masculino |
| **Plan** | RS_086_2 | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | **Cama** | KNHE51201 |
| **Area** | 001 | CAMBIAR AREA DE SERVICIO | **Usuario** | 1022349094 |

| CÓDIGO | NOMBRE | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 602002 | ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39010 | CIRUJANO GRUPO 12<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39110 | ANESTESIOLOGO GRUPO 12<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39123 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39214 | SALAS GRUPO 12 | 1,00 |
| 39304 | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13 | 1,00 |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO: 27/08/2019 09:20:11 a.m. N° FOLIO:24**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 17140566 **IDENTIFICACION:** 17140566 **EDAD:** 73 Años \ 9 Meses \ 18 Días

**NOMBRE PACIENTE:** JOSE DILIO RODRIGUEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 09/11/1945 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CL 62 87 48 **TELEFONO:** 3138570252 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1652023 **FECHA DE INGRESO:** 27/08/2019 05:12:20 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** ORFILIA BRIÑEZ DE RODRIGUEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 62 87 48 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3138570252

**Tipo de Procedimiento:** Hospitalizado **Tiempo:** HH -7 mm **Tipo de Anestesia:** General

**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 27/08/2019 09:07:30 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:** ANDREA
**2° Ayudante**

**Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 602002 ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL
**INTERVENCION 2**
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

FASCIAS DE MALA CALIDAD
VEJIGA DE PAREDES ENGROSADAS CON TRABECULACIONES MODERADAS
MEATOS URETERALES INDEMNES
ADENOMA PROSTATICO PARA 50 GR

SANGRADO 400 CC

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INCISION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR ESPACIO PREVESICAL SE PROCEDE A REALIZAR CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS . SE REALIZA CIRCUNCISION Y ENUCLEACION DIGITAL DE ADENOMA PROSTATICO . PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5 Y 7 HORAS CON CROMADO 1-0 Y POSTERIOR TRIGONIZACION CON CROMADO 1-0 . SE REALIZA PASO DE SONDA URETRAL FOLEY 24 FR 3 VIAS CON 40 CC EN BALON EL CUAL SE INFLA EN CELDA PROSTATICA . SE PROCEDE A VISUAIZAR INTEGRIDAD VESICAL. SE REALIZA CISTOSTOMIA EN FLANCO IZQUIERDO POR CONTRAVERTURA CON SONDA FOLEY 22 FR 8 CC EN BALON SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO. SE REALIZA CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON VICRYL 2-0 Y SE INICIA CISTOIRRIGACION CONTINUA CON GLICINA POR CISTOSTOMIA CON DRENAJE DE HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO DE SONDA URETRAL . SE REALIZA COLOCACION DE DREN DE PENROUSE EN FLANCO DERECHO EL CUAL SE FIJA A PIEL Y SE POSICIONA PREVESICAL. SE REALIZA CIERRA DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y PEIL CON PROLENE 2-0 SUBDERMICO. SE CUBRE HERIDA . PROCEDIMIENTO SIN COMLPICACIONES

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -7 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 5

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

ADENOMA PROSTATICO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco Leon
Urologia - FUSS
R.M. 1022349094

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

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



# ORDEN DE SERVICIO
# 3312940

**Confirmado**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Paciente** | 52105229 | BLANCA RAMOS PRECIADO | **Edad** | 47 Años \ 4 Meses \ 1 Días |
| **Entidad** | RS_041 | CAPITAL SALUD | **Sexo** | Masculino |
| **Plan** | RS_086_2 | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | **Cama** | KNUA20102 |
| **Area** | KE10C09 | QUIRURGICO UROLOGIA OCCIDENTE DE KENNEDY | **Usuario** | 80238527 |

| CÓDIGO | NOMBRE | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA<br>Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA | 1,00 |
| 39007 | CIRUJANO GRUPO 9<br>Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA | 1,00 |
| 39107 | ANESTESIOLOGO GRUPO 09<br>Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA | 1,00 |
| 39120 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09<br>Médico : 80238527 HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA | 1,00 |
| 39211 | SALAS GRUPO 09 | 1,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 |
| 541501 | EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL<br>Médico : 1098665062 ANGEL ROJAS ESPINOSA | 1,00 |
| 39006 | CIRUJANO GRUPO 8<br>Médico : 1098665062 ANGEL ROJAS ESPINOSA | 1,00 |
| 39106 | ANESTESIOLOGO GRUPO 08<br>Médico : 1098665062 ANGEL ROJAS ESPINOSA | 1,00 |
| 39119 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08<br>Médico : 1098665062 ANGEL ROJAS ESPINOSA | 1,00 |
| 39210 | SALAS GRUPO 08 | 1,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 |
| 555202 | NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39011 | CIRUJANO GRUPO 13<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39111 | ANESTESIOLOGO GRUPO 13<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39124 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39215 | SALAS GRUPO 13 | 1,00 |
| 39304 | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13 | 1,00 |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO: 27/08/2019 08:37:28 p.m. N° FOLIO:166**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 52105229 **IDENTIFICACION:** 52105229 **EDAD:** 47 Años \ 4 Meses \ 0 Dias
**NOMBRE PACIENTE:** BLANCA RAMOS PRECIADO **FECHA DE NACIMIENTO:** 27/04/1972 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CR 82 I BIS N 65 10 SUR **TELEFONO:** 4006947 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1568173 **FECHA DE INGRESO:** 12/08/2019 10:35:25 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** sin dato sin dato **DIRECCION RESPONSABLE:** sin dato **TELEFONO RESPONSABLE:** sin dato

**Tipo de Procedimiento:** Urgencias **Tiempo:** HH -20 mm **Tipo de Anestesia:** General
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 27/08/2019 08:20:22 p.m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 27/08/2019 12:00:00 a.m.
**Cirujano** 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Instrumentadora:** 37625507 ARIZA BENAVIDES EDNA YULIET
**Anestesiologo:** 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA **Auxiliar:**
**1° Ayudante** DANIEL MAYA - STEFANI GOMEZ **2° Ayudante**
**Dx. PreOperatorio** PIELONEFRITIS ENFISEMATOSA DERECHO GRADO V **Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 555607 RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA
**INTERVENCION 2** 540007 DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

PIELONEFRITIS ENFISEMATOSA DERECHO CON COMPROMISO DE TERCIO MEDIO CON IMPORTANTE TEJIDO CASEIFICANTE Y PRESENCIA DE MATERIAL PURULENTO APROX 200 CC CON IMPORTANTE ADHERENCIA A COLON ASCENDENTE E HILIO RENAL DERECHO
SANGRADO EN CAPA DE LECHO RENAL DERECHO POR TANTO SE CONSIDERA EMPAQUETAR CON 3 COMPRESSAS
SANGRADO 2500 CC

PLAN LAVADO MAS DESEMPAQUETAMIENTO EN 48-72 HORAS
TRASLADO A UCI

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR INCISION XIFOPUBICA DISECCION POR PLANOS HASTA INGRESAR A CAVIDAD ABDOMINAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. SE PROCEDE A INGRESO DE RETROPERITONEAL DERECHO POR LINEA DE TOLD Y POSTERIOR A LIBERACION DE COLON ASCENTE CON INTEGRIDAD DEL MISMO. SE IDENTIFICA UNIDAD RENAL DERECHO CON HALLAZGOS DESCRITOS SE TOMA MUESTRA DE CULTIVO DE COLECCION RENAL DERECHO SE PROCEDE A LIBERACION DE UNIDAD RENAL DEREHCO DE LECHO RENAL SE ERALIZA CAMPEO EN BLOQUEO DE HILIO RENAL Y SE EXTRAE UNIDAD RENAL DERECHO. SE REAIZA LLAMADO A SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL PARA LIBERACION Y LIGADURA SECUENCIA DE HILIO RENAL SE EVIDENCIA LACERACION LATERAL INFERIOR ADYACENTE A HILIO RENAL LA CUAL REQUIRIO RAFIA POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL SE EVIDENCIA CONTROL HEMOSTATICO SE RETIRA CAPSULA RENAL . DADO IMPORTANTE SANGRADO EN CAPA EN LECHO RENAL DERECHO SE CONSIDERA EMPAQUETAR LECHO RENAL DERECHO CON 3 COMPRESAS . SE REPOSICIONAN ASAS INTESTINALES SE REALIZAR COLOCACION DE BOLSA DE INTERFASE Y CIERRA DE PIEL CON PROLENE 3-0 CONTINUOS. SE CUBRE HERIDA .

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -20 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 6

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

CULTIVO DE COLECCION RENAL
RIÑON DERECHO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|

Carolina Franco

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

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

| | | |
|---|---|---|
| 540007 | DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39006 | CIRUJANO GRUPO 8<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39106 | ANESTESIOLOGO GRUPO 08<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39119 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08<br>Médico : 1022349094 DIANA CAROLINA FRANCO LEON | 1,00 |
| 39210 | SALAS GRUPO 08 | 1,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 |

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 27/08/2019 08:37:28 p.m. N° FOLIO:166

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 52105229 **IDENTIFICACION:** 52105229 **EDAD:** 47 Años \ 4 Meses \ 0 Dias
**NOMBRE PACIENTE:** BLANCA RAMOS PRECIADO **FECHA DE NACIMIENTO:** 27/04/1972 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CR 82 I BIS N 65 10 SUR **TELEFONO:** 4006947 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1563173 **FECHA DE INGRESO:** 12/08/2019 10:35:25 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** sin dato sin dato **DIRECCION RESPONSABLE:** sin dato **TELEFONO RESPONSABLE:** sin dato

**Tipo de Procedimiento:** Urgencias **Tiempo:** HH -20 mm **Tipo de Anestesia:** General
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 27/08/2019 08:20:22 p.m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 27/08/2019 12:00:00 a.m.

**Cirujano** 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Instrumentadora:** 37625507 ARIZA BENAVIDES EDNA YULIET
**Anestesiologo:** 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA **Auxiliar:**
**1° Ayudante** DANIEL MAYA - STEFANI GOMEZ **2° Ayudante**
**Dx. PreOperatorio** PIELONEFRITIS ENFISEMATOSA DERECHO GRADO V **Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 555607 RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA
**INTERVENCION 2** 540007 DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
MAS INTERVENCIONES

## HALLAZGOS:

PIELONEFRITIS ENFISEMATOSA DERECHO CON COMPROMISO DE TERCIO MEDIO CON IMPORTANTE TEJIDO CASEIFICANTE Y PRESENCIA DE MATERIAL PURULENTO APROX 200 CC CON IMPORTANTE ADHERENCIA A COLON ASCENDENTE E HILIO RENAL DERECHO
SANGRADO EN CAPA DE LECHO RENAL DERECHO POR TANTO SE CONSIDERA EMPAQUETAR CON 3 COMPRESSAS
SANGRADO 2500 CC

PLAN LAVADO MAS DESEMPAQUETAMIENTO EN 48-72 HORAS
TRASLADO A UCI

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR INCISION XIFOPUBICA DISECCION POR PLANOS HASTA INGRESAR A CAVIDAD ABDOMINAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. SE PROCEDE A INGRESO DE RETROPERITONEAL DERECHO POR LINEA DE TOLD Y POSTERIOR A LIBERACION DE COLON ASCENTE CON INTEGRIDAD DEL MISMO. SE IDENTIFICA UNIDAD RENAL DERECHO CON HALLAZGOS DESCRITOS SE TOMA MUESTRA DE CULTIVO DE COLECCION RENAL DERECHO SE PROCEDE A LIBERACION DE UNIDAD RENAL DEREHCO DE LECHO RENAL SE ERALIZA CAMPEO EN BLOQUEO DE HILIO RENAL Y SE EXTRAE UNIDAD RENAL DERECHO. SE REAIZA LLAMADO A SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL PARA LIBERACION Y LIGADURA SECUENCIA DE HILIO RENAL SE EVIDENCIA LACERACION LATERAL INFERIOR ADYACENTE A HILIO RENAL LA CUAL REQUIRIO RAFIA POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL SE EVIDENCIA CONTROL HEMOSTATICO SE RETIRA CAPSULA RENAL . DADO IMPORTANTE SANGRADO EN CAPA EN LECHO RENAL DERECHO SE CONSIDERA EMPAQUETAR LECHO RENAL DERECHO CON 3 COMPRESAS . SE REPOSICIONAN ASAS INTESTINALES SE REALIZAR COLOCACION DE BOLSA DE INTERFASE Y CIERRA DE PIEL CON PROLENE 3-0 CONTINUOS. SE CUBRE HERIDA .

**Tipo Cirugía:** Programada ■ Infeccion 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 6

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

CULTIVO DE COLECCION RENAL
RIÑON DERECHO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León
Urología - HUES
R.M. 16-2349094

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

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1022349094

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4043953

FECHA FACTURA **30 ago. 2019 06:03 p. m.**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. | | |
| **NIT** | 900298372 | **Código EPS** | RS_041 |
| **DIRECC.** | CL 77 12A - 35 | **Código IPS** | 1100130296 |
| **TELEFONO** | 3265410 ext 3210 | **CONTRATO** | RS_083 RS_086_2 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | ROCK CAMAYO HERRERA | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 52 Años \ 11 Meses \ 23 |
| **HC No.** | **10173153** | **Fec Ingreso** | 28 ago. 2019 11:48 a. m. | **INGRESO No** | **1665003** |
| **IDENTIFICAC.** | **10173153** | **Fec Egreso** | 30 ago. 2019 06:01 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | KR 80 B N° 59 03 SUR BARRIO BOSA LA ZULTANA | | | **Usuario** | 80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS |
| **FECHA NACIMIENTO** | 13/09/1966 | | | | |
| **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** | | | | | | |
| 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1,00 | $84.700,00 | $0,00 | $0,00 | $84.700,00 |
| 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | 1,00 | $27.949,00 | -$27.949,00 | $0,00 | $0,00 |
| 911017 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA | 1,00 | $9.109,00 | -$9.109,00 | $0,00 | $0,00 |
| 911019 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA | 1,00 | $24.429,00 | -$24.429,00 | $0,00 | $0,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 602002 | ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL [GQ : 12] | 1,00 | $1.731.100,00 | $0,00 | $0,00 | $1.731.100,00 |
| 39010 | CIRUJANO GRUPO 12 | 1,00 | $406.400,00 | $0,00 | $0,00 | $406.400,00 |
| 39110 | ANESTESIOLOGO GRUPO 12 | 1,00 | $236.800,00 | $0,00 | $0,00 | $236.800,00 |
| 39123 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 | 1,00 | $111.000,00 | $0,00 | $0,00 | $111.000,00 |
| 39214 | SALAS GRUPO 12 | 1,00 | $651.500,00 | $0,00 | $0,00 | $651.500,00 |
| 39304 | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13 | 1,00 | $325.400,00 | $0,00 | $0,00 | $325.400,00 |
| **ESTANCIAS** | | | | | | |
| S11302 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL | 2,00 | $228.400,00 | $0,00 | $0,00 | $456.800,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM007 | acido poliglicolico 0 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm | 3,00 | $6.109,00 | -$18.327,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM008 | acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm | 2,00 | $6.109,00 | -$12.218,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM009 | acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm | 2,00 | $6.109,00 | -$12.218,00 | $0,00 | $0,00 |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO: 28/08/2019 03:28:46 p.m. N° FOLIO:17**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 10173153 **IDENTIFICACION:** 10173153 **EDAD:** 52 Años \ 11 Meses \ 15 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** ROCK CAMAYO HERRERA **FECHA DE NACIMIENTO:** 13/09/1966 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** KR 80 B N° 59 03 SUR BARRIO BOSA LA ZULTANA **TELEFONO:** 3133179022 **PROCEDENCIA:** LOC. BOSA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1665003 **FECHA DE INGRESO:** 28/08/2019 11:48:38 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** ROCK CAMAYO **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 80 B N° 59 03 SUR BARRIO BOSA LA ZULTANA **TELEFONO RESPONSABLE:** 3133179022

**Tipo de Procedimiento:** Hospitalizado **Tiempo:** HH -16 mm **Tipo de Anestesia:** Regional
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/08/2019 03:16:45 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
**Anestesiologo:** 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA
**Auxiliar:** ALEJANDRA
**1° Ayudante** STEFANI GOMEZ
**2° Ayudante**
**Dx. PreOperatorio** HPB
**Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 602002 ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL
**INTERVENCION 2**
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

FASCIA DE MALA CALIDAD
VEJIGA DE PAREDES ENGROSADAS TRABECULACIONES MODERADAS
MEATOS URETERALES INMENDES
ADENOMA PROSTATICO PARA 50 GR
SANGRADO 400 CC

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLCOACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL SE REALIZA INCISION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICACIO ESPACIO PREVESICAL SE PROCEDE A REALIZAR CISTOTOMIA LONGITUDINAL E IDENTIFICACION DE HALLAZGO. SE REALIZA CIRCUNCISION Y ENUCLEACION DIGITAL DE ADENOMA PROSTATICO Y EXTRACCION DE PIEZA QUIRURGICO. SE REALIZA COLOCACION DE PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5-7 HORAS CON CROMADO 1-0 Y POSTERIOR TRIGONIZACION CON CROMADO 1-0 DE CUELLO VESICAL SE REALIZA PASO DE SONDA URETRAL FOLEY 24 FR 3 VIAS CON 40 CC EN BALON POSTERIOR SE REALIZA CISTOSTOMIA POR CONTRAVERTURA EN FLANCO DERECHO SONDA FOLEY 22 FR 3 VIAS CON 8 CC EN BALON SE REALIZA CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON VICRYL 2-0 Y POSTERIOR INICIO DE CISTOIRRIGACION CON HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO . SE PROCEDE A COLOCACION DE DREN DE PENROUSE POR CONTRAVERTURA A FLANCO IZQUIERDO EL CUAL SE FIJA A PIEL CON SEDA 2-0 Y SE UBICA PREVESICAL . SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO SE REALIZA CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 YY PIEL CON PROLENE 2-0 SUBDERMICO. SE CUBRE HERIDA SE DEJA SODNA URETRAL A TRACCION A MUSLO . NO COMPLICACIONES

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -16 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 5

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

ADENOMA PROSTATICO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|

Carolina Franco

Dra. Carolina Franco León
Urología
Mat. 1022349094

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 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

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** PEDRO JOSE TERREROS OSPITIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 77 Años \ 6 Meses \ 16 D

**HC No.** 3207150 **Fec Ingreso** 28 ago. 2019 07:19 a. m. **INGRESO No** 1661541

**IDENTIFICAC.** 3207150 **Fec Egreso** 30 ago. 2019 05:44 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CR 53 D BIS 15 A 69 **Usuario** 80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS

**FECHA NACIMIENTO** 18/02/1942

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica**

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **Ingreso por:** Urgencias

*** TOPE CUMPLIDO***

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 1,00 | $40.800,00 | $0,00 | $0,00 | $40.800,00 |
| **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO** | | | | | | |
| 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | 1,00 | $49.700,00 | $0,00 | $0,00 | $49.700,00 |
| 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | 1,00 | $97.500,00 | $0,00 | $0,00 | $97.500,00 |
| 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 1,00 | $34.000,00 | $0,00 | $0,00 | $34.000,00 |
| 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1,00 | $84.675,00 | -$84.675,00 | $0,00 | $0,00 |
| 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1,00 | $84.700,00 | $0,00 | $0,00 | $84.700,00 |
| 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 | 2,00 | $17.200,00 | $0,00 | $0,00 | $34.400,00 |
| 903856 | NITROGENO UREICO | 3,00 | $8.300,00 | $0,00 | $0,00 | $24.900,00 |
| 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1,00 | $24.600,00 | $0,00 | $0,00 | $24.600,00 |
| 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1,00 | $20.300,00 | $0,00 | $0,00 | $20.300,00 |
| 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 3,00 | $9.900,00 | $0,00 | $0,00 | $29.700,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 571210 | CISTOSTOMIA VIA ABIERTA [GQ : 08] | 1,00 | $989.100,00 | $0,00 | $0,00 | $989.100,00 |
| 39006 | CIRUJANO GRUPO 8 | 1,00 | $216.100,00 | $0,00 | $0,00 | $216.100,00 |
| 39106 | ANESTESIOLOGO GRUPO 08 | 1,00 | $127.700,00 | $0,00 | $0,00 | $127.700,00 |
| 39119 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08 | 1,00 | $56.700,00 | $0,00 | $0,00 | $56.700,00 |
| 39210 | SALAS GRUPO 08 | 1,00 | $383.200,00 | $0,00 | $0,00 | $383.200,00 |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 28/08/2019 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 OSPITIA
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: 1651541
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
RESPONSABLE: LEONOR TERREROS
FECHA DE INGRESO: 28/08/2019 07:19:20 a.m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
DIRECCION RESPONSABLE: CR 53 D BIS 15 A 69 TELEFONO RESPONSABLE: 2900040

Tipo de Procedimiento: Urgencias
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.
Tiempo: HH -14 mm Tipo de Anestesia: Regional

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA
Anestesiologo: 33375195 PINZON BAYONA MAGDA YADIRA
1° Ayudante STEFANI GOMEZ
Instrumentadora: 52709872 PALACIOS GOMEZ SANDRA CATALINA
Auxiliar: ALEJANDRA
2° Ayudante

Dx. PreOperatorio RETENCION URINARIA
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 URETRL 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

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

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

Tiempo Quirúrgico : HH -14 mm
Grado de contaminación: Cirugia Limpia/Contaminada
N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 2

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

PREPUCIO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|

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

x1

# 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

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** PEDRO JOSE TERREROS OSPITIA **Tipo** Subsidiado

**HC No.** 3207150 **Fec Ingreso** 28 ago. 2019 07:19 a. m.

**IDENTIFICAC.** 3207150 **Fec Egreso** 30 ago. 2019 05:44 p. m.

**DIRECCION** CR 53 D BIS 15 A 69

**FECHA NACIMIENTO** 18/02/1942

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Edad** 77 Años \ 6 Meses \ 16 D

**INGRESO No** 1661541

**Sexo** Masculino

**Usuario** 80023656 - NICOLAS MEJIA PIÑEROS

**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 circulo 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 circulo 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 |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO: 28/08/2019 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 OSPITIA **FECHA DE NACIMIENTO:** 18/02/1942 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CR 53 D BIS 15 A 69 **TELEFONO:** 2900040- 3209654139 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1661541 **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 URETRL 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

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

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 PREPUCIO 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 patologia ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

**Tiempo Quirúrgico :** HH -14 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 2

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

PREPUCIO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|

Carolina Franco

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4044347

**FECHA FACTURA** 30 ago. 2019 10:22 p. m.

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

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** JULIAN DAVID BEJARANO CORTES **Tipo** Subsidiado

**HC No.** 1003659281 **Fec Ingreso** 29 ago. 2019 09:39 p. m.

**IDENTIFICAC.** 1003659281 **Fec Egreso** 30 ago. 2019 10:19 p. m.

**DIRECCION** KR 98C 61A 25 SUR

**FECHA NACIMIENTO** 06/09/2001

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2

**Edad** 18 Años \ 0 Meses \ 0 Dí

**INGRESO No** 1676350

**Sexo** Masculino

**Usuario** 52072930 - CLAUDIA PATRICIA PINILLA GOMEZ

**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 | 1,00 | $41.600,00 | $0,00 | $4.160,00 | $37.440,00 |
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 1,00 | $40.800,00 | $0,00 | $4.080,00 | $36.720,00 |
| **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO** | | | | | | |
| 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | 1,00 | $112.003,00 | $39,00 | $11.241,80 | $100.800,20 |
| 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | 1,00 | $25.100,00 | $0,00 | $2.510,00 | $22.590,00 |
| 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | 1,00 | $24.400,00 | $0,00 | $2.440,00 | $21.960,00 |
| 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 | $1.720,00 | $15.480,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 635200 | REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD [GQ : 09] | 1,00 | $1.129.800,00 | $0,00 | $112.980,00 | $1.016.820,00 |
| 39007 | CIRUJANO GRUPO 9 | 1,00 | $264.200,00 | $0,00 | $26.420,00 | $237.780,00 |
| 39107 | ANESTESIOLOGO GRUPO 09 | 1,00 | $151.100,00 | $0,00 | $15.110,00 | $135.990,00 |
| 39120 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 | 1,00 | $72.300,00 | $0,00 | $7.230,00 | $65.070,00 |
| 39211 | SALAS GRUPO 09 | 1,00 | $436.800,00 | $0,00 | $43.680,00 | $393.120,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $205.400,00 | $0,00 | $20.540,00 | $184.860,00 |
| 625104 | FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08] | 1,00 | $200.400,00 | $0,00 | $20.040,00 | $180.360,00 |
| 39006 | CIRUJANO GRUPO 8 | 1,00 | $108.100,00 | $0,00 | $10.810,00 | $97.290,00 |
| 39106 | ANESTESIOLOGO GRUPO 08 | 1,00 | $63.900,00 | $0,00 | $6.390,00 | $57.510,00 |
| 39119 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08 | 1,00 | $28.400,00 | $0,00 | $2.840,00 | $25.560,00 |
| 39210 | SALAS GRUPO 08 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| **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 |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO: 30/08/2019 8:16:26 p. m.** **N° FOLIO:7**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 1003659281 **IDENTIFICACION:** 1003659281 **EDAD:** 17 Años \ 11 Meses \ 24 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** JULIAN DAVID BEJARANO CORTES **FECHA DE NACIMIENTO:** 6/09/2001 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** KR 98C 61A 25 SUR **TELEFONO:** 7238401 **PROCEDENCIA:** LOC. BOSA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1676350 **FECHA DE INGRESO:** 29/08/2019 9:39:04 p. m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** JULIAN DAVID BEJARANO CORTES **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 98C 61A 25 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 7238401

**Tipo de Procedimiento:** Urgencias **Tiempo:** HH -52 mm **Tipo de Anestesia:** Regional
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 30/08/2019 7:52:42 p. m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 30/08/2019 12:00:00 a. m.

**Cirujano** 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Instrumentadora:** 1026287739 VELASQUEZ HERRERA LINA
**Anestesiologo:** 52772850 MARTINEZ ORTIZ VIVIANA ASTRID **Auxiliar:** GERMAN
**1° Ayudante** **2° Ayudante**
**Dx. PreOperatorio** TORSION TESTICULAR DERECHO **Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 635200 REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD
**INTERVENCION 2** 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

TORSION TESTICULAR DERECHO CON 2 VUELTAS DEL CORDON REPERFUNDE EN UN 70 % POR LO CUAL SE FIJA TESTICULO IZQUIERDO NORNAL
SANGRADO ESCASO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASPESIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DE CUBITO SUPINO SE PROCEDE A INCISION ESCROTAL DISECCON POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR TESTICULO DERECHO. SE VISUALIZAN HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A REALIZAR REPERFUSION TESTICULAR CON MEDIOS FISICOS POR 20 MIN CON RECUPERACION DEL 70 % POR TANTO SE PROCEDE A RESECCION DE HIDATIDE TESTICULAR Y SE FIJA POLO INFERIOR CON PROLENE 3-0 SE REVISA HEMOSTATICO. SE PROCEDE A INDENTIFICAR TESTICULO IZQUIERDO RESECCION DE HIDATIDE TESTICULAR Y FIJACION DE POLO INFERIOR CON PROLENE 3-0 . SE REALIZA CIERRE DE CAPAS DEL ESCROTO CON VICRYL 2-0 Y PIEL CON VICRYL 2-0 . SE DEJA HAMACA ESCROTAL NO COMPLICACIONES

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -52 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 635200 | 635200 | 635200 - REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD |

| DIAGNOSTICO: | OBSERVACIONES | TIPO |
|---|---|---|
| N44X - TORSION DEL TESTICULO | | Presuntivo |

Carolina Franco

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4044347

**FECHA FACTURA** 30 ago. 2019 10:22 p. m.

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

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** JULIAN DAVID BEJARANO CORTES **Tipo** Subsidiado **Edad** 18 Años \ 0 Meses \ 0 Dí

**HC No.** 1003659281 **Fec Ingreso** 29 ago. 2019 09:39 p. m. **INGRESO No** 1676350

**IDENTIFICAC.** 1003659281 **Fec Egreso** 30 ago. 2019 10:19 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** KR 98C 61A 25 SUR **Usuario** 52072930 - CLAUDIA PATRICIA PINILLA GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 06/09/2001

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2

**No. Cita Médica**

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **Ingreso por:** Urgencias

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | 1,00 | $41.600,00 | $0,00 | $4.160,00 | $37.440,00 |
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 1,00 | $40.800,00 | $0,00 | $4.080,00 | $36.720,00 |
| **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO** | | | | | | |
| 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | 1,00 | $112.003,00 | $39,00 | $11.241,80 | $100.800,20 |
| 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | 1,00 | $25.100,00 | $0,00 | $2.510,00 | $22.590,00 |
| 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | 1,00 | $24.400,00 | $0,00 | $2.440,00 | $21.960,00 |
| 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 | $1.720,00 | $15.480,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 635200 | REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD [GQ : 09] | 1,00 | $1.129.800,00 | $0,00 | $112.980,00 | $1.016.820,00 |
| 39007 | CIRUJANO GRUPO 9 | 1,00 | $264.200,00 | $0,00 | $26.420,00 | $237.780,00 |
| 39107 | ANESTESIOLOGO GRUPO 09 | 1,00 | $151.100,00 | $0,00 | $15.110,00 | $135.990,00 |
| 39120 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 | 1,00 | $72.300,00 | $0,00 | $7.230,00 | $65.070,00 |
| 39211 | SALAS GRUPO 09 | 1,00 | $436.800,00 | $0,00 | $43.680,00 | $393.120,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $205.400,00 | $0,00 | $20.540,00 | $184.860,00 |
| 625104 | FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA [GQ : 08] | 1,00 | $200.400,00 | $0,00 | $20.040,00 | $180.360,00 |
| 39006 | CIRUJANO GRUPO 8 | 1,00 | $108.100,00 | $0,00 | $10.810,00 | $97.290,00 |
| 39106 | ANESTESIOLOGO GRUPO 08 | 1,00 | $63.900,00 | $0,00 | $6.390,00 | $57.510,00 |
| 39119 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08 | 1,00 | $28.400,00 | $0,00 | $2.840,00 | $25.560,00 |
| 39210 | SALAS GRUPO 08 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| **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 |



A2

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 30/08/2019 8:16:26 p. m. N° FOLIO:7

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 1003659281 **IDENTIFICACION:** 1003659281 **EDAD:** 17 Años \ 11 Meses \ 24 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** JULIAN DAVID BEJARANO CORTES **FECHA DE NACIMIENTO:** 6/09/2001 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** KR 98C 61A 25 SUR **TELEFONO:** 7238401 **PROCEDENCIA:** LOC. BOSA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1575350 **FECHA DE INGRESO:** 29/08/2019 9:39:04 p. m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** JULIAN DAVID BEJARANO CORTES **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 98C 61A 25 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 7238401

**Tipo de Procedimiento:** Urgencias **Tiempo:** HH -52 mm **Tipo de Anestesia:** Regional
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 30/08/2019 7:52:42 p. m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 30/08/2019 12:00:00 a. m.

**Cirujano** 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Instrumentadora:** 1026287739 VELASQUEZ HERRERA LINA
**Anestesiologo:** 52772850 MARTINEZ ORTIZ VIVIANA ASTRID **Auxiliar:** GERMAN
**1° Ayudante** **2° Ayudante**
**Dx. PreOperatorio** TORSION TESTICULAR DERECHO **Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 635200 REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD
**INTERVENCION 2** 625104 FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
MAS INTERVENCIONES

## HALLAZGOS:

TORSION TESTICULAR DERECHO CON 2 VUELTAS DEL CORDON REPERFUNDE EN UN 70 % POR LO CUAL SE FIJA
TESTICULO IZQUIERDO NORNAL
SANGRADO ESCASO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASPESIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DE CUBITO SUPINO SE PROCEDE A INCISION ESCROTAL DISECCON POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR TESTICULO DERECHO. SE VISUALIZAN HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A REALIZAR REPERFUSION TESTICULAR CON MEDIOS FISICOS POR 20 MIN CON RECUPERACION DEL 70 % POR TANTO SE PROCEDE A RESECCION DE HIDATIDE TESTICULAR Y SE FIJA POLO INFERIOR CON PROLENE 3-0 SE REVISA HEMOSTATICO. SE PROCEDE A INDENTIFICAR TESTICULO IZQUIERDO RESECCION DE HIDATIDE TESTICULAR Y FIJACION DE POLO INFERIOR CON PROLENE 3-0 . SE REALIZA CIERRE DE CAPAS DEL ESCROTO CON VICRYL 2-0 Y PIEL CON VICRYL 2-0 . SE DEJA HAMACA ESCROTAL NO COMPLICACIONES

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -52 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 4

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 635200 | 635200 | 635200 - REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD |

**DIAGNOSTICO:** **OBSERVACIONES** **TIPO**
N44X - TORSION DEL TESTICULO Presuntivo

Carolina Franco

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

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1022349094

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4056774

FECHA FACTURA **02 sep. 2019 08:27 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** | MIGUEL ALARCON ALARCON | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 74 Años \ 3 Meses \ 17 D |
| **HC No.** | **17181249** | **Fec Ingreso** | 30 ago. 2019 06:00 a. m. | **INGRESO No** | **1676618** |
| **IDENTIFICAC.** | **17181249** | **Fec Egreso** | 02 sep. 2019 08:25 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CARRERA 72 J # 48 10 SUR | | | **Usuario** | 1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO |
| **FECHA NACIMIENTO** | 20/05/1945 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | |
| **Empresa** | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO | | | **Ingreso por:** | Cirugia_Ambulatoria *** TOPE CUMPLIDO*** |

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO** | | | | | | |
| 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1,00 | $92.600,00 | $0,00 | $0,00 | $92.600,00 |
| 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | 1,00 | $30.557,00 | -$30.557,00 | $0,00 | $0,00 |
| 911017 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA | 1,00 | $9.959,00 | -$9.959,00 | $0,00 | $0,00 |
| 911019 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA | 1,00 | $26.710,00 | -$26.710,00 | $0,00 | $0,00 |
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 602002 | ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL [GQ : 12] | 1,00 | $1.892.600,00 | $0,00 | $0,00 | $1.892.600,00 |
| 39010 | CIRUJANO GRUPO 12 | 1,00 | $444.300,00 | $0,00 | $0,00 | $444.300,00 |
| 39110 | ANESTESIOLOGO GRUPO 12 | 1,00 | $258.900,00 | $0,00 | $0,00 | $258.900,00 |
| 39123 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12 | 1,00 | $121.300,00 | $0,00 | $0,00 | $121.300,00 |
| 39214 | SALAS GRUPO 12 | 1,00 | $712.300,00 | $0,00 | $0,00 | $712.300,00 |
| 39304 | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13 | 1,00 | $355.800,00 | $0,00 | $0,00 | $355.800,00 |
| **ESTANCIAS** | | | | | | |
| S11302 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL | 3,00 | $249.666,00 | -$748.998,00 | $0,00 | $0,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM008 | acido poliglicolico 1 Aguja redonda ½ circulo 35-38 mm 90 cm | 4,00 | $6.109,00 | -$24.436,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM009 | acido poliglicolico 2/0 Aguja redonda ½ circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm | 2,00 | $6.109,00 | -$12.218,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM047 | AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2" | 5,00 | $56,00 | -$280,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1045 | SONDA NELATON No 12 | 1,00 | $385,00 | -$385,00 | $0,00 | $0,00 |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO: 30/08/2019 11:10:55 a.m. N° FOLIO:5**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 17181249 **IDENTIFICACION:** 17181249 **EDAD:** 74 Años \ 3 Meses \ 10 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** MIGUEL ALARCON ALARCON **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/05/1945 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:** CARRERA 72 J # 48 10 SUR **TELEFONO:** 3138819598 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1676618 **FECHA DE INGRESO:** 30/08/2019 06:00:17 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** LUZ IBAÑEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 72 J # 48 10 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3138819598

**Tipo de Procedimiento:** Hospitalizado **Tiempo:** HH -51 mm **Tipo de Anestesia:** Regional
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 30/08/2019 10:51:32 a.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** 602002 ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL
**INTERVENCION 2**
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

FASCIA DE MALA CALIDAD
VEJIGA DE PAREDES ENGROSADAS TRABECULACIONES SEVERAS
MEATOS URETERALES INDEMNES
ADENOMA PROSTATICO PARA 60 GR
SANGRADO 400 CC

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INSICION INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR ESPACIO PREVESICAL SE PROCEDE A REALIZAR CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS . SE REALIZA IDENTIFICACION DE ADENOMA PROSTATICO CIRCUNCISION Y ENUCLEACION DIGITAL CON EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICO . SE REALIZA PUNTOS HEMOSTATICOS A LAS 5 Y 7 HORAS CON CROMADO 1-0 Y POSTERIOR TRIGONIZACION CON VICRYL 1-0 CONTROL HEMOSTATICO SE REALIZA PASO DE SONDA FOLEY 24 FR 3 VIAS CON 30 CC EN BALON POSTERIOR PASO DE CISTOSTOMIA CON CONTRAVERTURA A FLANCO IZQUIERDO CON SONDA FOLEY 22 FR 3 VIAS CON 8 CC EN BALON SE REALIZA CISTORRAFIA EN DOS PLANOS CON VICRYL 2-0 Y SE INIDICA CISTOIRRIGACION CONTINUA POR CISTOSTOMIA CON SONDA URETRAL HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO . SE REALIZA COLOCACION DE DREN DE PENROUSE POR CONTRAVERTURA EN FLANCO DERECHO EL CUAL SE FIJA A PIEL Y SE UBICA PREVESICAL SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO. SE PROCEDE A CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 Y PIEL CON PROLENE 2-0 SUBDERMICO SE CUBRE HERIDA SE FIJA SONDA URETRAL A MUSLO SE CONTINUA CISTOIRRIGACION CONTINUA
NO COMPLICACIONES

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -51 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 5

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

ADENOMA PROSTATICO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|

Carolina Franco

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

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



5

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4094304

FECHA FACTURA **07 sep. 2019 05:58 p. m.**

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

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** BLANCA RAMOS PRECIADO **Tipo** Subsidiado

**HC No.** 52105229 **Fec Ingreso** 12 ago. 2019 10:35 a. m.

**IDENTIFICAC.** 52105229 **Fec Egreso** 06 sep. 2019 05:16 p. m.

**DIRECCION** CR 82 I BIS N 65 10 SUR

**FECHA NACIMIENTO** 27/04/1972

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Edad** 47 Años \ 4 Meses \ 14 D

**INGRESO No** 1568173

**Sexo** Masculino

**Usuario** 1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO

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

**No. Cita Médica**

**Ingreso por:** Remitido

*** TOPE CUMPLIDO***

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 39106 | ANESTESIOLOGO GRUPO 08 | 1,00 | $63.900,00 | $0,00 | $0,00 | $63.900,00 |
| 39119 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08 | 1,00 | $28.400,00 | $0,00 | $0,00 | $28.400,00 |
| 39210 | SALAS GRUPO 08 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 541501 | EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL [GQ : 08] | 1,00 | $989.100,00 | $0,00 | $0,00 | $989.100,00 |
| 39006 | CIRUJANO GRUPO 8 | 1,00 | $216.100,00 | $0,00 | $0,00 | $216.100,00 |
| 39106 | ANESTESIOLOGO GRUPO 08 | 1,00 | $127.700,00 | $0,00 | $0,00 | $127.700,00 |
| 39119 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08 | 1,00 | $56.700,00 | $0,00 | $0,00 | $56.700,00 |
| 39210 | SALAS GRUPO 08 | 1,00 | $383.200,00 | $0,00 | $0,00 | $383.200,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $205.400,00 | $0,00 | $0,00 | $205.400,00 |
| 389103 | INSERCION 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 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA [GQ : 07] | 1,00 | $900.000,00 | $0,00 | $0,00 | $900.000,00 |
| 39005 | CIRUJANO GRUPO 7 | 1,00 | $186.300,00 | $0,00 | $0,00 | $186.300,00 |
| 39105 | ANESTESIOLOGO GRUPO 07 | 1,00 | $109.700,00 | $0,00 | $0,00 | $109.700,00 |
| 39118 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07 | 1,00 | $49.100,00 | $0,00 | $0,00 | $49.100,00 |
| 39209 | SALAS GRUPO 07 | 1,00 | $349.500,00 | $0,00 | $0,00 | $349.500,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $205.400,00 | $0,00 | $0,00 | $205.400,00 |
| **ESTANCIAS** | | | | | | |
| S11204 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | 6,00 | $121.500,00 | $0,00 | $0,00 | $729.000,00 |
| S11301 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL | 9,00 | $266.900,00 | $0,00 | $0,00 | $2.402.100,00 |
| S11304 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | 1,00 | $171.000,00 | $0,00 | $0,00 | $171.000,00 |
| S12203 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO | 9,00 | $553.600,00 | $0,00 | $0,00 | $4.982.400,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO:** 30/08/2019 05:30:01 p.m. **N° FOLIO:** 210

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 52105229 **IDENTIFICACION:** 52105229 **EDAD:** 47 Años \ 4 Meses \ 3 Dias
**NOMBRE PACIENTE:** BLANCA RAMOS PRECIADO **FECHA DE NACIMIENTO:** 27/04/1972 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CR 82 I BIS N 65 10 SUR **TELEFONO:** 4006947 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1568173 **FECHA DE INGRESO:** 12/08/2019 10:35:25 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** sin dato sin dato **DIRECCION RESPONSABLE:** sin dato **TELEFONO RESPONSABLE:** sin dato

**Tipo de Procedimiento:** Hospitalizado **Tiempo:** HH -11 mm **Tipo de Anestesia:** General
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 30/08/2019 05:11:26 p.m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 30/08/2019 12:00:00 a.m.

**Instrumentadora:** 1032372884 ALFONSO NAVARRO OSCAR MAURICIO
**Cirujano** 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Auxiliar:** ANGIE
**Anestesiologo:** 7176911 GARZON RONCANCIO CAMILO ANDRES **2° Ayudante**
**1° Ayudante** STEFANY GOMEZ
**Dx. PreOperatorio** PIELONEFRITIS DERECHO **Dx. PosOperatorio** IDEM

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

## HALLAZGOS:

FASCIA DE MALA CALIDAD .
OBESIDAD MORBIDA
SE REALIZA DESEMPAQUETAMIENTO DE LECHO RENAL DERECHO DE 3 COMPLESAS
HILIO RENAL DERECHO EN BUENO ESTADO SIN FOCO DE SANGRADO ACTIVO

SANGRADO 100 CC

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN DECUBITO SUPINO SE REALIZA RETIRO DE MATERIAL DE SUTURA ABDOMINAL. EXTRACCION DEBOLSA VIAFLEZ POSTERIOR DESEMPAQUETAMIENTO DE 3 COMPRESAS EN LECHO RENAL DERECHO SE REVISA HILIO RENAL CON ADECUADO CONTROL HEMOSTATICO. LECHO RENAL DERECHO SIN SANGRADO SE REALIZA LAVADO DE CAVIDAD RETROPERITONEAL CON 1000 CC SE DEJA HEMOSTATICO SURGICELL EN HILIO RENAL DERECHO Y SE PROCEDE A COLOCACION DE DREN DE JACKSONN PRAZTT EN POR CONTRAVERTURA A FLANCO DERECHO Y SE POSICIONA EN LECHO RENAL DERECHO . SE REPOSICIONA ASA INTESTINALES SE PROCEDE A CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1-0 EL CUAL SE REFUERZA CON PUNTOS DE POLIESTER 1 ANTITENSION. SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO SE AFRONTA TCS Y POSTERIOR CIERRE DE PIEL CON PROLENE 2-0 COLCHONEROS. SE CUBRE HERIDA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -11 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 5

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 541701 | 541701 | 541701 - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA |

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

Dra. Carolina Franco Leon
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

62

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4041543

FECHA FACTURA **30 ago. 2019 01:04 p. m.**

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

**CLIENTE** CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
**NIT** 900298372
**DIRECC.** CL 77 12A - 35
**TELEFONO** 3265410 ext 3210
**Código EPS** RS_041
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** MIGUEL ANGEL MUNOZ CUNCHIMBA **Tipo** Subsidiado
**HC No.** 12365014 **Fec Ingreso** 30 ago. 2019 06:24 a. m.
**IDENTIFICAC.** 12365014 **Fec Egreso** 30 ago. 2019 11:24 a. m.
**DIRECCION** TV 78 J 41 B 18
**FECHA NACIMIENTO** 27/03/1949
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0
**Edad** 70 Años \ 5 Meses \ 10 D
**INGRESO No** 1676835
**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** | | | | | | |
| 612100 | REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD [GQ : 09] | 1,00 | $1.129.800,00 | $0,00 | $0,00 | $1.129.800,00 |
| 39007 | CIRUJANO GRUPO 9 | 1,00 | $264.200,00 | $0,00 | $0,00 | $264.200,00 |
| 39107 | ANESTESIOLOGO GRUPO 09 | 1,00 | $151.100,00 | $0,00 | $0,00 | $151.100,00 |
| 39120 | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09 | 1,00 | $72.300,00 | $0,00 | $0,00 | $72.300,00 |
| 39211 | SALAS GRUPO 09 | 1,00 | $436.800,00 | $0,00 | $0,00 | $436.800,00 |
| 39303 | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09 | 1,00 | $205.400,00 | $0,00 | $0,00 | $205.400,00 |
| **MATERIALES E INSUMOS** | | | | | | |
| DM037 | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26 | 1,00 | $4.419,00 | -$4.419,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM047 | AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2" | 1,00 | $56,00 | -$56,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1312 | LINEA DE CAPNOGRAFO | 1,00 | $1.916,00 | -$1.916,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM172 | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO | 1,00 | $4.398,00 | -$4.398,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM1724 | TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA | 1,00 | $40.250,00 | -$40.250,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM298 | CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4 | 1,00 | $1.093,00 | -$1.093,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM365 | CAUCHO PARA SUCCION EN PVC SILICONIZADO X 3 MTS Y 6.4 MM METRO ESTERIL | 1,00 | $5.611,00 | -$5.611,00 | $0,00 | $0,00 |
| 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 | 8,00 | $244,00 | -$1.952,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM481 | EXTENSION ANESTESIA ADULTO | 1,00 | $2.576,00 | -$2.576,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM500 | FILTRO INTERCAMBIADOR CALOR HUMEDAD ADULTO | 1,00 | $5.567,00 | -$5.567,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM510 | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm | 20,00 | $305,00 | -$6.100,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM525 | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL | 5,00 | $766,00 | -$3.830,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM527 | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL | 15,00 | $766,00 | -$11.490,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM529 | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL | 5,00 | $766,00 | -$3.830,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM531 | GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL | 5,00 | $766,00 | -$3.830,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM556 | HOJA DE BISTURI No. 20 | 2,00 | $197,00 | -$394,00 | $0,00 | $0,00 |
| DM618 | JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD | 9,00 | $198,00 | -$1.782,00 | $0,00 | $0,00 |

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

# FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**FECHA DE FOLIO: 30/08/2019 08:54:50 a.m. N° FOLIO:14**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 12365014 **IDENTIFICACION:** 12365014 **EDAD:** 70 Años \ 5 Meses \ 3 Dias
**NOMBRE PACIENTE:** MIGUEL ANGEL MUNOZ CUNCHIMBA **FECHA DE NACIMIENTO:** 27/03/1949 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** TV 78 J 41 B 18 **TELEFONO:** 3223193784 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 1676835 **FECHA DE INGRESO:** 30/08/2019 06:24:07 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** marleni perdomo **DIRECCION RESPONSABLE:** TV 78 J 41 B 18 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3223193784

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH -46 mm **Tipo de Anestesia:** Regional
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 30/08/2019 08:46:47 a.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** HIDROCELE IZQUIERDO **Dx. PosOperatorio** IDEM

**INTERVENCION 1** 612100 REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD
**INTERVENCION 2**
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

HIDROCELE IZQUIERDO DE CONTENIDO CETRINO APROX 500 CC CON CALCIFICACION ESCASAS
TESTICULO IZQUIERDO NORMAL

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INCISION ESCROTAL IZQUIERDO DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR HIDROCELE IZQUIERDO EL CUAL SE LIBERA Y SE EXTRAE LIQUIDO CETRINO EN SU TOTALIDAD . SE PROCEDE A RESECCION DE TUNICA VAGINAL RESIDUAL Y POSTERIOR SE EVIERTE VAGINAL Y SE LIGA CON CRONADO 2-0 . SE REVISA CONTROL HEMOSTATICO SE FIJA TESTICULO IZQUIERDO A POLO INFERIOR SE PROCEDE A CIERRE DE CAPAS DEL ESCROTO CON VICRYL 2-0 Y POSTERIOR PIEL CON VICRYL 2-0 SE DEJA HAMACA ESCROTAL . NO COMPLICACIONES

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -46 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 5

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 612100 | 612100 | 612100 - REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD |

| DIAGNOSTICO: | OBSERVACIONES | TIPO |
|---|---|---|
| N433 - HIDROCELE, NO ESPECIFICADO | | Presuntivo |

Material Completo? SI

Carolina Franco

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

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

Usuario: 1022349094

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